



## MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS - PREÇO MÉDIO

Responsável: JALISSON RODRIGO MACHADO NUNES

Departamento: SETOR DE COMPRAS

WALDINEIA  
PONTES  
MAGALHAES:  
68787600200

Assinado de forma digital por  
WALDINEIA PONTES  
MAGALHAES:68787600200



### Relatório de Cotação: COTAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS

Pesquisa realizada entre 19/02/2025 10:11:22 e 21/02/2025 16:41:44

Relatório gerado no dia 21/02/2025 17:28:07 (IP: 170.82.183.22)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

**Método Matemático Aplicado:** Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

#### Item 1: US - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 5              |  | 180        | R\$ 362,30 (un) | -          | R\$ 362,30           | R\$ 65.214,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                          | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL | 10469199000155-1-000019/2024 | 22/03/2024     | R\$ 332,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE COLIDER                   | 15023930000138-1-000023/2024 | 14/03/2024     | R\$ 449,00 |
| Valor Unitário               |                                        |                              |                | R\$ 390,50 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                             | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 17.683.906/0001-50 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PREFEITO SAMUEL GREVE/MT | 76296         | 12/12/2023     | R\$ 305,90 |
| Valor Unitário |                                                                           |               |                | R\$ 305,90 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 332,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 362,30

#### Item 2: US - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 379,99 (un) | -          | R\$ 379,99           | R\$ 68.398,20 |

|                              |                                                                   |  |                              |                |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|----------------|------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                     |  | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 12.600.146/0001-57 - FUNDACAO SERVICOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA |  | 12600146000157-1-000113/2024 | 06/08/2024     | R\$ 515,46 |
| 2                            | 08.351.513/0001-59 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABECEIRAS       |  | 08351513000159-1-000020/2024 | 21/05/2024     | R\$ 279,50 |



|                |                                        |                                        |                                      |            |
|----------------|----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 3              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL | 10469199000155-1-000019/2024           | 22/03/2024                           | R\$ 345,00 |
| Valor Unitário |                                        |                                        |                                      | R\$ 379,99 |
|                |                                        | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 345,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 379,99 |            |

Item 3: US - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAI

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                           | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 4 / 5                        |                                                                           | 180        | R\$ 335,65 (un)                        | -                                    | R\$ 335,65                   | R\$ 60.417,00  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                             |            |                                        |                                      | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                  |            |                                        |                                      | 42498600000171-1-007064/2024 | 17/10/2025     | R\$ 329,33 |
| 2                            | 12.600.146/0001-57 - FUNDACAO SERVICOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA         |            |                                        |                                      | 12600146000157-1-000113/2024 | 06/08/2024     | R\$ 372,35 |
| Valor Unitário               |                                                                           |            |                                        |                                      |                              |                | R\$ 350,84 |
|                              |                                                                           |            |                                        |                                      |                              |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                                             |            |                                        |                                      | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 04.219.099/0001-78 - Prefeitura Municipal de Pedras Altas                 |            |                                        |                                      | 301564                       | 13/05/2024     | R\$ 335,00 |
| 2                            | 17.683.906/0001-50 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PREFEITO SAMUEL GREVE/MT |            |                                        |                                      | 76296                        | 12/12/2023     | R\$ 305,90 |
| Valor Unitário               |                                                                           |            |                                        |                                      |                              |                | R\$ 320,45 |
|                              |                                                                           |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 332,17 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 335,65 |                              |                |            |

Item 4: US - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                       | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 5                        | 180                                              | R\$ 294,92 (un)                        | -          | R\$ 294,92                           | R\$ 53.085,60  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE ANDRADINA                           |                                        |            | 44428506000171-1-001960/2024         | 23/08/2024     | R\$ 320,00 |
| Valor Unitário               |                                                  |                                        |            |                                      |                | R\$ 320,00 |
| Preço Público                | Órgão Público                                    |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 15.465.016/0001-47 - Município de Bodoquena - MS |                                        |            | 25501_022024                         | 10/04/2024     | R\$ 276,25 |
| 2                            | 15.465.016/0001-47 - Município de Bodoquena - MS |                                        |            | 25501_022024                         | 10/04/2024     | R\$ 288,50 |
| Valor Unitário               |                                                  |                                        |            |                                      |                | R\$ 282,38 |
|                              |                                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 288,50 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 294,92 |                |            |

Item 5: US - DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4              | 180        | R\$ 268,04 (un) | -          | R\$ 268,04           | R\$ 48.247,20 |



| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                           | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1                            | 08.940.694/0001-59 - MUNICIPIO DE ITAPORANGA            | 08940694000159-1-000061/2024           | 12/11/2024                           | R\$ 196,67 |
| 2                            | 24.772.287/0001-36 - MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS | 24772287000136-1-000174/2024           | 26/09/2024                           | R\$ 318,94 |
| Valor Unitário               |                                                         |                                        |                                      | R\$ 257,81 |
| Preço Público                | Órgão Público                                           | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
| 1                            | 15.465.016/0001-47 - Município de Bodoquena - MS        | 25501_022024                           | 10/04/2024                           | R\$ 288,50 |
| Valor Unitário               |                                                         |                                        |                                      | R\$ 288,50 |
|                              |                                                         | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 288,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 268,04 |            |

Item 6: US - DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3                        | 180                                                                       | R\$ 289,30 (un)                        | -                                    | R\$ 289,30           | R\$ 52.074,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                             | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                     | 12278609000106-1-000004/2024           | 01/04/2024                           | R\$ 249,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                                           |                                        |                                      |                      | R\$ 249,00    |
| Preço Público                | Órgão Público                                                             | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | 04.219.099/0001-78 - Prefeitura Municipal de Pedras Altas                 | 301564                                 | 13/05/2024                           | R\$ 313,00           |               |
| 2                            | 17.683.906/0001-50 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PREFEITO SAMUEL GREVE/MT | 76296                                  | 12/12/2023                           | R\$ 305,90           |               |
| Valor Unitário               |                                                                           |                                        |                                      |                      | R\$ 309,45    |
|                              |                                                                           | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 305,90 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 289,30 |                      |               |

Item 7: US - DOPPLER TRANSCRANIANO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                                                                                   | PREÇO ESTIMADO                           | PERCENTUAL                             | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|----------------|
| 4 / 5                        | 180                                                                                                                                          | R\$ 1.500,62 (un)                        | -                                      | R\$ 1.500,62         | R\$ 270.111,60 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                                                                | Identificação                            | Data Licitação                         | Preço                |                |
| 1                            | MUNICIPIO DE DIVINOPOLIS / 984445 - MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS                                                                                 | 18291351000164-1-000336/2024             | 25/11/2024                             | R\$ 1.348,00         |                |
| 2                            | 10.652.179/0008-91 - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Secretaria Executiva   Subsecretaria de Planejamento e Orçamento   INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ | NºPregão:900192024 UASG:158009           | 15/10/2024                             | R\$ 1.596,50         |                |
| 3                            | FUNDACAO UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - FUERN / 925543 - FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RN                              | 08258295000102-1-000053/2024             | 15/10/2024                             | R\$ 1.550,00         |                |
| 4                            | MINISTERIO PUBLICO DA UNIAO                                                                                                                  | 26989715000102-1-000861/2024             | 05/06/2024                             | R\$ 1.507,99         |                |
| Valor Unitário               |                                                                                                                                              |                                          |                                        |                      | R\$ 1.500,62   |
|                              |                                                                                                                                              | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1.529,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.500,62 |                      |                |



Item 8: US - DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 6              | 180        | R\$ 193,78 (un) | -          | R\$ 193,78           | R\$ 34.880,40 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 02307876000100-1-000096/2024 | 05/06/2024     | R\$ 190,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE IVOTI       | 88254909000117-1-000990/2024 | 17/05/2024     | R\$ 195,00 |
| Valor Unitário               |                          |                              |                | R\$ 192,50 |

| Preço Público  | Órgão Público                           | Identificação                                          | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | 44.518.371/0001-35 - MUNICIPIO DE GARÇA | 027-2024-GARÇA-SP-MUNICIPIO DE GARÇA-PREGÃO ELETRÔNICO | 26/04/2024     | R\$ 196,35 |
| Valor Unitário |                                         |                                                        |                | R\$ 196,35 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 195,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 193,78

Item 9: US - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 5              | 180        | R\$ 286,58 (un) | -          | R\$ 286,58           | R\$ 51.584,40 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                              | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 03.507.498/0001-71 - MUNICIPIO DE ARIPUANA | 03507498000171-1-000097/2024 | 28/08/2024     | R\$ 295,00 |
| Valor Unitário               |                                            |                              |                | R\$ 295,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                    | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 15.465.016/0001-47 - Município de Bodoquena - MS | 25501_022024  | 10/04/2024     | R\$ 276,25 |
| 2              | 15.465.016/0001-47 - Município de Bodoquena - MS | 25501_022024  | 10/04/2024     | R\$ 288,50 |
| Valor Unitário |                                                  |               |                | R\$ 282,38 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 288,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 286,58

Item 10: US - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |       |
|------------------------------|---------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|-------|
| 3 / 3                        | 180           | R\$ 315,97 (un) | -          | R\$ 315,97           | R\$ 56.874,60  |       |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                 |            | Identificação        | Data Licitação | Preço |



|                |                                                                           |                                        |                                      |            |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL                                    | 10469199000155-1-000019/2024           | 22/03/2024                           | R\$ 342,00 |
| Valor Unitário |                                                                           |                                        |                                      | R\$ 342,00 |
| Preço Público  | Órgão Público                                                             | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
| 1              | 15.943.434/0001-00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAOZINHO                | 00001024                               | 25/03/2024                           | R\$ 300,00 |
| 2              | 17.683.906/0001-50 - FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PREFEITO SAMUEL GREVE/MT | 76296                                  | 12/12/2023                           | R\$ 305,90 |
| Valor Unitário |                                                                           |                                        |                                      | R\$ 302,95 |
|                |                                                                           | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 305,90 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 315,97 |            |

Item 11: US - DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                       | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 5                        | 180                                              | R\$ 294,58 (un)                        | -          | R\$ 294,58                           | R\$ 53.024,40  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL           |                                        |            | 10469199000155-1-000019/2024         | 22/03/2024     | R\$ 319,00 |
| Valor Unitário               |                                                  |                                        |            |                                      |                | R\$ 319,00 |
| Preço Público                | Órgão Público                                    |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 15.465.016/0001-47 - Município de Bodoquena - MS |                                        |            | 25501_022024                         | 10/04/2024     | R\$ 276,25 |
| 2                            | 15.465.016/0001-47 - Município de Bodoquena - MS |                                        |            | 25501_022024                         | 10/04/2024     | R\$ 288,50 |
| Valor Unitário               |                                                  |                                        |            |                                      |                | R\$ 282,38 |
|                              |                                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 288,50 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 294,58 |                |            |

Item 12: US - ECODOPPLER CARDIOGRAMA FETAL

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                       | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 180                                                                              | R\$ 354,00 (un)                        | -          | R\$ 354,00                           | R\$ 63.720,00  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                    |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 67.360.446/0001-06 - MUNICIPIO DE RIBEIRAO GRANDE                                |                                        |            | 67360446000106-1-000005/2024         | 01/04/2024     | R\$ 260,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE SULINA                                                              |                                        |            | 80869886000143-1-000002/2024         | 06/03/2024     | R\$ 312,00 |
| Valor Unitário               |                                                                                  |                                        |            |                                      |                | R\$ 286,00 |
|                              |                                                                                  |                                        |            |                                      |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                    |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 02.228.364/0001-59 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO ALTO TAPAJOS |                                        |            | 510025-12-003-2023                   | 09/11/2023     | R\$ 490,00 |
| Valor Unitário               |                                                                                  |                                        |            |                                      |                | R\$ 490,00 |
|                              |                                                                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 312,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 354,00 |                |            |



Item 13: US - OBSTETRICA MORFOLOGICA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 7              | 180        | R\$ 366,65 (un) | -          | R\$ 366,65           | R\$ 65.997,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público        | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE COLIDER | 15023930000138-1-000023/2024 | 14/03/2024     | R\$ 377,50 |
| Valor Unitário               |                      |                              |                | R\$ 377,50 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                 | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 08.110.439/0001-89 - Prefeitura Municipal de Santana do Matos | 298560        | 10/06/2024     | R\$ 375,00 |
| 2              | 15.359.201/0001-57 - Prefeitura Municipal de Juína/MT         | 4010_182024   | 16/05/2024     | R\$ 347,45 |
| Valor Unitário |                                                               |               |                | R\$ 361,23 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 375,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 366,65

Item 14: COLONOSCOPIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 4 / 4              | 400        | R\$ 895,07 (un) | -          | R\$ 895,07           | R\$ 358.028,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                   | Identificação                 | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 07.598.600/0001-42 - MUNICIPIO DE CARIRE        | 075986000000142-1-000140/2024 | 02/10/2024     | R\$ 914,33 |
| 2                            | 01.613.283/0001-00 - MUNICIPIO DE JOCA CLAUDINO | 01613283000100-1-000049/2024  | 09/09/2024     | R\$ 955,50 |
| 3                            | MUNICIPIO DE POMPEU                             | 18296681000142-1-000066/2024  | 21/05/2024     | R\$ 830,46 |
| Valor Unitário               |                                                 |                               |                | R\$ 900,10 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 22.541.874/0001-99 - Prefeitura Municipal de Monsenhor Paulo | 00003924      | 25/03/2024     | R\$ 880,00 |
| Valor Unitário |                                                              |               |                | R\$ 880,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 897,17

Média dos Preços Obtidos: R\$ 895,07

Item 15: COLONOSCOPIA COM BIOPSIA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL                                                                    | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 200           | R\$ 775,00 (un) | -                                                                             | R\$ 775,00                   | R\$ 155.000,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                 |                                                                               | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|                              |               | 1               | MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL / 0000 - Prefeitura Municipal de Eldorado do Sul | 92324706000127-1-000499/2024 | 09/12/2024     | R\$ 795,00 |



|                |                                  |                                                       |                |            |
|----------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 2              | MUNICIPIO DE CAXIAS              | 6082820000156-1-000007/2024                           | 08/05/2024     | R\$ 754,00 |
| Valor Unitário |                                  |                                                       |                | R\$ 774,50 |
| Preço Público  | Órgão Público                    | Identificação                                         | Data Licitação | Preço      |
| 1              | Prefeitura Municipal de Nova Era | 50220-Prefeitura Municipal de Nova Era-1502024-422024 | 09/01/2025     | R\$ 776,00 |
| Valor Unitário |                                  |                                                       |                | R\$ 776,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 776,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 775,00

Item 16: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

|                              |                                                                                                   |                                                                            |                |                      |                |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                                        | PREÇO ESTIMADO                                                             | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 3 / 3                        | 400                                                                                               | R\$ 750,00 (un)                                                            | -              | R\$ 750,00           | R\$ 300.000,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                     | Identificação                                                              | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | 11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                     | 07861703000153-1-000073/2024                                               | 08/04/2024     | R\$ 650,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                                                                   |                                                                            |                |                      | R\$ 650,00     |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                                     | Identificação                                                              | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | EXECUTIVO MUNICIPAL   FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE   Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS        | EXECUTIVO MUNICIPAL_Dispena por Justificativa - Presencial_2802024_2102024 | 25/03/2024     | R\$ 800,00           |                |
| 2                            | EXECUTIVO MUNICIPAL   FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASPS   Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS | EXECUTIVO MUNICIPAL_Dispena por Justificativa - Presencial_1292024_952024  | 15/02/2024     | R\$ 800,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                                                                   |                                                                            |                |                      | R\$ 800,00     |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 800,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 750,00

Item 17: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)

|                              |                                                                                        |                              |                |                      |                |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                             | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 3 / 3                        | 400                                                                                    | R\$ 828,05 (un)              | -              | R\$ 828,05           | R\$ 331.220,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                          | Identificação                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA / 1 - Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista | 46429379000150-1-000193/2024 | 02/12/2024     | R\$ 790,00           |                |
| 2                            | ESTADO DO CEARA / 943001 - GOVERNO DO ESTADO DO CEARA                                  | 07954480000179-1-018740/2024 | 25/10/2024     | R\$ 804,14           |                |
| Valor Unitário               |                                                                                        |                              |                |                      | R\$ 797,07     |



| Preço Público  | Órgão Público                                               | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 46.634.077/0001-14 - Prefeitura Municipal de Capela do Alto | 044_Capela do Alto                     | 08/11/2024                           | R\$ 890,00 |
| Valor Unitário |                                                             |                                        |                                      | R\$ 890,00 |
|                |                                                             | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 804,14 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 828,05 |            |

Item 18: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM POLIPECTOMIA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 7                        | 48             | R\$ 798,57 (un)                                                                        | -          | R\$ 798,57                           | R\$ 38.331,36  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  |                                                                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1              | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                               |            | 42498600000171-1-007064/2024         | 17/10/2025     | R\$ 729,17 |
|                              | 2              | MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA / 1 - Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista |            | 46429379000150-1-000193/2024         | 02/12/2024     | R\$ 790,00 |
|                              | 3              | 07.954.480/0001-79 - GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ                                        |            | NºPregão:908362024 UASG:943001       | 25/10/2024     | R\$ 876,55 |
|                              | Valor Unitário |                                                                                        |            |                                      |                | R\$ 798,57 |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 790,00                                                 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 798,57 |                |            |

Item 19: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM HEMOSTASIA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO                                                                                          | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 6                        | 48            | R\$ 805,79 (un)                                                                                         | -          | R\$ 805,79                           | R\$ 38.677,92  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                                                                                                         |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1             | FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV / 01 - Fundação Hospitalar do Município de Varginha |            | 19110162000100-1-000186/2024         | 12/12/2024     | R\$ 950,00 |
|                              | 2             | 07.954.480/0001-79 - GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ                                                         |            | NºPregão:908362024 UASG:943001       | 25/10/2024     | R\$ 808,36 |
|                              | 3             | FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV                                                     |            | 19110162000100-1-000085/2024         | 09/08/2024     | R\$ 659,00 |
| Valor Unitário               |               | R\$ 805,79                                                                                              |            |                                      |                |            |
|                              |               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 808,36                                                                  |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 805,79 |                |            |

Item 20: GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                             | PREÇO ESTIMADO                 | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|----------------------|--------------|
| 3 / 10                       | 12                                                                     | R\$ 694,17 (un)                | -              | R\$ 694,17           | R\$ 8.330,04 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                          | Identificação                  | Data Licitação | Preço                |              |
| 1                            | MUNICIPIO DE BARRACAO / 987449 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRACÃO - PR | 75666131000101-1-000015/2024   | 11/12/2024     | R\$ 649,99           |              |
| 2                            | 07.954.480/0001-79 - GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ                        | NºPregão:908362024 UASG:943001 | 25/10/2024     | R\$ 666,48           |              |





|                |                         |                                        |                                      |            |
|----------------|-------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 3              | Hospital Adauto Botelho | NºPregão:900102024<br>UASG:925024      | 27/08/2024                           | R\$ 766,03 |
| Valor Unitário |                         |                                        |                                      | R\$ 694,17 |
|                |                         | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 666,48 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 694,17 |            |

Item 21: COLPOSCOPIA COM BIOPSIA DO COLO UTERINO

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                                                                                   | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        |                                                                                                                                   | 240        | R\$ 191,91 (un)                        | -          | R\$ 191,91                           | R\$ 46.058,40  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                                                     |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO AMURES / 1 - Consórcio Interfederativo de Saúde da Região da Amures - CISAMURES |            |                                        |            | 07383800000188-1-000063/2024         | 03/12/2024     | R\$ 208,24 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC                                                                                |            |                                        |            | 11511812000118-1-000005/2024         | 16/07/2024     | R\$ 190,50 |
| Valor Unitário               |                                                                                                                                   |            |                                        |            |                                      |                | R\$ 199,37 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                                                                     |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | Fundo Municipal de Saúde de Paty do Alferes - RJ                                                                                  |            |                                        |            | 33065_0642024                        | 07/01/2025     | R\$ 177,00 |
| Valor Unitário               |                                                                                                                                   |            |                                        |            |                                      |                | R\$ 177,00 |
|                              |                                                                                                                                   |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 190,50 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 191,91 |                |            |

Item 22: COLPOSCOPIA

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                                                               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 4                        |                                                                                                               | 120        | R\$ 253,37 (un)                        | -          | R\$ 253,37                           | R\$ 30.404,40  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                                 |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV / 3 - FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV |            |                                        |            | 19110162000100-1-000222/2024         | 25/11/2024     | R\$ 250,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE MARCOS PARENTE                                                                                   |            |                                        |            | 06554133000196-1-000009/2024         | 04/03/2024     | R\$ 218,00 |
| Valor Unitário               |                                                                                                               |            |                                        |            |                                      |                | R\$ 234,00 |
|                              |                                                                                                               |            |                                        |            |                                      |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                                                 |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICÍPIO DE ALTAMIRA DO MARANHÃO/MA                                                                          |            |                                        |            | 95534                                | 20/06/2024     | R\$ 292,12 |
| Valor Unitário               |                                                                                                               |            |                                        |            |                                      |                | R\$ 292,12 |
|                              |                                                                                                               |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 250,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 253,37 |                |            |

Item 23: ESCANOMETRIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 122,92 (un) | -          | R\$ 122,92           | R\$ 29.500,80 |



| Preço Público  | Órgão Público                                                                 | Identificação                                                                                | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 92.453.851/0001-08 - PM DE FAXINALZINHO                                       | 67500-3-2024-CPC                                                                             | 10/10/2024                           | R\$ 125,00 |
| 2              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                               | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024                           | R\$ 113,75 |
| 3              | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude | 020-2024.03.13.01                                                                            | 03/04/2024                           | R\$ 130,00 |
| Valor Unitário |                                                                               |                                                                                              |                                      | R\$ 122,92 |
|                |                                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 125,00                                                       | Média dos Preços Obtidos: R\$ 122,92 |            |

Item 24: DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIACAO DE MASSA OSSEA)

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 201,88 (un) | -          | R\$ 201,88           | R\$ 48.451,20 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                           | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS               | 95543427000142-1-000038/2024 | 30/04/2024     | R\$ 200,00 |
| 2                            | 03.510.211/0001-62 - MUNICIPIO DE COXIM | 03510211000162-1-000017/2024 | 01/03/2024     | R\$ 200,00 |
| Valor Unitário               |                                         |                              |                | R\$ 200,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                       | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 29.138.328/0001-50 - Prefeitura Municipal de Caxias | 300220        | 08/05/2024     | R\$ 205,64 |
| Valor Unitário |                                                     |               |                | R\$ 205,64 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 200,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 201,88

Item 25: MAMOGRAFIA DIGITAL

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL                   | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |            |            |
|------------------------------|----------------|------------------------------|------------------------------|----------------------|----------------|------------|------------|
| 3 / 3                        | 400            | R\$ 144,55 (un)              | -                            | R\$ 144,55           | R\$ 57.820,00  |            |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                |                              |                      | Data Licitação | Preço      |            |
|                              | 1              | MUNICIPIO DE BORA            | 44544906000142-1-000315/2024 |                      |                | 02/08/2024 | R\$ 163,65 |
|                              | 2              | MUNICIPIO DE PEDRO DE TOLEDO | 46578530000112-1-000014/2024 |                      |                | 11/03/2024 | R\$ 150,00 |
|                              | Valor Unitário |                              |                              |                      |                | R\$ 156,83 |            |
|                              |                |                              |                              |                      |                |            |            |



| Preço Público  | Órgão Público                                            | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 06.554.935/0001-04 - Prefeitura Municipal de Miguel Leão | 325289                                 | 05/08/2024                           | R\$ 120,00 |
| Valor Unitário |                                                          |                                        |                                      | R\$ 120,00 |
|                |                                                          | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 150,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 144,55 |            |

Item 26: RX ESÔFAGO CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                            | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|
| 3 / 3                        | 24                                    | R\$ 348,33 (un)                        | -                                    | R\$ 348,33           | R\$ 8.359,92 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                         | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |              |
| 1                            | MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE DO SUL     | 46248837000155-1-000353/2024           | 19/07/2024                           | R\$ 315,00           |              |
| 2                            | MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL | 45739083000173-1-000256/2024           | 18/03/2024                           | R\$ 350,00           |              |
| 3                            | MUNICIPIO DE MARAVILHA                | 82821190000172-1-000864/2024           | 15/03/2024                           | R\$ 380,00           |              |
| Valor Unitário               |                                       |                                        |                                      | R\$ 348,33           |              |
|                              |                                       | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 350,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 348,33 |                      |              |

Item 27: RX ESOFÂGO, ESTÔMAGO E DUODENO (EED) CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                            | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|
| 3 / 3                        | 24                                    | R\$ 348,33 (un)                        | -                                    | R\$ 348,33           | R\$ 8.359,92 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                         | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |              |
| 1                            | MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE DO SUL     | 46248837000155-1-000353/2024           | 19/07/2024                           | R\$ 315,00           |              |
| 2                            | MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL | 45739083000173-1-000256/2024           | 18/03/2024                           | R\$ 350,00           |              |
| 3                            | MUNICIPIO DE MARAVILHA                | 82821190000172-1-000864/2024           | 15/03/2024                           | R\$ 380,00           |              |
| Valor Unitário               |                                       |                                        |                                      | R\$ 348,33           |              |
|                              |                                       | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 350,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 348,33 |                      |              |

Item 28: RX ESTÔMAGO E DUODENO CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                            | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|--------------|
| 3 / 3                        | 24                                    | R\$ 348,33 (un)              | -              | R\$ 348,33           | R\$ 8.359,92 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                         | Identificação                | Data Licitação | Preço                |              |
| 1                            | MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE DO SUL     | 46248837000155-1-000353/2024 | 19/07/2024     | R\$ 315,00           |              |
| 2                            | MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL | 45739083000173-1-000256/2024 | 18/03/2024     | R\$ 350,00           |              |



|                |                        |                                        |                                      |            |
|----------------|------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 3              | MUNICIPIO DE MARAVILHA | 82821190000172-1-000864/2024           | 15/03/2024                           | R\$ 380,00 |
| Valor Unitário |                        |                                        |                                      | R\$ 348,33 |
|                |                        | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 350,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 348,33 |            |

Item 29: RX ENEMA OPACO CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                 | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL                        |            |            |
|------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------------------------|------------|------------|
| 3 / 3                        | 24             | R\$ 365,33 (un)                                                | -          | R\$ 365,33                           | R\$ 8.767,92                 |            |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                                                  |            |                                      | Data Licitação               | Preço      |            |
|                              | 1              | CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO |            |                                      | 18151467000106-1-000065/2024 | 02/09/2024 | R\$ 416,00 |
|                              | 2              | MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE DO SUL                              |            |                                      | 46248837000155-1-000353/2024 | 19/07/2024 | R\$ 330,00 |
|                              | 3              | MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL                          |            |                                      | 45739083000173-1-000256/2024 | 18/03/2024 | R\$ 350,00 |
|                              | Valor Unitário |                                                                |            |                                      |                              | R\$ 365,33 |            |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 350,00                         |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 365,33 |                              |            |            |

Item 30: RX TRÂNSITO INTESTINAL CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                                           | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 24                                                                                                   | R\$ 131,38 (un)                        | -          | R\$ 131,38                           | R\$ 3.153,12   |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                        |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIAO DE PENAPOLIS / 4 - CONSORCIO INT. DA MICROREG. DE PENAPOLIS |                                        |            | 55750301000124-1-000005/2025         | 14/02/2025     | R\$ 135,35 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIAO DE PENAPOLIS                                                |                                        |            | 55750301000124-1-000008/2024         | 10/06/2024     | R\$ 112,79 |
| Valor Unitário               |                                                                                                      |                                        |            |                                      |                | R\$ 124,07 |
|                              |                                                                                                      |                                        |            |                                      |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                                        |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 18.242.792/0001-76 - PREFEITURA MUNICIPAL DE POCO FUNDO                                              |                                        |            | 00013824                             | 30/09/2024     | R\$ 146,00 |
| Valor Unitário               |                                                                                                      |                                        |            |                                      |                | R\$ 146,00 |
|                              |                                                                                                      | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 135,35 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 131,38 |                |            |

Item 31: RX TRÂNSITO COLÔNICO CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                                                    | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 24                                                                                                            | R\$ 442,05 (un) | -          | R\$ 442,05                   | R\$ 10.609,20  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                                 |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV / 3 - FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV |                 |            | 19110162000100-1-000220/2024 | 19/11/2024     | R\$ 500,00 |
| Valor Unitário               |                                                                                                               |                 |            |                              |                | R\$ 500,00 |



| Preço Público  | Órgão Público                                                  | Identificação                                                   | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba                        | 45590-Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba-179832024-1582024 | 22/11/2024                           | R\$ 450,00 |
| 2              | 27.080.605/0020-59 - HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA | 004925/2024-54580-HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA     | 13/11/2024                           | R\$ 376,15 |
| Valor Unitário |                                                                |                                                                 |                                      | R\$ 413,08 |
|                |                                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 450,00                          | Média dos Preços Obtidos: R\$ 442,05 |            |

Item 32: RX HISTEROSSALPINGOGRAFIA CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 24         | R\$ 713,33 (un) | -          | R\$ 713,33           | R\$ 17.119,92 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE COXILHA                          | 92411933000190-1-000056/2024 | 14/08/2025     | R\$ 700,00 |
| 2                            | 11.308.894/0001-06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 08772020000192-1-000024/2024 | 03/10/2024     | R\$ 740,00 |
| Valor Unitário               |                                               |                              |                | R\$ 720,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                           | Identificação    | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------|------------------|----------------|------------|
| 1              | 92.453.851/0001-08 - PM DE FAXINALZINHO | 67500-3-2024-CPC | 10/10/2024     | R\$ 700,00 |
| Valor Unitário |                                         |                  |                | R\$ 700,00 |

|  |                                        |                                      |
|--|----------------------------------------|--------------------------------------|
|  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 700,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 713,33 |
|--|----------------------------------------|--------------------------------------|

Item 33: RX URETROCISTOGRAFIA CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                  | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|--------------|
| 3 / 3                        | 24                                                          | R\$ 337,72 (un)              | -              | R\$ 337,72           | R\$ 8.105,28 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                               | Identificação                | Data Licitação | Preço                |              |
| 1                            | MUNICIPIO DE BORDA DA MATA / 1 - MUNICIPIO DE BORDA DA MATA | 17912023000175-1-000016/2025 | 29/01/2025     | R\$ 362,82           |              |
| Valor Unitário               |                                                             |                              |                |                      | R\$ 362,82   |
| Preço Público                | Órgão Público                                               | Identificação                | Data Licitação | Preço                |              |
| 1                            | 44.547.305/0001-93 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA        | 00015824                     | 19/06/2024     | R\$ 333,33           |              |



|                |                                                                    |                                        |                                      |            |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 2              | 19.843.929/0001-00 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS | 0511023                                | 18/03/2024                           | R\$ 317,00 |
|                |                                                                    | 000033/2024                            |                                      |            |
| Valor Unitário |                                                                    |                                        |                                      | R\$ 325,17 |
|                |                                                                    | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 333,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 337,72 |            |

Item 34: RX UROGRAFIA VENOSA CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------|-----------------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 4                        | 24             | R\$ 354,75 (un)                               | -          | R\$ 354,75                           | R\$ 8.514,00   |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  |                                               |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1              | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                      |            | 42498600000171-1-007064/2024         | 17/10/2025     | R\$ 307,39 |
|                              | 2              | 11.308.894/0001-06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |            | 08772020000192-1-000024/2024         | 03/10/2024     | R\$ 389,90 |
|                              | 3              | MUNICIPIO DE BORA                             |            | 44544906000142-1-000315/2024         | 02/08/2024     | R\$ 366,97 |
|                              | Valor Unitário |                                               |            |                                      |                | R\$ 354,75 |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 366,97        |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 354,75 |                |            |

Item 35: RX SIALOGRAFIA CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 4                        | 24             | R\$ 552,48 (un)                        | -                                    | R\$ 552,48                   | R\$ 13.259,52  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  |                                        |                                      | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1              | ESTADO DO RIO DE JANEIRO               |                                      | 42498600000171-1-007064/2024 | 17/10/2025     | R\$ 120,00 |
|                              | 2              | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA  |                                      | 80257355000108-1-000427/2024 | 24/09/2024     | R\$ 774,28 |
|                              | 3              | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGA       |                                      | 79151312000156-1-000421/2023 | 07/08/2024     | R\$ 763,17 |
|                              | Valor Unitário |                                        |                                      |                              |                | R\$ 552,48 |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 763,17 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 552,48 |                              |                |            |

Item 36: RX DACRIOCISTOGRAFIA CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 24             | R\$ 366,67 (un)                                                                        | -          | R\$ 366,67                   | R\$ 8.800,08   |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  |                                                                                        |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1              | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE / 931232 - NUCLEO REGIONAL DE ESPECIALIDADES DE COLATINA |            | 27080605001753-1-000180/2024 | 25/11/2024     | R\$ 250,00 |
|                              | 2              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                               |            | 08715618000140-1-000031/2024 | 08/08/2024     | R\$ 600,00 |
|                              | Valor Unitário |                                                                                        |            |                              |                | R\$ 425,00 |



| Preço Público  | Órgão Público                                                       | Identificação                                                    | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 27.189.505/0023-08 - SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA | 004333/2024-56664-SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA | 10/10/2024                           | R\$ 250,00 |
| Valor Unitário |                                                                     |                                                                  |                                      | R\$ 250,00 |
|                |                                                                     | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 250,00                           | Média dos Preços Obtidos: R\$ 366,67 |            |

Item 37: RX COLANGIOGRAFIA CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                                       | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|
| 3 / 3                        |                                                                                       | 24         | R\$ 293,33 (un)                        | -                                    | R\$ 293,33           | R\$ 7.039,92 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                         |            |                                        | Identificação                        | Data Licitação       | Preço        |
| 1                            | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE / 929691 - NUCLEO REGIONAL DE ESPECIALIDADES DE VITÓRIA |            |                                        | 27080605001249-1-000047/2024         | 20/01/2025           | R\$ 260,00   |
| 2                            | MUNICIPIO DE SULINA                                                                   |            |                                        | 80869886000143-1-000002/2024         | 06/03/2024           | R\$ 362,00   |
| Valor Unitário               |                                                                                       |            |                                        |                                      |                      | R\$ 311,00   |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                         |            |                                        | Identificação                        | Data Licitação       | Preço        |
| 1                            | Prefeitura Municipal de Cerqueira César                                               |            |                                        | 069_Cerqueira César                  | 17/07/2024           | R\$ 258,00   |
| Valor Unitário               |                                                                                       |            |                                        |                                      |                      | R\$ 258,00   |
|                              |                                                                                       |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 260,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 293,33 |                      |              |

Item 38: RX FISTULOGRAFIA CONTRASTADA

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        |                                                                               | 24         | R\$ 226,42 (un)                        | -          | R\$ 226,42                           | R\$ 5.434,08   |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 44.547.305/0001-93 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA                          |            |                                        |            | 44547305000193-1-000179/2024         | 05/08/2024     | R\$ 250,00 |
| Valor Unitário               |                                                                               |            |                                        |            |                                      |                | R\$ 250,00 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                 |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 44.547.305/0001-93 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA                          |            |                                        |            | 00015824                             | 19/06/2024     | R\$ 250,00 |
| 2                            | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude |            |                                        |            | 020-2024.03.13.01                    | 03/04/2024     | R\$ 179,25 |
| Valor Unitário               |                                                                               |            |                                        |            |                                      |                | R\$ 214,63 |
|                              |                                                                               |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 250,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 226,42 |                |            |



Item 39: URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|--------------|
| 3 / 3              | 24         | R\$ 295,07 (un) | -          | R\$ 295,07           | R\$ 7.081,68 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE / 929691 - NUCLEO REGIONAL DE ESPECIALIDADES DE VITÓRIA | 27080605001249-1-000047/2024 | 20/01/2025     | R\$ 289,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE SANTA GERTRUDES                                                          | 45732377000173-1-000035/2024 | 08/03/2024     | R\$ 300,00 |
| 3                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                              | 10459525000143-1-000010/2024 | 21/02/2024     | R\$ 296,20 |
| Valor Unitário               |                                                                                       |                              |                | R\$ 295,07 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 296,20

Média dos Preços Obtidos: R\$ 295,07

Item 40: URETROCISTOGRAFIA RETRÓGRADA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|--------------|
| 3 / 3              | 24         | R\$ 390,75 (un) | -          | R\$ 390,75           | R\$ 9.378,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV / 3 - FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV | 19110162000100-1-000220/2024 | 19/11/2024     | R\$ 452,24 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO CARIRI OCIDENTAL                                                         | 02471378000107-1-000019/2024 | 10/09/2024     | R\$ 420,00 |
| 3                            | MUNICIPIO DE SANTA GERTRUDES                                                                                  | 45732377000173-1-000035/2024 | 08/03/2024     | R\$ 300,00 |
| Valor Unitário               |                                                                                                               |                              |                | R\$ 390,75 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 420,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 390,75

Item 41: ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4              | 120        | R\$ 185,00 (un) | -          | R\$ 185,00           | R\$ 22.200,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                          | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS         | 11232665000147-1-000207/2024 | 03/06/2024     | R\$ 200,00 |
| 2                            | 18.584.961/0001-56 - MUNICIPIO DE IBIA | 18584961000156-1-000009/2024 | 07/03/2024     | R\$ 180,00 |
| Valor Unitário               |                                        |                              |                | R\$ 190,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                             | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 08.789.299/0001-17 - Prefeitura Municipal de Piripirituba | 293407        | 12/04/2024     | R\$ 175,00 |
| Valor Unitário |                                                           |               |                | R\$ 175,00 |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 180,00 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 185,00 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|





Item 42: ELETROMIOGRAFIA (ENMG)

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 228,89 (un) | -          | R\$ 228,89           | R\$ 54.933,60 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE SALTINHO / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTINHO | 66831959000187-1-000039/2024 | 09/10/2024     | R\$ 250,00 |
| 2                            | 27.477.447/0001-02 - ESTADO DO ESPIRITO SANTO                | 27080530000143-1-001741/2024 | 20/08/2024     | R\$ 216,67 |
| 3                            | EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES                  | 15126437000143-1-001011/2024 | 22/05/2024     | R\$ 220,00 |
| Valor Unitário               |                                                              |                              |                | R\$ 228,89 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 220,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 228,89

Item 43: ECORCADIOGRAMA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 360        | R\$ 208,33 (un) | -          | R\$ 208,33           | R\$ 74.998,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE ANDRADAS                        | 17884412000134-1-000246/2023 | 28/08/2024     | R\$ 210,00 |
| 2                            | 10.366.605/0001-54 - MUNICIPIO DE NOVA HARTZ | 91995365000159-1-000084/2024 | 15/05/2024     | R\$ 215,00 |
| 3                            | MUNICIPIO DE PIRAJU                          | 46223699000150-1-000573/2024 | 14/03/2024     | R\$ 200,00 |
| Valor Unitário               |                                              |                              |                | R\$ 208,33 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 210,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 208,33

Item 44: ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 6              | 360        | R\$ 354,07 (un) | -          | R\$ 354,07           | R\$ 127.465,20 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                  | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 11.324.516/0001-08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIRMINOPOLIS  | 11324516000108-1-000198/2024 | 07/08/2024     | R\$ 400,00 |
| 2                            | CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO | 18151467000106-1-000045/2024 | 05/04/2024     | R\$ 334,82 |
| Valor Unitário               |                                                                |                              |                | R\$ 367,41 |

| Preço Público  | Órgão Público                              | Identificação       | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------|---------------------|----------------|------------|
| 1              | 04.213.870/0001-08 - PM DE PINHAL DA SERRA | 88039-1028-2024-PRD | 02/10/2024     | R\$ 327,40 |
| Valor Unitário |                                            |                     |                | R\$ 327,40 |



Item 45: HOLTER

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 600        | R\$ 177,27 (un) | -          | R\$ 177,27           | R\$ 106.362,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                           | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE IBITINGA                             | 45321460000150-1-000157/2024 | 21/08/2024     | R\$ 180,00 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMAMBAI                                     | 13823697000142-1-000011/2024 | 18/07/2024     | R\$ 181,00 |
| 3                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE | 02451265000131-1-000001/2024 | 04/06/2024     | R\$ 170,80 |
| Valor Unitário               |                                                                         |                              |                | R\$ 177,27 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 180,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 177,27

Item 46: TESTE ERGOMÉTRICO

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4              | 360        | R\$ 275,83 (un) | -          | R\$ 275,83           | R\$ 99.298,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL | 08888968000108-1-000069/2024 | 15/08/2024     | R\$ 250,00 |
| Valor Unitário               |                              |                              |                | R\$ 250,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                   | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí | 306314        | 28/05/2024     | R\$ 277,50 |
| 2              | 13.470.384/0001-58 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO   | 00000724      | 29/02/2024     | R\$ 300,00 |
| Valor Unitário |                                                                 |               |                | R\$ 288,75 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 277,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 275,83

Item 47: MAPA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 8              | 600        | R\$ 171,45 (un) | -          | R\$ 171,45           | R\$ 102.870,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                          | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE CONCEICAO DO COITE / 1013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | 13843842000157-1-000374/2024 | 17/01/2025     | R\$ 160,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE NOVA ROMA DO SUL / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL            | 91110296000159-1-001551/2024 | 26/12/2024     | R\$ 174,11 |
| 3                            | MUNICIPIO DE SAO JOSE DO PEIXE                                         | 06554000000110-1-000028/2024 | 16/08/2024     | R\$ 180,24 |
| Valor Unitário               |                                                                        |                              |                | R\$ 171,45 |



Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 174,11

Média dos Preços Obtidos: R\$ 171,45

Item 48: AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 135,18 (un) | -          | R\$ 135,18           | R\$ 32.443,20 |

|                              |                                                                         |  |                              |                |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|----------------|------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                           |  | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                           |  | 05858247000167-1-000085/2024 | 05/08/2024     | R\$ 150,00 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE |  | 02451265000131-1-000001/2024 | 04/06/2024     | R\$ 108,87 |
| 3                            | 91.987.669/0001-74 - MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL                     |  | 91987669000174-1-000346/2024 | 16/05/2024     | R\$ 146,66 |
| Valor Unitário               |                                                                         |  |                              |                | R\$ 135,18 |

|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 146,66 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 135,18 |
|----------------------------------------|--------------------------------------|

Item 49: BERA (POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFÁLICO)

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              |  | 240        | R\$ 326,67 (un) | -          | R\$ 326,67           | R\$ 78.400,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                     | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE VERDE-CIS-VERDE | 02034350000102-1-000038/2024 | 19/11/2024     | R\$ 300,00 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL             | 01648573000199-1-000040/2024 | 06/06/2024     | R\$ 350,00 |
| Valor Unitário               |                                                   |                              |                | R\$ 325,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                  | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 46.634.473/0001-41 - MUNICÍPIO DE PILAR DO SUL | 20015824      | 13/05/2024     | R\$ 330,00 |
| Valor Unitário |                                                |               |                | R\$ 330,00 |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 330,00 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 326,67 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|

Item 50: IMITANCIOMETRIA / IMPEDANCIOMETRIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4              | 240        | R\$ 191,67 (un) | -          | R\$ 191,67           | R\$ 46.000,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | ESTADO DO RIO DE JANEIRO | 42498600000171-1-007064/2024 | 17/10/2025     | R\$ 250,00 |
| Valor Unitário               |                          |                              |                | R\$ 250,00 |



| Preço Público                          | Órgão Público                              | Identificação       | Data Licitação | Preço                                |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|----------------|--------------------------------------|
| 1                                      | 04.213.870/0001-08 - PM DE PINHAL DA SERRA | 88039-1035-2024-PRD | 03/10/2024     | R\$ 210,00                           |
| 2                                      | 04.213.870/0001-08 - PM DE PINHAL DA SERRA | 88039-958-2024-PRD  | 29/08/2024     | R\$ 115,00                           |
| Valor Unitário                         |                                            |                     |                | R\$ 162,50                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 210,00 |                                            |                     |                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 191,67 |

Item 51: VIDEOLARINGOSCOPIA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                 | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL                             | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 4 / 4                        | 240                                                        | R\$ 296,75 (un) | -                                      | R\$ 296,75                           | R\$ 71.220,00  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                              |                 |                                        | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE DOIS CORREGOS                                 |                 |                                        | 45671120000159-1-000226/2024         | 07/08/2024     | R\$ 310,00 |
| 2                            | 08.148.421/0001-76 - MUNICIPIO DE PAU DOS FERROS           |                 |                                        | 08148421000176-1-000085/2024         | 10/07/2024     | R\$ 283,67 |
| 3                            | 08.148.421/0001-76 - MUNICIPIO DE PAU DOS FERROS           |                 |                                        | 08148421000176-1-000085/2024         | 10/07/2024     | R\$ 308,33 |
| 4                            | 11.361.201/0001-30 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE |                 |                                        | NºPregão:452023 UASG:982603          | 20/12/2023     | R\$ 285,00 |
| Valor Unitário               |                                                            |                 |                                        |                                      | R\$ 296,75     |            |
|                              |                                                            |                 | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 296,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 296,75 |                |            |

Item 52: LARINGOSCOPIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 307,83 (un) | -          | R\$ 307,83           | R\$ 73.879,20 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                     | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 12.208.466/0001-66 - CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE SOBRAL - CPSMS | 12208466000166-1-000030/2024 | 21/08/2024     | R\$ 323,50 |
| Valor Unitário               |                                                                                   |                              |                | R\$ 323,50 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                          | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 07.833.463/0001-83 - CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CRIS | 00006324      | 17/09/2024     | R\$ 300,00 |
| 2              | 07.833.463/0001-83 - CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CRIS | 00005624      | 21/08/2024     | R\$ 300,00 |
| Valor Unitário |                                                                        |               |                | R\$ 300,00 |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 300,00 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 307,83 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|

Item 53: BIOMICROSCOPIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 382,36 (un) | -          | R\$ 382,36           | R\$ 91.766,40 |



| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                             | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1                            | 00.402.552/0004-79 - COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR | 00402552000126-1-000704/2024           | 26/09/2024                           | R\$ 297,73 |
| 2                            | 00.402.552/0004-79 - COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR | 00402552000126-1-000631/2024           | 16/09/2024                           | R\$ 297,73 |
| 3                            | MUNICIPIO DE FRONTEIRA                                    | 18449140000107-1-000051/2024           | 27/05/2024                           | R\$ 551,62 |
| Valor Unitário               |                                                           |                                        |                                      | R\$ 382,36 |
|                              |                                                           | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 297,73 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 382,36 |            |

Item 54: BIOMETRIA ÓPTICA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                 | PREÇO ESTIMADO                                      | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| 4 / 5                        | 240                                        | R\$ 392,81 (un)                                     | -                                    | R\$ 392,81           | R\$ 94.274,40 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                              | Identificação                                       | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | 76.208.867/0001-07 - MUNICIPIO DE CASCAVEL | 76208867000107-1-000180/2024                        | 19/08/2024                           | R\$ 484,00           |               |
| 2                            | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE RONDONIA        | Dispensa de Licitação Nº 90205/2024<br>UASG: 927502 | 20/06/2024                           | R\$ 387,25           |               |
| 3                            | MUNICIPIO DE RANCHARIA                     | 44935278000126-1-000013/2024                        | 15/05/2024                           | R\$ 350,00           |               |
| Valor Unitário               |                                            |                                                     |                                      |                      | R\$ 407,08    |
| Preço Público                | Órgão Público                              | Identificação                                       | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | MUNICIPIO DE RANCHARIA                     | 00002524                                            | 08/05/2024                           | R\$ 350,00           |               |
| Valor Unitário               |                                            |                                                     |                                      |                      | R\$ 350,00    |
|                              |                                            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 368,63              | Média dos Preços Obtidos: R\$ 392,81 |                      |               |

Item 55: BIOMETRIA ULTRASSÔNICA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                            | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4                        | 240                                                   | R\$ 156,00 (un)              | -              | R\$ 156,00           | R\$ 37.440,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço                |               |
| 1                            | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                              | 42498600000171-1-007064/2024 | 17/10/2025     | R\$ 168,00           |               |
| 2                            | MUNICIPIO DE COXILHA                                  | 92411933000190-1-000056/2024 | 14/08/2025     | R\$ 150,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                       |                              |                |                      | R\$ 159,00    |
| Preço Público                | Órgão Público                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço                |               |
| 1                            | 01.612.470/0001-79 - Prefeitura Municipal de Alcantil | 321010                       | 18/07/2024     | R\$ 150,00           |               |



|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Unitário                         | R\$ 150,00                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 150,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 156,00 |

Item 56: CAMPIMETRIA

|                    |            |                 |            |                      |               |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
| 3 / 4              | 240        | R\$ 178,33 (un) | -          | R\$ 178,33           | R\$ 42.799,20 |

|                              |                                                                       |                              |                |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ROMA / 13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 11692044000146-1-000002/2025 | 31/12/2025     | R\$ 180,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE JABOTICABAL                                              | 50387844000105-1-000512/2024 | 09/09/2024     | R\$ 170,00 |
| Valor Unitário               |                                                                       |                              |                | R\$ 175,00 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE RANCHARIA                                                | 00002524                     | 08/05/2024     | R\$ 185,00 |
| Valor Unitário               |                                                                       |                              |                | R\$ 185,00 |

|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 180,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 178,33 |
|----------------------------------------|--------------------------------------|

Item 57: CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA OU TOPOGRAFIA DA CÓRNEA

|                    |            |                 |            |                      |                |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 3 / 3              | 240        | R\$ 432,26 (un) | -          | R\$ 432,26           | R\$ 103.742,40 |

|                              |                                                  |                              |                |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 15.024.045/0001-73 - MUNICIPIO DE NOVA XAVANTINA | 15024045000173-1-000044/2024 | 30/09/2024     | R\$ 330,17 |
| 2                            | 11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE    | 08097819000120-1-000257/2024 | 19/07/2024     | R\$ 415,00 |
| 3                            | MUNICIPIO DE FRONTEIRA                           | 18449140000107-1-000051/2024 | 27/05/2024     | R\$ 551,62 |
| Valor Unitário               |                                                  |                              |                | R\$ 432,26 |

|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 415,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 432,26 |
|----------------------------------------|--------------------------------------|

Item 58: CURVA TENSIONAL DIÁRIA OU CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO INTRAOCULAR (CDPO)

|                    |            |                 |            |                      |               |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
| 3 / 3              | 240        | R\$ 183,33 (un) | -          | R\$ 183,33           | R\$ 43.999,20 |

|                              |                               |                              |                |            |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                 | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE SOCORRO DO PIAUI | 06553671000166-1-000004/2024 | 23/04/2024     | R\$ 170,00 |
| Valor Unitário               |                               |                              |                | R\$ 170,00 |



| Preço Público  | Órgão Público                                            | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 06.554.935/0001-04 - Prefeitura Municipal de Miguel Leão | 325289                                 | 05/08/2024                           | R\$ 200,00 |
| 2              | 01.612.470/0001-79 - Prefeitura Municipal de Alcantil    | 321010                                 | 18/07/2024                           | R\$ 180,00 |
| Valor Unitário |                                                          |                                        |                                      | R\$ 190,00 |
|                |                                                          | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 180,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 183,33 |            |

Item 59: FUNDOSCOPIA OU OFTALMOSCOPIA INDIRETA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                    | PREÇO ESTIMADO                                     | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3                        | 240                                                           | R\$ 242,58 (un)                                    | -                                    | R\$ 242,58           | R\$ 58.219,20 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                 | Identificação                                      | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | 00.402.552/0004-79 - COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR     | 00402552000126-1-000631/2024                       | 16/09/2024                           | R\$ 297,73           |               |
| 2                            | MUNICIPIO DE ITARARE                                          | 46634390000152-1-000078/2024                       | 15/04/2024                           | R\$ 230,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                               |                                                    |                                      |                      | R\$ 263,87    |
| Preço Público                | Órgão Público                                                 | Identificação                                      | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | 08.148.439/0001-78 - Prefeitura Municipal de Francisco Dantas | 02_2024pe_Prefeitura Municipal de Francisco Dantas | 05/03/2024                           | R\$ 200,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                               |                                                    |                                      |                      | R\$ 200,00    |
|                              |                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 230,00             | Média dos Preços Obtidos: R\$ 242,58 |                      |               |

Item 60: FUNDOSCOPIA OU OFTALMOSCOPIA DIRETA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                    | PREÇO ESTIMADO                                     | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3                        | 240                                                           | R\$ 242,58 (un)                                    | -                                    | R\$ 242,58           | R\$ 58.219,20 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                 | Identificação                                      | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | 00.402.552/0004-79 - COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR     | 00402552000126-1-000704/2024                       | 26/09/2024                           | R\$ 297,73           |               |
| 2                            | MUNICIPIO DE ITARARE                                          | 46634390000152-1-000078/2024                       | 15/04/2024                           | R\$ 230,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                               |                                                    |                                      |                      | R\$ 263,87    |
| Preço Público                | Órgão Público                                                 | Identificação                                      | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | 08.148.439/0001-78 - Prefeitura Municipal de Francisco Dantas | 02_2024pe_Prefeitura Municipal de Francisco Dantas | 05/03/2024                           | R\$ 200,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                               |                                                    |                                      |                      | R\$ 200,00    |
|                              |                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 230,00             | Média dos Preços Obtidos: R\$ 242,58 |                      |               |



Item 61: GONIOSCOPIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 5              | 240        | R\$ 167,57 (un) | -          | R\$ 167,57           | R\$ 40.216,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC | 01336261000140-1-000033/2025 | 27/01/2025     | R\$ 160,00 |
| Valor Unitário               |                                                                  |                              |                | R\$ 160,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                   | Identificação                                                                    | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | MUNICIPIO DE MONSENHOR HIPOLITO                                 | 026-2024-MONSENHOR HIPÓLITO-PI-MUNICIPIO DE MONSENHOR HIPOLITO-PREGÃO ELETRÔNICO | 07/08/2024     | R\$ 167,70 |
| 2              | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí | 306314                                                                           | 28/05/2024     | R\$ 175,00 |
| Valor Unitário |                                                                 |                                                                                  |                | R\$ 171,35 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 167,70

Média dos Preços Obtidos: R\$ 167,57

Item 62: MAPEAMENTO DE RETINA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 309,82 (un) | -          | R\$ 309,82           | R\$ 74.356,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                             | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE JUCURUTU / 08095283000104 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCURUTU | 08095283000104-1-000172/2024 | 27/09/2024     | R\$ 300,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE CRISTAIS PAULISTA                                            | 45307980000108-1-000009/2024 | 13/09/2024     | R\$ 296,11 |
| Valor Unitário               |                                                                           |                              |                | R\$ 298,06 |

| Preço Público  | Órgão Público                         | Identificação          | Data Licitação | Preço      |
|----------------|---------------------------------------|------------------------|----------------|------------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Isaias Coelho | 013_2024_Isaias Coelho | 05/06/2024     | R\$ 333,34 |
| Valor Unitário |                                       |                        |                | R\$ 333,34 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 300,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 309,82

Item 63: PAQUIMETRIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 119,08 (un) | -          | R\$ 119,08           | R\$ 28.579,20 |





| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                           | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE PORTO FIRME                                                | 18567354000188-1-000072-2024           | 27/06/2024                           | R\$ 158,34 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE | 02451265000131-1-000001/2024           | 04/06/2024                           | R\$ 121,60 |
| 3                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU                                 | 44496313000158-1-000002/2024           | 12/03/2024                           | R\$ 77,30  |
| Valor Unitário               |                                                                         |                                        |                                      | R\$ 119,08 |
|                              |                                                                         | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 121,60 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 119,08 |            |

Item 64: RETINOGRAFIA COLORIDA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                   | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3                        | 240                                                          | R\$ 353,89 (un)                        | -                                    | R\$ 353,89           | R\$ 84.933,60 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | MUNICIPIO DE CRISTAIS PAULISTA                               | 45307980000108-1-000009/2024           | 13/09/2024                           | R\$ 335,00           |               |
| 2                            | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE                                      | 00733062000102-1-000128/2024           | 20/06/2024                           | R\$ 390,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                              |                                        |                                      |                      | R\$ 362,50    |
| Preço Público                | Órgão Público                                                | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | 83.102.574/0001-06 - Prefeitura Municipal de Rio do Sul - SC | 26188_0302024                          | 07/05/2024                           | R\$ 336,67           |               |
| Valor Unitário               |                                                              |                                        |                                      |                      | R\$ 336,67    |
|                              |                                                              | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 336,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 353,89 |                      |               |

Item 65: TESTE ORTÓPTICO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                                                   | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4                        | 240                                                                                                          | R\$ 135,58 (un)                        | -                                    | R\$ 135,58           | R\$ 32.539,20 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                                | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                                                     | 42498600000171-1-007064/2024           | 17/10/2025                           | R\$ 136,50           |               |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ALTO DAS VERTENTES / 927658 - CONSÓRCIO INT.DE SAÚDE ALTO DAS VERTENTES-MG | 02334933000140-1-000023/2025           | 22/11/2024                           | R\$ 150,00           |               |
| 3                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE                                      | 02451265000131-1-000001/2024           | 04/06/2024                           | R\$ 120,25           |               |
| Valor Unitário               |                                                                                                              |                                        |                                      |                      | R\$ 135,58    |
|                              |                                                                                                              | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 136,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 135,58 |                      |               |



Item 66: TONOMETRIA BINOCULAR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 240        | R\$ 100,02 (un) | -          | R\$ 100,02           | R\$ 24.004,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 | Identificação                  | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 07.383.800/0001-88 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO AMURES | 07383800000188-1-000046/2024   | 11/09/2024     | R\$ 109,25 |
| 2                            | 07.383.800/0001-88 - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO AMURES | 07383800000188-1-000045/2024   | 11/09/2024     | R\$ 109,25 |
| 3                            | 76.958.966/0001-06 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS/PR                     | NºPregão:900492024 UASG:987427 | 15/04/2024     | R\$ 81,55  |
| Valor Unitário               |                                                                               |                                |                | R\$ 100,02 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 109,25

Média dos Preços Obtidos: R\$ 100,02

Item 67: CONTRASTE

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO                                                                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL                          |            |            |
|------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|--------------------------------|------------|------------|
| 4 / 10                       | 3.500         | R\$ 177,59 (un)                                                                        | -          | R\$ 177,59                           | R\$ 621.565,00                 |            |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público | Identificação                                                                          |            |                                      | Data Licitação                 | Preço      |            |
|                              | 1             | 01.609.843/0001-52 - ESTADO DO PARANA                                                  |            |                                      | NºPregão:902072024 UASG:926277 | 05/04/2024 | R\$ 173,70 |
|                              | 2             | 18.478.187/0001-07 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA                                |            |                                      | NºPregão:1092023 UASG:927495   | 15/01/2024 | R\$ 186,65 |
|                              | 3             | 04.104.816/0001-16 - GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA   Prefeitura Municipal de Ariquemes |            |                                      | NºPregão:1592023 UASG:450522   | 21/12/2023 | R\$ 180,00 |
|                              | 4             | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA                                                  |            |                                      | 80257355000108-1-000175/2023   | 13/12/2023 | R\$ 170,00 |
| Valor Unitário               |               | R\$ 177,59                                                                             |            |                                      |                                |            |            |
|                              |               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 176,85                                                 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 177,59 |                                |            |            |

Item 68: SEDACAO

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 1.000      | R\$ 49,83 (un) | -          | R\$ 49,83            | R\$ 49.830,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                         | Identificação                | Data Licitação | Preço     |
|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------|-----------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL | 01648573000199-1-000100/2024 | 23/10/2024     | R\$ 60,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE AREADO                   | 18243246000150-1-000033/2024 | 10/04/2024     | R\$ 49,50 |
| 3                            | MUNICIPIO DE URUANA                   | 02295640000100-1-000101/2024 | 29/02/2024     | R\$ 40,00 |
| Valor Unitário               |                                       |                              |                | R\$ 49,83 |

|                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 49,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 49,83 |
|---------------------------------------|-------------------------------------|



Item 69: RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS)

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 547,72 (un) | -          | R\$ 547,72           | R\$ 219.088,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                   | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE ARACOIABA DA SERRA | 46634069000178-1-000084/2024 | 29/08/2024     | R\$ 573,15 |
| 2                            | MUNICIPIO DE ANDRADINA          | 44428506000171-1-000553/2024 | 23/04/2024     | R\$ 450,00 |
| Valor Unitário               |                                 |                              |                | R\$ 511,58 |

| Preço Público  | Órgão Público                                         | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 88.861.448/0001-40 - Prefeitura Municipal de Piratini | 299880        | 07/05/2024     | R\$ 620,00 |
| Valor Unitário |                                                       |               |                | R\$ 620,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 573,15

Média dos Preços Obtidos: R\$ 547,72

Item 70: RM - ABDOMINAL TOTAL

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 908,33 (un) | -          | R\$ 908,33           | R\$ 363.332,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público               | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE LAGOA DA PRATA | 18318618000160-1-000058/2024 | 16/05/2024     | R\$ 875,00 |
| Valor Unitário               |                             |                              |                | R\$ 875,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                             | Identificação | Data Licitação | Preço      |            |
|----------------|-----------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|------------|
| 1              | 04.219.099/0001-78 - Prefeitura Municipal de Pedras Altas |               | 301564         | 13/05/2024 | R\$ 900,00 |
| 2              | 88.861.448/0001-40 - Prefeitura Municipal de Piratini     |               | 299880         | 07/05/2024 | R\$ 950,00 |
| Valor Unitário |                                                           |               |                | R\$ 925,00 |            |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 900,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 908,33

Item 71: RM - ANGIORESSONANCIA AORTA ABDOMINAL

| PREÇOS / PROPOSTAS |               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|---------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |               | 400        | R\$ 830,17 (un) | -          | R\$ 830,17           | R\$ 332.068,00 |
| Preço Público      | Órgão Público |            |                 |            | Identificação        | Data Licitação |
|                    |               |            |                 |            |                      | Preço          |
|                    |               |            |                 |            |                      |                |



|                |                                                                    |                                                                                              |                                      |            |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                    | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024                           | R\$ 868,00 |
| 2              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista       | 110_2023_Várzea Paulista                                                                     | 26/02/2024                           | R\$ 900,00 |
| 3              | 24.772.287/0001-36 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS | 510263-12-009-2023                                                                           | 18/01/2024                           | R\$ 722,50 |
| Valor Unitário |                                                                    |                                                                                              |                                      | R\$ 830,17 |
|                |                                                                    | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 868,00                                                       | Média dos Preços Obtidos: R\$ 830,17 |            |

Item 72: RM - ANGIORESSONANCIA AORTA E ARTERIAS RENAIS

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                    | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                                                                                   | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| 4 / 4                        |                                                                    | 400        | R\$ 857,88 (un)                        | -                                                                                            | R\$ 857,88           | R\$ 343.152,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                      |            |                                        | Identificação                                                                                | Data Licitação       | Preço          |
| 1                            | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                            |            |                                        | 45358249000101-1-001652/2024                                                                 | 14/06/2024           | R\$ 941,00     |
| Valor Unitário               |                                                                    |            |                                        |                                                                                              |                      | R\$ 941,00     |
| Preço Público                | Órgão Público                                                      |            |                                        | Identificação                                                                                | Data Licitação       | Preço          |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                    |            |                                        | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024           | R\$ 868,00     |
| 2                            | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista       |            |                                        | 110_2023_Várzea Paulista                                                                     | 26/02/2024           | R\$ 900,00     |
| 3                            | 24.772.287/0001-36 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS |            |                                        | 510263-12-009-2023                                                                           | 18/01/2024           | R\$ 722,50     |
| Valor Unitário               |                                                                    |            |                                        |                                                                                              |                      | R\$ 830,17     |
|                              |                                                                    |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 884,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 857,88                                                         |                      |                |

Item 73: RM - ANGIORESSONANCIA AORTA TORACICA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |       |
|------------------------------|---------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|-------|
| 4 / 4                        | 400           | R\$ 860,24 (un) | -          | R\$ 860,24           | R\$ 344.096,00 |       |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                 |            | Identificação        | Data Licitação | Preço |



|                |                                                             |                                                                                              |                |            |
|----------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                     | 45358249000101-1-001652/2024                                                                 | 14/06/2024     | R\$ 941,00 |
| 2              | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                        | 01614225000109-1-000015/2024                                                                 | 08/02/2024     | R\$ 861,94 |
| Valor Unitário |                                                             |                                                                                              |                | R\$ 901,47 |
| Preço Público  | Órgão Público                                               | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP             | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 868,00 |
| 2              | 46.756.029/0001-07 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA | 00004124                                                                                     | 01/03/2024     | R\$ 770,00 |
| Valor Unitário |                                                             |                                                                                              |                | R\$ 819,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 864,97

Média dos Preços Obtidos: R\$ 860,24

Item 74: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DA PELVE

|                              |                                                 |                                                                                              |                |                      |                |
|------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                      | PREÇO ESTIMADO                                                                               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 4 / 4                        | 400                                             | R\$ 899,45 (un)                                                                              | -              | R\$ 899,45           | R\$ 359.780,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                   | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                         | 45358249000101-1-001652/2024                                                                 | 14/06/2024     | R\$ 941,00           |                |
| 2                            | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                         | 45358249000101-1-001652/2024                                                                 | 14/06/2024     | R\$ 846,55           |                |
| 3                            | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                         | 45358249000101-1-001652/2024                                                                 | 14/06/2024     | R\$ 942,25           |                |
| Valor Unitário               |                                                 |                                                                                              |                | R\$ 909,93           |                |
| Preço Público                | Órgão Público                                   | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 868,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                 |                                                                                              |                | R\$ 868,00           |                |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 904,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 899,45



Item 75: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 4 / 4              | 400        | R\$ 862,33 (un) | -          | R\$ 862,33           | R\$ 344.932,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público           | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE SAO CARLOS | 45358249000101-1-001652/2024 | 14/06/2024     | R\$ 941,33 |
| 2                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL    | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 870,00 |
| Valor Unitário               |                         |                              |                | R\$ 905,67 |

| Preço Público  | Órgão Público                                             | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP           | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 868,00 |
| 2              | 04.219.099/0001-78 - Prefeitura Municipal de Pedras Altas | 301564                                                                                       | 13/05/2024     | R\$ 770,00 |
| Valor Unitário |                                                           |                                                                                              |                | R\$ 819,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 869,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 862,33

Item 76: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 5              | 400        | R\$ 931,67 (un) | -          | R\$ 931,67           | R\$ 372.668,00 |

|                              |                |                                        |                              |                |            |
|------------------------------|----------------|----------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  |                                        | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL  | 01648573000199-1-000100/2024 | 23/10/2024     | R\$ 904,00 |
|                              | 2              | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                | 45358249000101-1-001652/2024 | 14/06/2024     | R\$ 941,00 |
|                              | 3              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS | 10391817000191-1-000012/2024 | 07/06/2024     | R\$ 950,00 |
|                              | Valor Unitário |                                        |                              |                | R\$ 931,67 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 941,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 931,67

Item 77: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO

| PREÇOS / PROPOSTAS           |               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|---------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 4 / 4                        |               | 400        | R\$ 821,81 (un) | -          | R\$ 821,81           | R\$ 328.724,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |            |                 |            | Identificação        | Data Licitação |
|                              |               |            |                 |            |                      | Preço          |



|                |                                                              |                                                                                              |                |            |
|----------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                      | 45358249000101-1-001652/2024                                                                 | 14/06/2024     | R\$ 856,22 |
| 2              | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                      | 45358249000101-1-001652/2024                                                                 | 14/06/2024     | R\$ 813,00 |
| Valor Unitário |                                                              |                                                                                              |                | R\$ 834,61 |
| Preço Público  | Órgão Público                                                | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP              | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 868,00 |
| 2              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista                                                                     | 26/02/2024     | R\$ 750,00 |
| Valor Unitário |                                                              |                                                                                              |                | R\$ 809,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 834,61

Média dos Preços Obtidos: R\$ 821,81

Item 78: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR

|                              |                                          |                              |                |                      |                |
|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                               | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 3 / 3                        | 400                                      | R\$ 731,67 (un)              | -              | R\$ 731,67           | R\$ 292.668,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                            | Identificação                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                     | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 690,00           |                |
| 2                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                     | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 790,00           |                |
| Valor Unitário               |                                          |                              |                |                      | R\$ 740,00     |
| Preço Público                | Órgão Público                            | Identificação                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | 87.842.233/0001-10 - PM DE ANTÔNIO PRADO | 40800-40-2024-PCP            | 26/06/2024     | R\$ 715,00           |                |
| Valor Unitário               |                                          |                              |                |                      | R\$ 715,00     |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 715,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 731,67

Item 79: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DA PELVE

|                              |                                              |                              |                |                      |                |
|------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                   | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 3 / 3                        | 400                                          | R\$ 843,27 (un)              | -              | R\$ 843,27           | R\$ 337.308,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                | Identificação                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | 10.366.605/0001-54 - MUNICIPIO DE NOVA HARTZ | 91995365000159-1-000166/2024 | 18/07/2024     | R\$ 968,00           |                |



|                |                                                         |                                        |                                      |            |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 2              | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                    | 01614225000109-1-000015/2024           | 08/02/2024                           | R\$ 819,00 |
| Valor Unitário |                                                         |                                        |                                      | R\$ 893,50 |
| Preço Público  | Órgão Público                                           | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
| 1              | 45.318.789/0001-61 - PREFEITURA MUNIC RIBEIRAO CORRENTE | 00102924                               | 28/06/2024                           | R\$ 742,80 |
| Valor Unitário |                                                         |                                        |                                      | R\$ 742,80 |
|                |                                                         | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 819,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 843,27 |            |

Item 80: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 830,00 (un) | -          | R\$ 830,00           | R\$ 332.000,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIAO DE PENAPOLIS | 55750301000124-1-000015/2024 | 27/08/2024     | R\$ 850,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                  | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 870,00 |
| Valor Unitário               |                                                       |                              |                | R\$ 860,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                               | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 46.756.029/0001-07 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA | 00004124      | 01/03/2024     | R\$ 770,00 |
| Valor Unitário |                                                             |               |                | R\$ 770,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 850,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 830,00

Item 81: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 4 / 5              |  | 400        | R\$ 847,25 (un) | -          | R\$ 847,25           | R\$ 338.900,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                          | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 18.584.961/0001-56 - MUNICIPIO DE IBIA | 18584961000156-1-000009/2024 | 07/03/2024     | R\$ 899,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                   | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 870,00 |
| 3                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                   | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 770,00 |
| Valor Unitário               |                                        |                              |                | R\$ 846,33 |

| Preço Público  | Órgão Público                                  | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNCO DO SERIDÓ/PB | 97791         | 04/07/2024     | R\$ 850,00 |
| Valor Unitário |                                                |               |                | R\$ 850,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 860,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 847,25





Item 82: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOCO

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 655,68 (un) | -          | R\$ 655,68           | R\$ 262.272,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE PALMITAL                         | 44543981000199-1-000385/2024 | 22/07/2034     | R\$ 637,50 |
| 2                            | 41.090.291/0001-33 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 07622498000173-1-000020/2024 | 31/12/2024     | R\$ 654,55 |
| Valor Unitário               |                                               |                              |                | R\$ 646,03 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                                                                | Identificação                                                               | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | EXECUTIVO MUNICIPAL   FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASPS   PronimTb - Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS | EXECUTIVO MUNICIPAL_Dispensa por Justificativa - Presencial_4702024_3372024 | 17/05/2024     | R\$ 675,00 |
| Valor Unitário |                                                                                                              |                                                                             |                | R\$ 675,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 654,55

Média dos Preços Obtidos: R\$ 655,68

Item 83: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 876,67 (un) | -          | R\$ 876,67           | R\$ 350.668,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço        |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|--------------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS | 12278609000106-1-000004/2024 | 01/04/2024     | R\$ 1.150,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                  | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 690,00   |
| 3                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                  | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 790,00   |
| Valor Unitário               |                                                       |                              |                | R\$ 876,67   |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 790,00 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 876,67 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|

Item 84: RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 544,67 (un) | -          | R\$ 544,67           | R\$ 217.868,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE PIRATINI                                 | 88861448000140-1-000337/2024 | 07/05/2024     | R\$ 570,00 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS | 12278609000106-1-000004/2024 | 01/04/2024     | R\$ 650,00 |
| 3                            | 87.862.397/0001-09 - MUNICIPIO DE GUAPORE             | 87862397000109-1-000007/2024 | 26/01/2024     | R\$ 414,00 |



|                |                                        |                                      |
|----------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Unitário |                                        | R\$ 544,67                           |
|                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 570,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 544,67 |

Item 85: RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 568,47 (un) | -          | R\$ 568,47           | R\$ 227.388,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                    | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
|----------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                  | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 693,00 |
| 2              | 22.646.525/0001-31 - MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO                     | 00001324                                                                                     | 18/04/2024     | R\$ 445,00 |
| 3              | 31.844.889/0001-17 - Prefeitura Municipal de Paty do Alferes- RJ | 24148_1482023                                                                                | 05/01/2024     | R\$ 567,41 |
| Valor Unitário |                                                                  |                                                                                              |                | R\$ 568,47 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 567,41

Média dos Preços Obtidos: R\$ 568,47

Item 86: RM - ARTRORESSONANCIA POR ARTICULAÇÃO

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 580,67 (un) | -          | R\$ 580,67           | R\$ 232.268,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público       | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | ESTADO DE SAO PAULO | 46379400000150-1-001465/2024 | 08/04/2024     | R\$ 604,00 |
| Valor Unitário               |                     |                              |                | R\$ 604,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                   | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 693,00 |
| 2              | 22.646.525/0001-31 - MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO    | 00001324                                                                                     | 18/04/2024     | R\$ 445,00 |
| Valor Unitário |                                                 |                                                                                              |                | R\$ 569,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 604,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 580,67



Item 87: RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 553,30 (un) | -          | R\$ 553,30           | R\$ 221.320,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                      | Identificação      | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1              | 46.634.473/0001-41 - MUNICÍPIO DE PILAR DO SUL                     | 20005424           | 15/03/2024     | R\$ 585,00 |
| 2              | 24.772.287/0001-36 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS | 510263-12-009-2023 | 18/01/2024     | R\$ 537,50 |
| 3              | 03.953.718/0001-90 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DENISE                | 510345-12-019-2023 | 29/12/2023     | R\$ 537,40 |
| Valor Unitário |                                                                    |                    |                | R\$ 553,30 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 537,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 553,30

Item 88: RM - BOLSA ESCROTAL

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 4 / 6              | 400        | R\$ 534,18 (un) | -          | R\$ 534,18           | R\$ 213.672,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO | 87482535000124-1-000821/2024 | 05/08/2024     | R\$ 593,39 |
| Valor Unitário               |                          |                              |                | R\$ 593,39 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                         | Identificação            | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| 1              | 08.924.029/0001-71 - Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe | 305303                   | 23/05/2024     | R\$ 500,00 |
| 2              | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ         | 89152                    | 06/05/2024     | R\$ 593,33 |
| 3              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista          | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 450,00 |
| Valor Unitário |                                                                       |                          |                | R\$ 514,44 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 546,67

Média dos Preços Obtidos: R\$ 534,18

Item 89: RM - CALCANEIO DIREITO

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 5              |  | 400        | R\$ 550,00 (un) | -          | R\$ 550,00           | R\$ 220.000,00 |

| Preço Público | Órgão Público                                                         | Identificação | Data Licitação                                                           | Preço      |            |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 1             | 08.924.029/0001-71 - Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe |               | 305303                                                                   | 23/05/2024 | R\$ 500,00 |
| 2             | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                           |               | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO | 08/04/2024 | R\$ 540,00 |



|                |                                                                               |                                        |                                      |            |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 3              | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude | 020-<br>2024.03.13.01                  | 03/04/2024                           | R\$ 610,00 |
| Valor Unitário |                                                                               |                                        |                                      | R\$ 550,00 |
|                |                                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 540,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 550,00 |            |

Item 90: RM - CALCANEIO ESQUERDO

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                                                               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL                             | PREÇO EST. CALCULADO                                                     | TOTAL                                |            |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 3 / 7              |                                                                               | 400        | R\$ 511,85 (un) | -                                      | R\$ 511,85                                                               | R\$ 204.740,00                       |            |
| Preço Público      | Órgão Público                                                                 |            |                 |                                        | Identificação                                                            | Data Licitação                       | Preço      |
| 1                  | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                   |            |                 |                                        | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO | 08/04/2024                           | R\$ 475,55 |
| 2                  | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                   |            |                 |                                        | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO | 08/04/2024                           | R\$ 540,00 |
| 3                  | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude |            |                 |                                        | 020-2024.03.13.01                                                        | 03/04/2024                           | R\$ 520,00 |
| Valor Unitário     |                                                                               |            |                 |                                        |                                                                          | R\$ 511,85                           |            |
|                    |                                                                               |            |                 | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 520,00 |                                                                          | Média dos Preços Obtidos: R\$ 511,85 |            |

Item 91: RM - CISTOGRAFIA POR RM

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 4              |  | 400        | R\$ 578,99 (un) | -          | R\$ 578,99           | R\$ 231.596,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                 | Identificação | Data Licitação                 | Preço      |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA              |               | 51501484000193-1-000024/2024   | 28/05/2024 | R\$ 590,00 |
| 2                            | 06.553.713/0001-69 - PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS |               | NºPregão:900092024 UASG:981083 | 18/04/2024 | R\$ 609,48 |
| Valor Unitário               |                                                               |               |                                |            | R\$ 599,74 |

| Preço Público  | Órgão Público                                       | Identificação | Data Licitação     | Preço      |            |
|----------------|-----------------------------------------------------|---------------|--------------------|------------|------------|
| 1              | 03.953.718/0001-90 - PREFEITURA MUNICIPAL DE DENISE |               | 510345-12-019-2023 | 29/12/2023 | R\$ 537,50 |
| Valor Unitário |                                                     |               |                    |            | R\$ 537,50 |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 590,00 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 578,99 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|



Item 92: RM - COLANGIORESSONANCIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 715,40 (un) | -          | R\$ 715,40           | R\$ 286.160,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024     | R\$ 744,00 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024     | R\$ 713,33 |
| 3                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024     | R\$ 688,86 |
| Valor Unitário               |                                                  |                              |                | R\$ 715,40 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 713,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 715,40

Item 93: RM - COLUNA CERVICAL

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 6              | 400        | R\$ 737,33 (un) | -          | R\$ 737,33           | R\$ 294.932,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                           | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS  | 10391817000191-1-000012/2024 | 07/06/2024     | R\$ 737,00 |
| 2                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU | 44496313000158-1-000017/2023 | 01/03/2024     | R\$ 750,00 |
| Valor Unitário               |                                         |                              |                | R\$ 743,50 |

| Preço Público  | Órgão Público                                            | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|----------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 87.482.535/0001-24 - Prefeitura Municipal de Dom Pedrito | 325067        | 02/08/2024     | R\$ 725,00 |
| Valor Unitário |                                                          |               |                | R\$ 725,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 737,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 737,33

Item 94: RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 566,50 (un) | -          | R\$ 566,50           | R\$ 226.600,00 |

|                              |                                               |  |                              |                |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------|--|------------------------------|----------------|------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                 |  | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |  | 08097819000120-1-000187/2024 | 09/05/2024     | R\$ 550,00 |
| Valor Unitário               |                                               |  |                              |                | R\$ 550,00 |
| Preço Público                | Órgão Público                                 |  | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|                              |                                               |  |                              |                |            |



|                                        |                                                           |                                                                                              |            |                                      |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|
| 1                                      | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP           | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024 | R\$ 612,00                           |
| 2                                      | 03.238.920/0001-30 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA | 510623-12-001-2024                                                                           | 08/04/2024 | R\$ 537,49                           |
| Valor Unitário                         |                                                           |                                                                                              |            | R\$ 574,75                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 550,00 |                                                           |                                                                                              |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 566,50 |

Item 95: RM - COLUNA DORSAL

| PREÇOS / PROPOSTAS           |  | QUANTIDADE                                               | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|--|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 4                        |  | 400                                                      | R\$ 525,00 (un)                        | -          | R\$ 525,00                           | R\$ 210.000,00 |            |
| Preço Compras Governamentais |  | Órgão Público                                            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            |  | MUNICIPIO DE PIRATINI                                    |                                        |            | 88861448000140-1-000337/2024         | 07/05/2024     | R\$ 580,00 |
| Valor Unitário               |  |                                                          |                                        |            |                                      |                | R\$ 580,00 |
| Preço Público                |  | Órgão Público                                            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            |  | 87.482.535/0001-24 - Prefeitura Municipal de Dom Pedrito |                                        |            | 325067                               | 02/08/2024     | R\$ 645,00 |
| 2                            |  | 04.213.870/0001-08 - PM DE PINHAL DA SERRA               |                                        |            | 88039-584-2024-PRD                   | 04/04/2024     | R\$ 350,00 |
| Valor Unitário               |  |                                                          |                                        |            |                                      |                | R\$ 497,50 |
|                              |  |                                                          | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 580,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 525,00 |                |            |

Item 96: RM - COLUNA LOMBAR

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                  | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 400                                                         | R\$ 543,33 (un) | -          | R\$ 543,33                   | R\$ 217.332,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                               |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                              |                 |            | 11232665000147-1-000107/2024 | 12/03/2024     | R\$ 500,00 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                              |                 |            | 11232665000147-1-000059/2024 | 15/02/2024     | R\$ 500,00 |
| Valor Unitário               |                                                             |                 |            |                              |                | R\$ 500,00 |
|                              |                                                             |                 |            |                              |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                               |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 46.756.029/0001-07 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA |                 |            | 00004124                     | 01/03/2024     | R\$ 630,00 |
| Valor Unitário               |                                                             |                 |            |                              |                | R\$ 630,00 |



Item 97: RM - COLUNA SACRO COCCIX

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 546,67 (un) | -          | R\$ 546,67           | R\$ 218.668,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 08097819000120-1-000073/2024 | 12/03/2024     | R\$ 550,00 |
| 2                            | 11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 08097819000120-1-000062/2024 | 12/03/2024     | R\$ 550,00 |
| 3                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU       | 44496313000158-1-000011/2021 | 01/03/2024     | R\$ 540,00 |
| Valor Unitário               |                                               |                              |                | R\$ 546,67 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 550,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 546,67

Item 98: RM - COTOVELO DIREITO

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 533,28 (un) | -          | R\$ 533,28           | R\$ 213.312,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 09532627000168-1-000002/2024 | 08/03/2024     | R\$ 299,84 |
| Valor Unitário               |                          |                              |                | R\$ 299,84 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                                 | Identificação     | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|------------|
| 1              | 04.219.099/0001-78 - Prefeitura Municipal de Pedras Altas                     | 301564            | 13/05/2024     | R\$ 710,00 |
| 2              | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude | 020-2024.03.13.01 | 03/04/2024     | R\$ 590,00 |
| Valor Unitário |                                                                               |                   |                | R\$ 650,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 590,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 533,28

Item 99: RM - COTOVELO ESQUERDO

| PREÇOS / PROPOSTAS |               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |       |
|--------------------|---------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|-------|
| 3 / 7              |               | 400        | R\$ 585,50 (un) | -          | R\$ 585,50           | R\$ 234.200,00 |       |
| Preço Público      | Órgão Público |            |                 |            | Identificação        | Data Licitação | Preço |
|                    |               |            |                 |            |                      |                |       |



|                                        |                                                              |                                                                          |            |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|
| 1                                      | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                  | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO | 08/04/2024 | R\$ 456,67                           |
| 2                                      | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                  | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO | 08/04/2024 | R\$ 549,83                           |
| 3                                      | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista                                                 | 26/02/2024 | R\$ 750,00                           |
| Valor Unitário                         |                                                              |                                                                          |            | R\$ 585,50                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 549,83 |                                                              |                                                                          |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 585,50 |

Item 100: RM - COXA (UNILATERAL)

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 5                        |                                                               | 400        | R\$ 588,48 (un)                        | -          | R\$ 588,48                           | R\$ 235.392,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                 |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE PIRATINI                                         |            |                                        |            | 88861448000140-1-000337/2024         | 07/05/2024     | R\$ 570,00 |
| 2                            | 18.584.961/0001-56 - MUNICIPIO DE IBIA                        |            |                                        |            | 18584961000156-1-000009/2024         | 07/03/2024     | R\$ 659,00 |
| Valor Unitário               |                                                               |            |                                        |            |                                      |                | R\$ 614,50 |
|                              |                                                               |            |                                        |            |                                      |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                                 |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ |            |                                        |            | 89152                                | 06/05/2024     | R\$ 536,43 |
| Valor Unitário               |                                                               |            |                                        |            |                                      |                | R\$ 536,43 |
|                              |                                                               |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 570,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 588,48 |                |            |

Item 101: RM - CRANIO

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                                                       | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 7              |                                                                       | 400        | R\$ 597,05 (un)                        | -          | R\$ 597,05                           | R\$ 238.820,00 |            |
| Preço Público      | Órgão Público                                                         |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                  | 01.612.343/0001-70 - Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte     |            |                                        |            | 306155                               | 27/05/2024     | R\$ 580,65 |
| 2                  | 08.924.029/0001-71 - Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe |            |                                        |            | 305303                               | 23/05/2024     | R\$ 575,00 |
| 3                  | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ         |            |                                        |            | 89152                                | 06/05/2024     | R\$ 635,49 |
| Valor Unitário     |                                                                       |            | R\$ 597,05                             |            |                                      |                |            |
|                    |                                                                       |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 580,65 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 597,05 |                |            |





Item 102: RM - CRANIO COM ESPECTROSCOPIA

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 483,33 (un) | -          | R\$ 483,33           | R\$ 193.332,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                | Identificação            | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| 1              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 250,00 |
| 2              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 450,00 |
| 3              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 750,00 |
| Valor Unitário |                                                              |                          |                | R\$ 483,33 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 450,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 483,33

Item 103: RM - ESCAPULA DIREITA

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                                              | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL                             | PREÇO EST. CALCULADO     | TOTAL                                |            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|------------|-----------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------|
| 3 / 3              |                                                              | 400        | R\$ 483,33 (un) | -                                      | R\$ 483,33               | R\$ 193.332,00                       |            |
| Preço Público      | Órgão Público                                                |            |                 |                                        | Identificação            | Data Licitação                       | Preço      |
| 1                  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |            |                 |                                        | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024                           | R\$ 250,00 |
| 2                  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |            |                 |                                        | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024                           | R\$ 450,00 |
| 3                  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |            |                 |                                        | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024                           | R\$ 750,00 |
| Valor Unitário     |                                                              |            |                 |                                        |                          | R\$ 483,33                           |            |
|                    |                                                              |            |                 | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 450,00 |                          | Média dos Preços Obtidos: R\$ 483,33 |            |

Item 104: RM - ESCAPULA ESQUERDA

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                                              | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3              |                                                              | 400        | R\$ 483,33 (un)                        | -          | R\$ 483,33                           | R\$ 193.332,00 |            |
| Preço Público      | Órgão Público                                                |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |            |                                        |            | 110_2023_Várzea Paulista             | 26/02/2024     | R\$ 250,00 |
| 2                  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |            |                                        |            | 110_2023_Várzea Paulista             | 26/02/2024     | R\$ 450,00 |
| 3                  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |            |                                        |            | 110_2023_Várzea Paulista             | 26/02/2024     | R\$ 750,00 |
| Valor Unitário     |                                                              |            | R\$ 483,33                             |            |                                      |                |            |
|                    |                                                              |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 450,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 483,33 |                |            |



Item 105: RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 546,67 (un) | -          | R\$ 546,67           | R\$ 218.668,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 22.646.525/0001-31 - MUNICIPIO DE MONTE SIAO | 22646525000131-1-000019/2024 | 07/05/2024     | R\$ 445,00 |
| Valor Unitário               |                                              |                              |                | R\$ 445,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                | Identificação            | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| 1              | 22.646.525/0001-31 - MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO                 | 00001324                 | 18/04/2024     | R\$ 445,00 |
| 2              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 750,00 |
| Valor Unitário |                                                              |                          |                | R\$ 597,50 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 445,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 546,67

Item 106: RM - FETAL

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 483,33 (un) | -          | R\$ 483,33           | R\$ 193.332,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                      | Identificação            | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| 1              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista       | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 250,00 |
| 2              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista       | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 510,00 |
| 3              | 19.843.929/0001-00 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS | 0510037 000025/2024      | 07/02/2024     | R\$ 690,00 |
| Valor Unitário |                                                                    |                          |                | R\$ 483,33 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 510,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 483,33

Item 107: RM - MAMAS (BILATERAL)

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 579,62 (un) | -          | R\$ 579,62           | R\$ 231.848,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11386903000179-1-000015/2024 | 20/05/2024     | R\$ 690,00 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11386903000179-1-000015/2024 | 20/05/2024     | R\$ 470,00 |
| Valor Unitário               |                          |                              |                | R\$ 580,00 |

| Preço Público | Órgão Público | Identificação | Data Licitação | Preço |
|---------------|---------------|---------------|----------------|-------|
|---------------|---------------|---------------|----------------|-------|



|                                        |                                           |                                                                                      |            |                                      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|
| 1                                      | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA GRANDE | 60-2023-VÁRZEA GRANDE-MT-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA GRANDE-PREGÃO ELETRÔNICO | 12/01/2024 | R\$ 578,86                           |
| Valor Unitário                         |                                           |                                                                                      |            | R\$ 578,86                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 578,86 |                                           |                                                                                      |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 579,62 |

Item 108: RM - MAO DIREITA (NAO INCLUI PUNHO)

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                       | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 400                                              | R\$ 606,33 (un)                        | -          | R\$ 606,33                           | R\$ 242.532,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    | Identificação                          |            |                                      | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA |                                        |            | 51501484000193-1-000024/2024         | 28/05/2024     | R\$ 590,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE PIRATINI                            |                                        |            | 88861448000140-1-000337/2024         | 07/05/2024     | R\$ 570,00 |
| 3                            | 18.584.961/0001-56 - MUNICIPIO DE IBIA           |                                        |            | 18584961000156-1-000009/2024         | 07/03/2024     | R\$ 659,00 |
| Valor Unitário               |                                                  |                                        |            |                                      | R\$ 606,33     |            |
|                              |                                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 590,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 606,33 |                |            |

Item 109: RM - MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                    | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 400                                                                           | R\$ 613,00 (un)                        | -          | R\$ 613,00                           | R\$ 245.200,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1                                                                             | MUNICIPIO DE PIRATINI                  |            | 88861448000140-1-000337/2024         | 07/05/2024     | R\$ 570,00 |
|                              | 2                                                                             | 18.584.961/0001-56 - MUNICIPIO DE IBIA |            | 18584961000156-1-000009/2024         | 07/03/2024     | R\$ 659,00 |
|                              | Valor Unitário                                                                |                                        |            |                                      |                | R\$ 614,50 |
|                              |                                                                               |                                        |            |                                      |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                 |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude |                                        |            | 020-2024.03.13.01                    | 03/04/2024     | R\$ 610,00 |
| Valor Unitário               |                                                                               |                                        |            |                                      | R\$ 610,00     |            |
|                              |                                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 610,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 613,00 |                |            |



Item 110: RM - MASTOIDE

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 5              | 400        | R\$ 668,90 (un) | -          | R\$ 668,90           | R\$ 267.560,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                    | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
|----------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                  | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 690,00 |
| 2              | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ    | 89152                                                                                        | 06/05/2024     | R\$ 752,85 |
| 3              | 31.844.889/0001-17 - Prefeitura Municipal de Paty do Alferes- RJ | 24148_1482023                                                                                | 05/01/2024     | R\$ 563,85 |
| Valor Unitário |                                                                  |                                                                                              |                | R\$ 668,90 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 690,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 668,90

Item 111: RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MÃO)

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 5              | 400        | R\$ 573,93 (un) | -          | R\$ 573,93           | R\$ 229.572,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                 | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ | 89152         | 06/05/2024     | R\$ 681,80 |
| 2              | 44.547.305/0001-93 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA          | 00002024      | 29/02/2024     | R\$ 500,00 |
| 3              | 44.518.371/0001-35 - PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA         | 00026823      | 19/01/2024     | R\$ 540,00 |
| Valor Unitário |                                                               |               |                | R\$ 573,93 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 540,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 573,93

Item 112: RM - MIELO RM

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 574,67 (un) | -          | R\$ 574,67           | R\$ 229.868,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                             | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE LAGOA DA PRATA               | 18318618000160-1-000058/2024 | 16/05/2024     | R\$ 435,00 |
| 2                            | 87.862.397/0001-09 - MUNICIPIO DE GUAPORE | 87862397000109-1-000007/2024 | 26/01/2024     | R\$ 414,00 |
| Valor Unitário               |                                           |                              |                | R\$ 424,50 |

| Preço Público | Órgão Público | Identificação | Data Licitação | Preço |
|---------------|---------------|---------------|----------------|-------|
|---------------|---------------|---------------|----------------|-------|



|                                        |                                        |                                                                                 |                                      |            |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1                                      | Prefeitura Municipal de Lagoa da Prata | 30591-<br>Prefeitura<br>Municipal de<br>Lagoa da<br>Prata-<br>672024-<br>142024 | 03/06/2024                           | R\$ 875,00 |
| Valor Unitário                         |                                        |                                                                                 |                                      | R\$ 875,00 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 435,00 |                                        |                                                                                 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 574,67 |            |

Item 113: RM - MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA COM CONTRASTE

| PREÇOS / PROPOSTAS           |  | QUANTIDADE                                                   | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        |  | 400                                                          | R\$ 517,67 (un)                        | -          | R\$ 517,67                           | R\$ 207.068,00 |            |
| Preço Compras Governamentais |  | Órgão Público                                                |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            |  | MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL                                 |                                        |            | 92324706000127-1-000927/2023         | 27/12/2023     | R\$ 390,00 |
| Valor Unitário               |  |                                                              |                                        |            |                                      |                | R\$ 390,00 |
| Preço Público                |  | Órgão Público                                                |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            |  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |                                        |            | 110_2023_Várzea Paulista             | 26/02/2024     | R\$ 413,00 |
| 2                            |  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |                                        |            | 110_2023_Várzea Paulista             | 26/02/2024     | R\$ 750,00 |
| Valor Unitário               |  |                                                              |                                        |            |                                      |                | R\$ 581,50 |
|                              |  |                                                              | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 413,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 517,67 |                |            |

Item 114: RM - OMBRO DIREITO

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                                              | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3              |                                                              | 400        | R\$ 676,67 (un)                        | -          | R\$ 676,67                           | R\$ 270.668,00 |            |
| Preço Público      | Órgão Público                                                |            |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                  | 06.008.569/0001-80 - MUNICÍPIO DE AXIXÁ/MA                   |            |                                        |            | 99176                                | 04/07/2024     | R\$ 650,00 |
| 2                  | 46.756.029/0001-07 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA  |            |                                        |            | 00004124                             | 01/03/2024     | R\$ 630,00 |
| 3                  | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista |            |                                        |            | 110_2023_Várzea Paulista             | 26/02/2024     | R\$ 750,00 |
| Valor Unitário     |                                                              |            | R\$ 676,67                             |            |                                      |                |            |
|                    |                                                              |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 650,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 676,67 |                |            |

Item 115: RM - OMBRO ESQUERDO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |       |
|------------------------------|---------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|-------|
| 3 / 5                        | 400           | R\$ 599,94 (un) | -          | R\$ 599,94           | R\$ 239.976,00 |       |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                 |            | Identificação        | Data Licitação | Preço |





|                |                                                                       |                                                                                              |                                      |            |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                       | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024                           | R\$ 690,00 |
| 2              | 01.612.343/0001-70 - Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte     | 306155                                                                                       | 27/05/2024                           | R\$ 428,65 |
| 3              | 08.924.029/0001-71 - Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe | 305303                                                                                       | 23/05/2024                           | R\$ 600,00 |
| Valor Unitário |                                                                       |                                                                                              |                                      | R\$ 572,88 |
|                |                                                                       | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 600,00                                                       | Média dos Preços Obtidos: R\$ 572,88 |            |

Item 118: RM - PE DIREITO (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNOZELO

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL                             | PREÇO EST. CALCULADO                                                     | TOTAL                                |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 3 / 5                        |                                                                               | 400        | R\$ 580,00 (un) | -                                      | R\$ 580,00                                                               | R\$ 232.000,00                       |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 |            |                 |                                        | Identificação                                                            | Data Licitação                       | Preço      |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                         |            |                 |                                        | 12278609000106-1-000004/2024                                             | 01/04/2024                           | R\$ 650,00 |
| Valor Unitário               |                                                                               |            |                 |                                        |                                                                          |                                      | R\$ 650,00 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                 |            |                 |                                        | Identificação                                                            | Data Licitação                       | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                   |            |                 |                                        | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO | 08/04/2024                           | R\$ 540,00 |
| 2                            | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude |            |                 |                                        | 020-2024.03.13.01                                                        | 03/04/2024                           | R\$ 550,00 |
| Valor Unitário               |                                                                               |            |                 |                                        |                                                                          |                                      | R\$ 545,00 |
|                              |                                                                               |            |                 | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 550,00 |                                                                          | Média dos Preços Obtidos: R\$ 580,00 |            |

Item 119: RM - PE ESQUERDO (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNOZELO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                            | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 4                        | 400                                                   | R\$ 716,67 (un) | -          | R\$ 716,67                   | R\$ 286.668,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                         |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS |                 |            | 12278609000106-1-000004/2024 | 01/04/2024     | R\$ 650,00 |
| Valor Unitário               |                                                       |                 |            |                              | R\$ 650,00     |            |



| Preço Público  | Órgão Público                                                                 | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 01.612.635/0001-02 - Prefeitura Municipal de Assunção                         | 309986                                 | 11/06/2024                           | R\$ 950,00 |
| 2              | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude | 020-2024.03.13.01                      | 03/04/2024                           | R\$ 550,00 |
| Valor Unitário |                                                                               |                                        |                                      | R\$ 750,00 |
|                |                                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 650,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 716,67 |            |

Item 120: RM - PELVE (NÃO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                     | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3                        | 400                                            | R\$ 575,00 (un)                        | -                                    | R\$ 575,00           | R\$ 230.000,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                  | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | MUNICIPIO DE PIRATINI                          | 88861448000140-1-000337/2024           | 07/05/2024                           | R\$ 570,00           |                |
| 2                            | 46.634.473/0001-41 - MUNICIPIO DE PILAR DO SUL | 46634473000141-1-000064/2024           | 19/03/2024                           | R\$ 585,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                |                                        |                                      |                      | R\$ 577,50     |
| Preço Público                | Órgão Público                                  | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | PM DE PIRATINI                                 | 54600-19-2024-PCE                      | 16/05/2024                           | R\$ 570,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                |                                        |                                      |                      | R\$ 570,00     |
|                              |                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 570,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 575,00 |                      |                |

Item 121: RM - PELVE MASCULINA (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                            | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| 3 / 5                        | 400                                                   | R\$ 695,00 (un)                        | -                                    | R\$ 695,00           | R\$ 278.000,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                         | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | 11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE         | 11661424000113-1-000008/2024           | 13/03/2024                           | R\$ 600,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                       |                                        |                                      |                      | R\$ 600,00     |
| Preço Público                | Órgão Público                                         | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | 01.612.635/0001-02 - Prefeitura Municipal de Assunção | 309986                                 | 11/06/2024                           | R\$ 900,00           |                |
| 2                            | 46.634.473/0001-41 - MUNICÍPIO DE PILAR DO SUL        | 20005424                               | 15/03/2024                           | R\$ 585,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                       |                                        |                                      |                      | R\$ 742,50     |
|                              |                                                       | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 600,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 695,00 |                      |                |





Item 122: RM - PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 569,17 (un) | -          | R\$ 569,17           | R\$ 227.668,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                  | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 46.634.473/0001-41 - MUNICIPIO DE PILAR DO SUL | 46634473000141-1-000064/2024 | 19/03/2024     | R\$ 585,00 |
| Valor Unitário               |                                                |                              |                | R\$ 585,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                      | Identificação      | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1              | 46.634.473/0001-41 - MUNICÍPIO DE PILAR DO SUL                     | 20005424           | 15/03/2024     | R\$ 585,00 |
| 2              | 24.772.287/0001-36 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS | 510263-12-009-2023 | 18/01/2024     | R\$ 537,50 |
| Valor Unitário |                                                                    |                    |                | R\$ 561,25 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 585,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 569,17

Item 123: RM - PERNA DIREITA

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 4 / 4              |  | 400        | R\$ 502,50 (un) | -          | R\$ 502,50           | R\$ 201.000,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                         | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA      | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024     | R\$ 590,00 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS | 12278609000106-1-000004/2024 | 01/04/2024     | R\$ 650,00 |
| Valor Unitário               |                                                       |                              |                | R\$ 620,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                | Identificação            | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| 1              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 370,00 |
| 2              | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista | 26/02/2024     | R\$ 400,00 |
| Valor Unitário |                                                              |                          |                | R\$ 385,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 495,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 502,50

Item 124: RM - PERNA ESQUERDA

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                                       | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |            |
|--------------------|-------------------------------------------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|------------|
| 3 / 7              |                                                       | 400        | R\$ 656,67 (un) | -          | R\$ 656,67           | R\$ 262.668,00 |            |
| Preço Público      | Órgão Público                                         |            |                 |            | Identificação        | Data Licitação | Preço      |
| 1                  | 01.612.635/0001-02 - Prefeitura Municipal de Assunção |            |                 |            | 309986               | 11/06/2024     | R\$ 800,00 |



|                                        |                                                              |                                                                          |            |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|
| 2                                      | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                  | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO | 08/04/2024 | R\$ 470,00                           |
| 3                                      | 45.780.087/0001-03 - Prefeitura Municipal de Várzea Paulista | 110_2023_Várzea Paulista                                                 | 26/02/2024 | R\$ 700,00                           |
| Valor Unitário                         |                                                              |                                                                          |            | R\$ 656,67                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 700,00 |                                                              |                                                                          |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 656,67 |

Item 125: RM - PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)

| PREÇOS / PROPOSTAS |                                                                   | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                                                                         | TOTAL          |            |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 5              |                                                                   | 400        | R\$ 628,22 (un)                        | -          | R\$ 628,22                                                                                   | R\$ 251.288,00 |            |
| Preço Público      | Órgão Público                                                     |            |                                        |            | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
| 1                  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                   |            |                                        |            | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 690,00 |
| 2                  | 01.612.343/0001-70 - Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte |            |                                        |            | 306155                                                                                       | 27/05/2024     | R\$ 580,65 |
| 3                  | 01.612.343/0001-70 - Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte |            |                                        |            | 306155                                                                                       | 27/05/2024     | R\$ 614,00 |
| Valor Unitário     |                                                                   |            | R\$ 628,22                             |            |                                                                                              |                |            |
|                    |                                                                   |            | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 614,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 628,22                                                         |                |            |

Item 126: RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO)

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                         | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|-----------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        |                                                         | 400        | R\$ 654,39 (un) | -          | R\$ 654,39                   | R\$ 261.756,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                           |            |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA NOVA ALTA PAULISTA |            |                 |            | 02655907000114-1-000006/2024 | 27/06/2024     | R\$ 704,18 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS   |            |                 |            | 12278609000106-1-000004/2024 | 01/04/2024     | R\$ 650,00 |
| Valor Unitário               |                                                         |            |                 |            |                              |                | R\$ 677,09 |
| Preço Público                | Órgão Público                                           |            |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |



|                                        |                                                 |                                                                                              |            |                                      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|
| 1                                      | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024 | R\$ 609,00                           |
| Valor Unitário                         |                                                 |                                                                                              |            | R\$ 609,00                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 650,00 |                                                 |                                                                                              |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 654,39 |

Item 127: RM - PUNHO DIREITO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                   | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 5                        | 400            | R\$ 596,50 (un)                                  | -          | R\$ 596,50                           | R\$ 238.600,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                                    |            |                                      | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS           |            | 10391817000191-1-000012/2024         | 07/06/2024     | R\$ 737,00 |
|                              | 2              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA |            | 51501484000193-1-000024/2024         | 28/05/2024     | R\$ 607,50 |
|                              | 3              | MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL                     |            | 92324706000127-1-000101/2024         | 26/03/2024     | R\$ 445,00 |
|                              | Valor Unitário |                                                  |            |                                      |                | R\$ 596,50 |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 607,50           |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 596,50 |                |            |

Item 128: RM - PUNHO ESQUERDO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                    | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 400                                                                           | R\$ 488,11 (un)                        | -          | R\$ 488,11                           | R\$ 195.244,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                              |                                        |            | 51501484000193-1-000024/2024         | 28/05/2024     | R\$ 607,50 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                      |                                        |            | 09532627000168-1-000002/2024         | 08/03/2024     | R\$ 299,84 |
| Valor Unitário               |                                                                               |                                        |            |                                      |                | R\$ 453,67 |
|                              |                                                                               |                                        |            |                                      |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                 |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude |                                        |            | 020-2024.03.13.01                    | 03/04/2024     | R\$ 557,00 |
| Valor Unitário               |                                                                               |                                        |            |                                      |                | R\$ 557,00 |
|                              |                                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 557,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 488,11 |                |            |



Item 129: RM - QUADRIL DIREITO

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 4              | 400        | R\$ 713,33 (un) | -          | R\$ 713,33           | R\$ 285.332,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024     | R\$ 590,00 |
| Valor Unitário               |                                                  |                              |                | R\$ 590,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                                 | Identificação     | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|------------|
| 1              | 01.612.635/0001-02 - Prefeitura Municipal de Assunção                         | 309986            | 11/06/2024     | R\$ 950,00 |
| 2              | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude | 020-2024.03.13.01 | 03/04/2024     | R\$ 600,00 |
| Valor Unitário |                                                                               |                   |                | R\$ 775,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 600,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 713,33

Item 130: RM - QUADRIL ESQUERDO

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 400        | R\$ 623,33 (un) | -          | R\$ 623,33           | R\$ 249.332,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 03.073.673/0001-60 - MUNICIPIO DE BONITO         | 03073673000160-1-000097/2024 | 04/09/2024     | R\$ 630,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE ANDRADAS                            | 17884412000134-1-000267/2023 | 28/08/2024     | R\$ 650,00 |
| 3                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024     | R\$ 590,00 |
| Valor Unitário               |                                                  |                              |                | R\$ 623,33 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 630,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 623,33

Item 131: RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 4 / 6              |  | 400        | R\$ 692,17 (un) | -          | R\$ 692,17           | R\$ 276.868,00 |

|                              |                        |  |                              |                |            |
|------------------------------|------------------------|--|------------------------------|----------------|------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público          |  | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE CONQUISTA |  | 18428888000123-1-000167/2024 | 09/10/2024     | R\$ 688,90 |
| 2                            | MUNICIPIO DE CAXIAS    |  | 06082820000156-1-000007/2024 | 08/05/2024     | R\$ 710,00 |
| Valor Unitário               |                        |  |                              |                | R\$ 699,45 |

|               |               |  |               |                |       |
|---------------|---------------|--|---------------|----------------|-------|
| Preço Público | Órgão Público |  | Identificação | Data Licitação | Preço |
|---------------|---------------|--|---------------|----------------|-------|



|                |                                                               |                                        |                                      |            |
|----------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ | 89152                                  | 06/05/2024                           | R\$ 689,65 |
| 2              | 03.788.239/0001-66 - MUNICIPIO DE TANGARÁ DA SERRA/MT         | 76893                                  | 07/12/2023                           | R\$ 680,13 |
| Valor Unitário |                                                               |                                        |                                      | R\$ 684,89 |
|                |                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 689,27 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 692,17 |            |

Item 132: RM - TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 400                                                       | R\$ 565,83 (un)                        | -          | R\$ 565,83                           | R\$ 226.332,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                             |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA          |                                        |            | 51501484000193-1-000024/2024         | 28/05/2024     | R\$ 590,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE PIRATINI                                     |                                        |            | 88861448000140-1-000337/2024         | 07/05/2024     | R\$ 570,00 |
| Valor Unitário               |                                                           |                                        |            |                                      |                | R\$ 580,00 |
|                              |                                                           |                                        |            |                                      |                |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                             |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 03.238.920/0001-30 - PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA |                                        |            | 510623-12-001-2024                   | 08/04/2024     | R\$ 537,50 |
| Valor Unitário               |                                                           |                                        |            |                                      |                | R\$ 537,50 |
|                              |                                                           | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 570,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 565,83 |                |            |

Item 133: RM - TORNOZELO DIREITO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                       | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL                             | PREÇO EST. CALCULADO                                       | TOTAL          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 400                                              | R\$ 638,83 (un) | -                                      | R\$ 638,83                                                 | R\$ 255.532,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    |                 |                                        | Identificação                                              | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA |                 |                                        | 51501484000193-1-000024/2024                               | 28/05/2024     | R\$ 607,50 |
| 2                            | 18.584.961/0001-56 - MUNICIPIO DE IBIA           |                 |                                        | 18584961000156-1-000009/2024                               | 07/03/2024     | R\$ 659,00 |
| Valor Unitário               |                                                  |                 |                                        |                                                            |                | R\$ 633,25 |
| Preço Público                | Órgão Público                                    |                 |                                        | Identificação                                              | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS            |                 |                                        | 38787-PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS-1582024-542024 | 26/08/2024     | R\$ 650,00 |
| Valor Unitário               |                                                  |                 |                                        |                                                            |                | R\$ 650,00 |
|                              |                                                  |                 | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 650,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 638,83                       |                |            |



Item 134: RM - TORNOZELO ESQUERDO

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              |  | 400        | R\$ 635,83 (un) | -          | R\$ 635,83           | R\$ 254.332,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE DOIS CORREGOS                       | 45671120000159-1-000226/2024 | 07/08/2024     | R\$ 650,00 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024     | R\$ 607,50 |
| Valor Unitário               |                                                  |                              |                | R\$ 628,75 |

| Preço Público  | Órgão Público                         | Identificação                                              | Data Licitação | Preço      |
|----------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1              | PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS | 38787-PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS-1582024-542024 | 26/08/2024     | R\$ 650,00 |
| Valor Unitário |                                       |                                                            |                | R\$ 650,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 650,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 635,83

Item 135: RM - URO RM

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 4              | 400        | R\$ 822,33 (un) | -          | R\$ 822,33           | R\$ 328.932,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO | 87482535000124-1-000821/2024 | 05/08/2024     | R\$ 762,00 |
| Valor Unitário               |                          |                              |                | R\$ 762,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                            | Identificação     | Data Licitação | Preço      |
|----------------|----------------------------------------------------------|-------------------|----------------|------------|
| 1              | 87.482.535/0001-24 - PM DE DOM PEDRITO                   | 46500-52-2024-PCE | 19/08/2024     | R\$ 762,00 |
| 2              | 87.482.535/0001-24 - Prefeitura Municipal de Dom Pedrito | 325067            | 02/08/2024     | R\$ 943,00 |
| Valor Unitário |                                                          |                   |                | R\$ 852,50 |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 762,00 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 822,33 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|

Item 136: TC - ABDOME SUPERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |       |
|------------------------------|---------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|-------|
| 3 / 4                        | 960           | R\$ 298,33 (un) | -          | R\$ 298,33           | R\$ 286.396,80 |       |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                 |            | Identificação        | Data Licitação | Preço |



|                |                                                                 |                                        |                                      |            |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS                                       | 95543427000142-1-000038/2024           | 30/04/2024                           | R\$ 272,00 |
| Valor Unitário |                                                                 |                                        |                                      | R\$ 272,00 |
| Preço Público  | Órgão Público                                                   | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
| 1              | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí | 306314                                 | 28/05/2024                           | R\$ 335,00 |
| 2              | Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava        | 002_2024_FUSAM                         | 22/03/2024                           | R\$ 288,00 |
| Valor Unitário |                                                                 |                                        |                                      | R\$ 311,50 |
|                |                                                                 | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 288,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 298,33 |            |

Item 137: TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)

|                              |                                                                 |                                        |                                      |                      |                |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                      | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 3 / 6                        | 960                                                             | R\$ 539,21 (un)                        | -                                    | R\$ 539,21           | R\$ 517.641,60 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                   | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava        | 50453703000143-1-000001/2024           | 08/03/2024                           | R\$ 387,64           |                |
| Valor Unitário               |                                                                 |                                        |                                      |                      | R\$ 387,64     |
| Preço Público                | Órgão Público                                                   | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí | 306314                                 | 28/05/2024                           | R\$ 630,00           |                |
| 2                            | 08.789.299/0001-17 - Prefeitura Municipal de Píripituba         | 293407                                 | 12/04/2024                           | R\$ 600,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                                 |                                        |                                      |                      | R\$ 615,00     |
|                              |                                                                 | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 600,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 539,21 |                      |                |

Item 138: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DA FACE

|                              |                                                         |                                        |                                      |                      |                |
|------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                              | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 3 / 3                        | 180                                                     | R\$ 815,57 (un)                        | -                                    | R\$ 815,57           | R\$ 146.802,60 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                           | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE                         | 37465200000120-1-000035/2024           | 09/08/2024                           | R\$ 800,00           |                |
| 2                            | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                | 87482535000124-1-000856/2024           | 08/08/2024                           | R\$ 846,72           |                |
| Valor Unitário               |                                                         |                                        |                                      |                      | R\$ 823,36     |
| Preço Público                | Órgão Público                                           | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | 37.465.200/0001-20 - MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT | 76441                                  | 04/12/2023                           | R\$ 800,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                         |                                        |                                      |                      | R\$ 800,00     |
|                              |                                                         | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 800,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 815,57 |                      |                |



Item 139: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 798,00 (un) | -          | R\$ 798,00           | R\$ 143.640,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                  | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 46.634.473/0001-41 - MUNICIPIO DE PILAR DO SUL | 46634473000141-1-000334/2024 | 20/08/2024     | R\$ 803,00 |
| 2                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU        | 44496313000158-1-000011/2021 | 01/03/2024     | R\$ 826,00 |
| 3                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                           | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 765,00 |
| Valor Unitário               |                                                |                              |                | R\$ 798,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 803,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 798,00

Item 140: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 4 / 4              | 180        | R\$ 798,20 (un) | -          | R\$ 798,20           | R\$ 143.676,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                     | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 67.360.446/0001-06 - MUNICIPIO DE RIBEIRAO GRANDE | 67360446000106-1-000170/2023 | 01/04/2024     | R\$ 830,00 |
| 2                            | 18.584.961/0001-56 - MUNICIPIO DE IBIA            | 18584961000156-1-000009/2024 | 07/03/2024     | R\$ 828,00 |
| 3                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                              | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 773,00 |
| Valor Unitário               |                                                   |                              |                | R\$ 810,33 |

| Preço Público  | Órgão Público                           | Identificação            | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| 1              | Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa | 026_2024_FMS Barra Mansa | 16/04/2024     | R\$ 761,81 |
| Valor Unitário |                                         |                          |                | R\$ 761,81 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 800,50

Média dos Preços Obtidos: R\$ 798,20

Item 141: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO                                   | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------|--------------------------------------------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 4                        | 180           | R\$ 725,00 (un)                                  | -          | R\$ 725,00                   | R\$ 130.500,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                                                  |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1             | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA |            | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024     | R\$ 650,00 |
|                              | 2             | MUNICIPIO DE SAPEZAL                             |            | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 780,00 |





|                                        |                                                            |                                |                                      |            |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 3                                      | 11.361.201/0001-30 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE | NºPregão:452023<br>UASG:982603 | 20/12/2023                           | R\$ 745,00 |
| Valor Unitário                         |                                                            |                                |                                      | R\$ 725,00 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 745,00 |                                                            |                                | Média dos Preços Obtidos: R\$ 725,00 |            |

Item 142: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                              | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL                        |            |              |
|------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------------------------|------------|--------------|
| 3 / 4                        | 180                                                     | R\$ 910,33 (un)                        | -          | R\$ 910,33                           | R\$ 163.859,40               |            |              |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                           | Identificação                          |            |                                      | Data Licitação               | Preço      |              |
|                              | 1                                                       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS |            |                                      | 10391817000191-1-000012/2024 | 07/06/2024 | R\$ 1.051,00 |
|                              | 2                                                       | MUNICIPIO DE SAPEZAL                   |            |                                      | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024 | R\$ 780,00   |
|                              | Valor Unitário                                          |                                        |            |                                      |                              | R\$ 915,50 |              |
|                              |                                                         |                                        |            |                                      |                              |            |              |
| Preço Público                | Órgão Público                                           | Identificação                          |            |                                      | Data Licitação               | Preço      |              |
| 1                            | 37.465.200/0001-20 - MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT |                                        |            | 76441                                | 04/12/2023                   | R\$ 900,00 |              |
| Valor Unitário               |                                                         |                                        |            |                                      |                              | R\$ 900,00 |              |
|                              |                                                         | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 900,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 910,33 |                              |            |              |

Item 143: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                          | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL                        |            |            |
|------------------------------|----------------|-----------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------------------------|------------|------------|
| 3 / 3                        | 180            | R\$ 797,00 (un)                         | -          | R\$ 797,00                           | R\$ 143.460,00               |            |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                           |            |                                      | Data Licitação               | Preço      |            |
|                              | 1              | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU |            |                                      | 44496313000158-1-000011/2021 | 01/03/2024 | R\$ 826,00 |
|                              | 2              | MUNICIPIO DE SAPEZAL                    |            |                                      | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024 | R\$ 819,00 |
|                              | 3              | MUNICIPIO DE SAPEZAL                    |            |                                      | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024 | R\$ 746,00 |
|                              | Valor Unitário |                                         |            |                                      |                              | R\$ 797,00 |            |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 819,00  |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 797,00 |                              |            |            |

Item 144: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE           | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------------|-----------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 180                  | R\$ 816,27 (un) | -          | R\$ 816,27                   | R\$ 146.928,60 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público        |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL |                 |            | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 837,00 |
| Valor Unitário               |                      |                 |            |                              | R\$ 837,00     |            |



| Preço Público  | Órgão Público                                           | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa                 | 026_2024_FMS Barra Mansa               | 16/04/2024                           | R\$ 761,81 |
| 2              | 37.465.200/0001-20 - MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT | 76441                                  | 04/12/2023                           | R\$ 850,00 |
| Valor Unitário |                                                         |                                        |                                      | R\$ 805,91 |
|                |                                                         | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 837,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 816,27 |            |

Item 145: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                    | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3                        | 180                                           | R\$ 735,00 (un)                        | -                                    | R\$ 735,00           | R\$ 132.300,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                 | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | 27.477.447/0001-02 - ESTADO DO ESPIRITO SANTO | 27080530000143-1-000876/2024           | 22/05/2024                           | R\$ 660,00           |                |
| 2                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU       | 44496313000158-1-000011/2021           | 01/03/2024                           | R\$ 790,00           |                |
| 3                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL                          | 01614225000109-1-000015/2024           | 08/02/2024                           | R\$ 755,00           |                |
| Valor Unitário               |                                               |                                        |                                      | R\$ 735,00           |                |
|                              |                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 755,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 735,00 |                      |                |

Item 146: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                               | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| 3 / 4                        | 180                                                      | R\$ 913,67 (un)                        | -                                    | R\$ 913,67           | R\$ 164.460,60 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                            | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS                   | 10391817000191-1-000012/2024           | 07/06/2024                           | R\$ 1.051,00         |                |
| 2                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU                  | 44496313000158-1-000011/2021           | 01/03/2024                           | R\$ 790,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                          |                                        |                                      | R\$ 920,50           |                |
| Preço Público                | Órgão Público                                            | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | 87.482.535/0001-24 - Prefeitura Municipal de Dom Pedrito | 326452                                 | 08/08/2024                           | R\$ 900,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                          |                                        |                                      | R\$ 900,00           |                |
|                              |                                                          | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 900,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 913,67 |                      |                |

Item 147: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTERIAS CORONARIAS

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO    | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|---------------|-------------------|----------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3                        | 180           | R\$ 1.270,16 (un) | -              | R\$ 1.270,16         | R\$ 228.628,80 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público | Identificação     | Data Licitação | Preço                |                |



|                                          |                                                                    |                              |            |                                        |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|----------------------------------------|
| 1                                        | 19.843.929/0001-00 - FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS | 19843929000100-1-000485/2024 | 25/06/2024 | R\$ 1.290,00                           |
| 2                                        | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                   | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024 | R\$ 1.250,00                           |
| 3                                        | MUNICIPIO DE CARAGUATATUBA                                         | 46482840000139-1-000526/2023 | 18/01/2024 | R\$ 1.270,48                           |
| Valor Unitário                           |                                                                    |                              |            | R\$ 1.270,16                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1.270,48 |                                                                    |                              |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.270,16 |

Item 148: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO                                        | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                   | TOTAL          |              |
|------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------------|--------------|
| 3 / 4                        | 180           | R\$ 1.026,33 (un)                                     | -          | R\$ 1.026,33                           | R\$ 184.739,40 |              |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                                                       |            | Identificação                          | Data Licitação | Preço        |
|                              | 1             | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS                |            | 10391817000191-1-000012/2024           | 07/06/2024     | R\$ 1.051,00 |
|                              | 2             | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS |            | 12278609000106-1-000004/2024           | 01/04/2024     | R\$ 1.136,00 |
|                              | 3             | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                  |            | 01614225000109-1-000015/2024           | 08/02/2024     | R\$ 892,00   |
| Valor Unitário               |               | R\$ 1.026,33                                          |            |                                        |                |              |
|                              |               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1.051,00              |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.026,33 |                |              |

Item 149: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                    | PREÇO ESTIMADO                           | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                   | TOTAL          |              |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------------|--------------|
| 3 / 4                        | 180                                                                           | R\$ 1.129,00 (un)                        | -          | R\$ 1.129,00                           | R\$ 203.220,00 |              |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 |                                          |            | Identificação                          | Data Licitação | Preço        |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS                                        |                                          |            | 10391817000191-1-000012/2024           | 07/06/2024     | R\$ 1.051,00 |
| 2                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                         |                                          |            | 12278609000106-1-000004/2024           | 01/04/2024     | R\$ 1.136,00 |
| Valor Unitário               |                                                                               |                                          |            |                                        |                | R\$ 1.093,50 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                 |                                          |            | Identificação                          | Data Licitação | Preço        |
| 1                            | 12.278.609/0001-06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIANÓPOLIS DO TOCANTINS/TO |                                          |            | 87119                                  | 12/04/2024     | R\$ 1.200,00 |
| Valor Unitário               |                                                                               |                                          |            |                                        |                | R\$ 1.200,00 |
|                              |                                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1.136,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.129,00 |                |              |

Item 150: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS RENAIIS

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 4              | 180        | R\$ 689,99 (un) | -          | R\$ 689,99           | R\$ 124.198,20 |



| Preço Público  | Órgão Público                                                                 | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                | 99208                                  | 16/07/2024                           | R\$ 789,98 |
| 2              | 12.278.609/0001-06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIANÓPOLIS DO TOCANTINS/TO | 87119                                  | 12/04/2024                           | R\$ 600,00 |
| 3              | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude | 020-2024.03.13.01                      | 03/04/2024                           | R\$ 680,00 |
| Valor Unitário |                                                                               |                                        |                                      | R\$ 689,99 |
|                |                                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 680,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 689,99 |            |

Item 151: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 757,71 (un) | -          | R\$ 757,71           | R\$ 136.387,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                           | Identificação | Data Licitação               | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|------------------------------|------------|
| 1                            | 24.772.287/0001-36 - MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS |               | 24772287000136-1-000096/2024 | R\$ 683,31 |
| 2                            | 18.584.961/0001-56 - MUNICIPIO DE IBIA                  |               | 18584961000156-1-000009/2024 | R\$ 828,00 |
| Valor Unitário               |                                                         |               |                              | R\$ 755,66 |

| Preço Público  | Órgão Público                           | Identificação | Data Licitação           | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------|---------------|--------------------------|------------|
| 1              | Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa |               | 026_2024_FMS Barra Mansa | R\$ 761,81 |
| Valor Unitário |                                         |               |                          | R\$ 761,81 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 761,81

Média dos Preços Obtidos: R\$ 757,71

Item 152: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 4 / 4                        | 180           | R\$ 726,49 (un)                        | -          | R\$ 726,49                           | R\$ 130.768,20 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1             | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL  |            | 01648573000199-1-000100/2024         | 23/10/2024     | R\$ 590,00 |
|                              | 2             | MUNICIPIO DE ANDRADAS                  |            | 17884412000134-1-000267/2023         | 28/08/2024     | R\$ 799,00 |
|                              | 3             | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO               |            | 87482535000124-1-000821/2024         | 05/08/2024     | R\$ 736,96 |
|                              | 4             | MUNICIPIO DE SAPEZAL                   |            | 01614225000109-1-000015/2024         | 08/02/2024     | R\$ 780,00 |
| Valor Unitário               |               | R\$ 726,49                             |            |                                      |                |            |
|                              |               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 758,48 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 726,49 |                |            |



Item 153: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CERVICAIS

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 811,00 (un) | -          | R\$ 811,00           | R\$ 145.980,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público        | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 837,00 |
| Valor Unitário               |                      |                              |                | R\$ 837,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                           | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 44.547.305/0001-93 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA    | 00002024      | 29/02/2024     | R\$ 746,00 |
| 2              | 37.465.200/0001-20 - MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT | 76441         | 04/12/2023     | R\$ 850,00 |
| Valor Unitário |                                                         |               |                | R\$ 798,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 837,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 811,00

Item 154: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DA FACE

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 847,57 (un) | -          | R\$ 847,57           | R\$ 152.562,60 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO | 87482535000124-1-000856/2024 | 08/08/2024     | R\$ 846,72 |
| Valor Unitário               |                          |                              |                | R\$ 846,72 |

| Preço Público  | Órgão Público                                            | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|----------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 87.482.535/0001-24 - Prefeitura Municipal de Dom Pedrito | 326452        | 08/08/2024     | R\$ 896,00 |
| 2              | 37.465.200/0001-20 - MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT  | 76441         | 04/12/2023     | R\$ 800,00 |
| Valor Unitário |                                                          |               |                | R\$ 848,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 846,72

Média dos Preços Obtidos: R\$ 847,57

Item 155: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 688,99 (un) | -          | R\$ 688,99           | R\$ 124.018,20 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL | 76105592000178-1-000098/2024 | 04/06/2024     | R\$ 537,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE SAPEZAL         | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024     | R\$ 765,00 |
| Valor Unitário               |                              |                              |                | R\$ 651,00 |



| Preço Público  | Órgão Público                                                  | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE | 99208                                  | 16/07/2024                           | R\$ 764,98 |
| Valor Unitário |                                                                |                                        |                                      | R\$ 764,98 |
|                |                                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 764,98 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 688,99 |            |

Item 156: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                               | QUANTIDADE                              | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL                        |            |            |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------------------------|------------|------------|
| 3 / 3                        |                                                                               | 180                                     | R\$ 784,33 (un)                        | -          | R\$ 784,33                           | R\$ 141.179,40               |            |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 |                                         |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação               | Preço      |            |
|                              | 1                                                                             | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU |                                        |            |                                      | 44496313000158-1-000011/2021 | 01/03/2024 | R\$ 840,00 |
|                              | 2                                                                             | MUNICIPIO DE SAPEZAL                    |                                        |            |                                      | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024 | R\$ 741,00 |
|                              | Valor Unitário                                                                |                                         |                                        |            |                                      |                              | R\$ 790,50 |            |
|                              |                                                                               |                                         |                                        |            |                                      |                              |            |            |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                 |                                         |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação               | Preço      |            |
| 1                            | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude |                                         |                                        |            | 020-2024.03.13.01                    | 03/04/2024                   | R\$ 772,00 |            |
| Valor Unitário               |                                                                               |                                         |                                        |            |                                      | R\$ 772,00                   |            |            |
|                              |                                                                               |                                         | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 772,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 784,33 |                              |            |            |

Item 157: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                   | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL                        |            |            |
|------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------------------------|------------|------------|
| 3 / 3                        | 180            | R\$ 740,00 (un)                                  | -          | R\$ 740,00                           | R\$ 133.200,00               |            |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                                    |            |                                      | Data Licitação               | Preço      |            |
|                              | 1              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA |            |                                      | 51501484000193-1-000024/2024 | 28/05/2024 | R\$ 650,00 |
|                              | 2              | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU          |            |                                      | 44496313000158-1-000017/2023 | 01/03/2024 | R\$ 790,00 |
|                              | 3              | MUNICIPIO DE SAPEZAL                             |            |                                      | 01614225000109-1-000015/2024 | 08/02/2024 | R\$ 780,00 |
|                              | Valor Unitário |                                                  |            |                                      |                              | R\$ 740,00 |            |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 780,00           |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 740,00 |                              |            |            |

Item 158: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|---------------|-----------------|----------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3                        | 180           | R\$ 765,65 (un) | -              | R\$ 765,65           | R\$ 137.817,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público | Identificação   | Data Licitação | Preço                |                |



|                |                                                                |                                        |                                      |            |
|----------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                       | 87482535000124-1-000821/2024           | 05/08/2024                           | R\$ 736,96 |
| 2              | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                           | 01614225000109-1-000015/2024           | 08/02/2024                           | R\$ 780,00 |
| Valor Unitário |                                                                |                                        |                                      | R\$ 758,48 |
| Preço Público  | Órgão Público                                                  | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
| 1              | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE | 99208                                  | 16/07/2024                           | R\$ 779,98 |
| Valor Unitário |                                                                |                                        |                                      | R\$ 779,98 |
|                |                                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 779,98 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 765,65 |            |

Item 159: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                           | PREÇO ESTIMADO                                       | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 180                                                  | R\$ 860,00 (un)                                      | -          | R\$ 860,00                           | R\$ 154.800,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                        |                                                      |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1                                                    | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU              |            | 44496313000158-1-000017/2023         | 01/03/2024     | R\$ 790,00 |
|                              | 2                                                    | 44.547.305/0001-93 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA |            | 44547305000193-1-000016/2024         | 19/02/2024     | R\$ 895,00 |
|                              | Valor Unitário                                       |                                                      |            |                                      |                | R\$ 842,50 |
| Preço Público                | Órgão Público                                        |                                                      |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 44.547.305/0001-93 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA |                                                      |            | 00002024                             | 29/02/2024     | R\$ 895,00 |
| Valor Unitário               |                                                      |                                                      |            |                                      |                | R\$ 895,00 |
|                              |                                                      | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 895,00               |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 860,00 |                |            |

Item 160: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO

|                              |                                                                               |                              |                |                      |                |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                    | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
| 3 / 3                        | 180                                                                           | R\$ 770,05 (un)              | -              | R\$ 770,05           | R\$ 138.609,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU                                       | 44496313000158-1-000011/2021 | 01/03/2024     | R\$ 805,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                                               |                              |                |                      | R\$ 805,00     |
| Preço Público                | Órgão Público                                                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa                                       | 026_2024_FMS Barra Mansa     | 16/04/2024     | R\$ 761,81           |                |
| 2                            | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude | 020-2024.03.13.01            | 03/04/2024     | R\$ 743,33           |                |
| Valor Unitário               |                                                                               |                              |                |                      | R\$ 752,57     |



Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 761,81

Média dos Preços Obtidos: R\$ 770,05

Item 161: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 756,71 (un) | -          | R\$ 756,71           | R\$ 136.207,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                           | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU | 44496313000158-1-000011/2021 | 01/03/2024     | R\$ 795,00 |
| Valor Unitário               |                                         |                              |                | R\$ 795,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                                 | Identificação            | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| 1              | Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa                                       | 026_2024_FMS Barra Mansa | 16/04/2024     | R\$ 761,81 |
| 2              | 07.978.042/0001-40 - AURORA   Prefeitura Municipal   Fundo Municipal de Saude | 020-2024.03.13.01        | 03/04/2024     | R\$ 713,33 |
| Valor Unitário |                                                                               |                          |                | R\$ 737,57 |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 761,81 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 756,71 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|

Item 162: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 851,33 (un) | -          | R\$ 851,33           | R\$ 153.239,40 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                           | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                | 87482535000124-1-000856/2024 | 08/08/2024     | R\$ 882,00 |
| 2                            | 44.496.313/0001-58 - MUNICIPIO DE ITAJU | 44496313000158-1-000011/2021 | 01/03/2024     | R\$ 790,00 |
| Valor Unitário               |                                         |                              |                | R\$ 836,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                          | Identificação     | Data Licitação | Preço      |
|----------------|----------------------------------------|-------------------|----------------|------------|
| 1              | 87.482.535/0001-24 - PM DE DOM PEDRITO | 46500-59-2024-PCE | 28/08/2024     | R\$ 882,00 |
| Valor Unitário |                                        |                   |                | R\$ 882,00 |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 882,00 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 851,33 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|

Item 163: TC - ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR

| PREÇOS / PROPOSTAS           |               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|---------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3                        |               | 400        | R\$ 136,71 (un) | -          | R\$ 136,71           | R\$ 54.684,00  |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |            |                 |            | Identificação        | Data Licitação |
|                              |               |            |                 |            |                      | Preço          |





|                |                                                  |                                        |                                      |            |
|----------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC | 01336261000140-1-000290/2024           | 10/09/2024                           | R\$ 140,00 |
| 2              | 11.308.894/0001-06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE    | 08772020000192-1-000008/2024           | 26/06/2024                           | R\$ 130,13 |
| 3              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC | 01336261000140-1-000076/2024           | 22/03/2024                           | R\$ 140,00 |
| Valor Unitário |                                                  |                                        |                                      | R\$ 136,71 |
|                |                                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 140,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 136,71 |            |

Item 164: TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                         | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| 3 / 4                        | 400                                | R\$ 286,67 (un)                        | -                                    | R\$ 286,67           | R\$ 114.668,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                      |                                        |                                      |                      |                |
|                              |                                    |                                        | Identificação                        | Data Licitação       | Preço          |
|                              | 1                                  | MUNICIPIO DE COXILHA                   | 92411933000190-1-000056/2024         | 14/08/2025           | R\$ 315,00     |
|                              | 2                                  | MUNICIPIO DE PIRATINI                  | 88861448000140-1-000337/2024         | 07/05/2024           | R\$ 295,00     |
| 3                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO |                                        | 13828365000150-1-000003/2024         | 17/04/2024           | R\$ 250,00     |
| Valor Unitário               |                                    | R\$ 286,67                             |                                      |                      |                |
|                              |                                    | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 295,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 286,67 |                      |                |

Item 165: TC - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)

| PREÇOS / PROPOSTAS           |  | QUANTIDADE                                                     | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 5                        |  | 400                                                            | R\$ 263,95 (un)                        | -          | R\$ 263,95                           | R\$ 105.580,00 |            |
| Preço Compras Governamentais |  | Órgão Público                                                  |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            |  | 92.123.926/0001-92 - MUNICIPIO DE ALTO FELIZ                   |                                        |            | 92123926000192-1-000334/2024         | 08/08/2025     | R\$ 260,00 |
| Valor Unitário               |  | R\$ 260,00                                                     |                                        |            |                                      |                |            |
| Preço Público                |  | Órgão Público                                                  |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            |  | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE |                                        |            | 99208                                | 16/07/2024     | R\$ 257,98 |
| 2                            |  | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ  |                                        |            | 89152                                | 06/05/2024     | R\$ 273,88 |
| Valor Unitário               |  | R\$ 265,93                                                     |                                        |            |                                      |                |            |
|                              |  |                                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 260,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 263,95 |                |            |

Item 166: TC - BOLSA ESCROTAL

| PREÇOS / PROPOSTAS |               | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |       |
|--------------------|---------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|-------|
| 3 / 6              |               | 400        | R\$ 536,66 (un) | -          | R\$ 536,66           | R\$ 214.664,00 |       |
| Preço Público      | Órgão Público |            |                 |            | Identificação        | Data Licitação | Preço |



|                |                                                                       |                                        |                                      |            |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 01.612.343/0001-70 - Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte     | 306155                                 | 27/05/2024                           | R\$ 516,65 |
| 2              | 08.924.029/0001-71 - Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe | 305303                                 | 23/05/2024                           | R\$ 500,00 |
| 3              | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ         | 89152                                  | 06/05/2024                           | R\$ 593,33 |
| Valor Unitário |                                                                       |                                        |                                      | R\$ 536,66 |
|                |                                                                       | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 516,65 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 536,66 |            |

Item 167: TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)

| PREÇOS / PROPOSTAS           |  | QUANTIDADE                                                     | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                                                                         | TOTAL          |            |
|------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 4 / 4                        |  | 400                                                            | R\$ 378,42 (un)                        | -          | R\$ 378,42                                                                                   | R\$ 151.368,00 |            |
| Preço Compras Governamentais |  | Órgão Público                                                  |                                        |            | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            |  | 08.940.694/0001-59 - MUNICIPIO DE ITAPORANGA                   |                                        |            | 08940694000159-1-000061/2024                                                                 | 12/11/2024     | R\$ 393,69 |
| Valor Unitário               |  | R\$ 393,69                                                     |                                        |            |                                                                                              |                |            |
| Preço Público                |  | Órgão Público                                                  |                                        |            | Identificação                                                                                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            |  | 88.860.366/0001-81 - PM DE ARROIO GRANDE                       |                                        |            | 41300-70-2024-PCE                                                                            | 30/09/2024     | R\$ 380,00 |
| 2                            |  | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE |                                        |            | 99208                                                                                        | 16/07/2024     | R\$ 349,98 |
| 3                            |  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                |                                        |            | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO | 17/06/2024     | R\$ 390,00 |
| Valor Unitário               |  | R\$ 373,33                                                     |                                        |            |                                                                                              |                |            |
|                              |  |                                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 385,00 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 378,42                                                         |                |            |

Item 168: TC - COLUNA SACRO COCCIX

| PREÇOS / PROPOSTAS           |                                                                 | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|-----------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 6                        |                                                                 | 400        | R\$ 276,86 (un) | -          | R\$ 276,86                   | R\$ 110.744,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                   |            |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                        |            |                 |            | 09532627000168-1-000002/2024 | 08/03/2024     | R\$ 249,86 |
| Valor Unitário               |                                                                 |            |                 |            |                              |                | R\$ 249,86 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                   |            |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 08.767.154/0001-15 - Prefeitura Municipal de Brejo do Cruz      |            |                 |            | 302789                       | 15/07/2024     | R\$ 300,72 |
| 2                            | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí |            |                 |            | 306314                       | 28/05/2024     | R\$ 280,00 |



|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Unitário                         | R\$ 290,36                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 280,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 276,86 |

Item 169: TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 3              | 960        | R\$ 290,50 (un) | -          | R\$ 290,50           | R\$ 278.880,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 92.123.926/0001-92 - MUNICIPIO DE ALTO FELIZ | 92123926000192-1-000334/2024 | 08/08/2025     | R\$ 260,00 |
| 2                            | 87.862.397/0001-09 - MUNICIPIO DE GUAPORE    | 87862397000109-1-000031/2024 | 29/01/2024     | R\$ 350,00 |

|                |            |
|----------------|------------|
| Valor Unitário | R\$ 305,00 |
|----------------|------------|

| Preço Público | Órgão Público                                                  | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|---------------|----------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1             | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE | 99208         | 16/07/2024     | R\$ 261,50 |

|                |            |
|----------------|------------|
| Valor Unitário | R\$ 261,50 |
|----------------|------------|

|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 261,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 290,50 |
|----------------------------------------|--------------------------------------|

Item 170: TC - FACE OU SEIOS DA FACE

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4              | 180        | R\$ 247,10 (un) | -          | R\$ 247,10           | R\$ 44.478,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público       | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE IBAITI | 77008068000141-1-000023/2024 | 02/05/2024     | R\$ 221,30 |

|                |            |
|----------------|------------|
| Valor Unitário | R\$ 221,30 |
|----------------|------------|

| Preço Público | Órgão Público                                                   | Identificação                                              | Data Licitação | Preço      |
|---------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1             | PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS                           | 38787-PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS-1582024-542024 | 26/08/2024     | R\$ 240,00 |
| 2             | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí | 306314                                                     | 28/05/2024     | R\$ 280,00 |

|                |            |
|----------------|------------|
| Valor Unitário | R\$ 260,00 |
|----------------|------------|

|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 240,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 247,10 |
|----------------------------------------|--------------------------------------|



Item 171: TC - MASTOIDES OU ORELHAS

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 4 / 6              | 180        | R\$ 306,56 (un) | -          | R\$ 306,56           | R\$ 55.180,80 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 09.522.642/0001-25 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RANCHO QUEIMADO | 09522642000125-1-000003/2024 | 23/08/2024     | R\$ 267,46 |
| 2                            | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                         | 87482535000124-1-000857/2024 | 08/08/2024     | R\$ 350,00 |
| 3                            | 01.612.911/0001-32 - MUNICIPIO DE RESERVA DO IGUACU              | 01612911000132-1-000038/2024 | 19/07/2024     | R\$ 338,24 |
| Valor Unitário               |                                                                  |                              |                | R\$ 318,57 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                 | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ | 89152         | 06/05/2024     | R\$ 270,55 |
| Valor Unitário |                                                               |               |                | R\$ 270,55 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 304,39

Média dos Preços Obtidos: R\$ 306,56

Item 172: TC - PARTES MOLES

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|----------------|
| 3 / 6              | 400        | R\$ 318,42 (un) | -          | R\$ 318,42           | R\$ 127.368,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                                   | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE  | 99208         | 16/07/2024     | R\$ 299,98 |
| 2              | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí | 306314        | 28/05/2024     | R\$ 335,00 |
| 3              | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ   | 89152         | 06/05/2024     | R\$ 320,27 |
| Valor Unitário |                                                                 |               |                | R\$ 318,42 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 320,27

Média dos Preços Obtidos: R\$ 318,42

Item 173: TC - PELVE OU BACIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4              | 400        | R\$ 238,33 (un) | -          | R\$ 238,33           | R\$ 95.332,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público        | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE COXILHA | 92411933000190-1-000056/2024 | 14/08/2025     | R\$ 250,00 |
| Valor Unitário               |                      |                              |                | R\$ 250,00 |

| Preço Público | Órgão Público                                                  | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|---------------|----------------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1             | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE | 99208         | 16/07/2024     | R\$ 249,98 |
| 2             | 22.646.525/0001-31 - MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO                   | 00001324      | 18/04/2024     | R\$ 215,00 |



|                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Unitário                         | R\$ 232,49                           |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 249,98 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 238,33 |

Item 174: TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FARINGE GLANDE)

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                     | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 5                        | 400                                                            | R\$ 290,08 (un)                        | -          | R\$ 290,08                           | R\$ 116.032,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                  |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE PEDREIRAS                                         |                                        |            | 06184253000149-1-000011/2024         | 22/02/2024     | R\$ 250,00 |
| Valor Unitário               |                                                                |                                        |            |                                      |                | R\$ 250,00 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                  |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE |                                        |            | 99208                                | 16/07/2024     | R\$ 299,98 |
| 2                            | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ  |                                        |            | 89152                                | 06/05/2024     | R\$ 320,27 |
| Valor Unitário               |                                                                |                                        |            |                                      |                | R\$ 310,13 |
|                              |                                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 299,98 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 290,08 |                |            |

Item 175: TC - REGIAO CERVICAL

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE    | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|---------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 400           | R\$ 300,00 (un)                        | -                                    | R\$ 300,00                   | R\$ 120.000,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público |                                        |                                      | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1             | MUNICIPIO DE PAROBE                    |                                      | 88372883000101-1-000223/2024 | 23/07/2024     | R\$ 300,00 |
|                              | 2             | MUNICIPIO DE QUIXERE                   |                                      | 07807191000147-1-000064/2024 | 22/05/2024     | R\$ 300,00 |
|                              | 3             | MUNICIPIO DE SALGADINHO                |                                      | 08881666000108-1-000016/2024 | 18/03/2024     | R\$ 300,00 |
| Valor Unitário               |               | R\$ 300,00                             |                                      |                              |                |            |
|                              |               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 300,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 300,00 |                              |                |            |

Item 176: TC - RINS E VIAS URINARIAS

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE             | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO         | TOTAL          |            |
|------------------------------|------------------------|-----------------|------------|------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 5                        | 400                    | R\$ 423,33 (un) | -          | R\$ 423,33                   | R\$ 169.332,00 |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público          |                 |            | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | MUNICIPIO DE MARAVILHA |                 |            | 82821190000172-1-000245/2024 | 30/01/2024     | R\$ 450,00 |
| Valor Unitário               |                        |                 |            |                              |                | R\$ 450,00 |



| Preço Público  | Órgão Público                                                   | Identificação                                                   | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí | 306314                                                          | 28/05/2024                           | R\$ 370,00 |
| 2              | MUNICIPIO DE SUL BRASIL                                         | 0000001-SUL BRASIL-SC-MUNICIPIO DE SUL BRASIL-PREGÃO ELETRÔNICO | 29/02/2024                           | R\$ 450,00 |
| Valor Unitário |                                                                 |                                                                 |                                      | R\$ 410,00 |
|                |                                                                 | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 450,00                          | Média dos Preços Obtidos: R\$ 423,33 |            |

Item 177: TC - SEGMENTO APENDICULAR

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                     | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|
| 4 / 6                        | 400                                                            | R\$ 303,13 (un)                        | -                                    | R\$ 303,13           | R\$ 121.252,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                  | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | MUNICIPIO DE SALGADINHO                                        | 08881666000108-1-000016/2024           | 18/03/2024                           | R\$ 300,00           |                |
| 2                            | 44.547.305/0001-93 - MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA           | 44547305000193-1-000016/2024           | 19/02/2024                           | R\$ 278,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                                |                                        |                                      |                      | R\$ 289,00     |
| Preço Público                | Órgão Público                                                  | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |                |
| 1                            | 11.750.074/0001-61 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE | 99208                                  | 16/07/2024                           | R\$ 324,48           |                |
| 2                            | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ  | 89152                                  | 06/05/2024                           | R\$ 310,05           |                |
| Valor Unitário               |                                                                |                                        |                                      |                      | R\$ 317,26     |
|                              |                                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 305,02 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 303,13 |                      |                |

Item 178: TC - TORAX

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                      | PREÇO ESTIMADO               | PERCENTUAL     | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL          |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|----------------------|----------------|
| 3 / 4                        | 960                                                             | R\$ 292,70 (un)              | -              | R\$ 292,70           | R\$ 280.992,00 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                   | Identificação                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | MUNICIPIO DE IBAITI                                             | 77008068000141-1-000023/2024 | 02/05/2024     | R\$ 253,10           |                |
| 2                            | Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava        | 50453703000143-1-000001/2024 | 08/03/2024     | R\$ 290,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                                 |                              |                |                      | R\$ 271,55     |
| Preço Público                | Órgão Público                                                   | Identificação                | Data Licitação | Preço                |                |
| 1                            | 01.612.614/0001-97 - Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí | 306314                       | 28/05/2024     | R\$ 335,00           |                |
| Valor Unitário               |                                                                 |                              |                |                      | R\$ 335,00     |



Item 179: TC - UROTOMOGRAFIA

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 180        | R\$ 368,00 (un) | -          | R\$ 368,00           | R\$ 66.240,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC | 01336261000140-1-000256/2024 | 22/07/2024     | R\$ 348,00 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC | 01336261000140-1-000246/2024 | 10/07/2024     | R\$ 348,00 |
| Valor Unitário               |                                                  |                              |                | R\$ 348,00 |

| Preço Público  | Órgão Público                                           | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | 18.242.792/0001-76 - PREFEITURA MUNICIPAL DE POCO FUNDO | 00013824      | 30/09/2024     | R\$ 408,00 |
| Valor Unitário |                                                         |               |                | R\$ 408,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 348,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 368,00

Item 180: CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA)

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 60         | R\$ 537,84 (un) | -          | R\$ 537,84           | R\$ 32.270,40 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                     | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE FORTUNA DE MINAS / 020503 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 18116145000118-1-000005/2025 | 20/01/2025     | R\$ 422,08 |
| 2                            | 11.306.864/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                     | 11228564000100-1-000183/2023 | 27/02/2024     | R\$ 641,43 |
| Valor Unitário               |                                                                   |                              |                | R\$ 531,76 |

| Preço Público  | Órgão Público                        | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Massaranduba | 326757        | 09/08/2024     | R\$ 550,00 |
| Valor Unitário |                                      |               |                | R\$ 550,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 550,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 537,84

Item 181: CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (DMSA)

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4              | 60         | R\$ 694,85 (un) | -          | R\$ 694,85           | R\$ 41.691,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 11.306.864/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11228564000100-1-000183/2023 | 27/02/2024     | R\$ 645,67 |



|                                        |                                                               |  |                                      |                |            |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|----------------|------------|
| Valor Unitário                         |                                                               |  |                                      |                | R\$ 645,67 |
| Preço Público                          | Órgão Público                                                 |  | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                                      | Prefeitura Municipal de Massaranduba                          |  | 326757                               | 09/08/2024     | R\$ 550,00 |
| 2                                      | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ |  | 89152                                | 06/05/2024     | R\$ 888,87 |
| Valor Unitário                         |                                                               |  |                                      |                | R\$ 719,44 |
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 645,67 |                                                               |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 694,85 |                |            |

Item 182: CINTILOGRAFIA CARDÍACA

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                   | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 60             | R\$ 319,94 (un)                                                  | -          | R\$ 319,94                           | R\$ 19.196,40  |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                                                    |            |                                      | Data Licitação | Preço      |
|                              | 1              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC |            | 01336261000140-1-000040/2025         | 27/01/2025     | R\$ 252,00 |
|                              | 2              | MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL                                     |            | 92324706000127-1-000101/2024         | 26/03/2024     | R\$ 450,00 |
|                              | 3              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                 |            | 01336261000140-1-000074/2024         | 22/03/2024     | R\$ 257,82 |
|                              | Valor Unitário |                                                                  |            |                                      |                | R\$ 319,94 |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 257,82                           |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 319,94 |                |            |

Item 183: CINTILOGRAFIA ÓSSEA

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|--|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              |  | 60         | R\$ 526,90 (un) | -          | R\$ 526,90           | R\$ 31.614,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                 | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | 11.378.898/0001-52 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11661424000113-1-000057/2024 | 11/09/2024     | R\$ 550,00 |
| 2                            | MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO          | 46231890000143-1-000227/2024 | 08/04/2024     | R\$ 480,69 |
| Valor Unitário               |                                               |                              |                | R\$ 515,35 |

| Preço Público  | Órgão Público                                  | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|------------------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNCO DO SERIDÓ/PB | 97791         | 04/07/2024     | R\$ 550,00 |
| Valor Unitário |                                                |               |                | R\$ 550,00 |

|                                        |  |                                      |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 550,00 |  | Média dos Preços Obtidos: R\$ 526,90 |
|----------------------------------------|--|--------------------------------------|

Item 184: CINTILOGRAFIA PULMONAR

|                    |            |                 |            |                      |               |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
| 3 / 3              | 60         | R\$ 561,40 (un) | -          | R\$ 561,40           | R\$ 33.684,00 |





| Preço Público  | Órgão Público                                                 | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço      |
|----------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Massaranduba                          | 326757                                 | 09/08/2024                           | R\$ 550,00 |
| 2              | Prefeitura Municipal de Bragança Paulista                     | 039_2024_Bragança Paulista             | 26/07/2024                           | R\$ 526,84 |
| 3              | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ | 89152                                  | 06/05/2024                           | R\$ 607,37 |
| Valor Unitário |                                                               |                                        |                                      | R\$ 561,40 |
|                |                                                               | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 550,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 561,40 |            |

Item 185: CINTILOGRAFIA HEPATOBILIAR

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                       | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3                        | 60                                                               | R\$ 366,09 (un)                        | -                                    | R\$ 366,09           | R\$ 21.965,40 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                    | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC | 01336261000140-1-000040/2025           | 27/01/2025                           | R\$ 268,00           |               |
| 2                            | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA                                | 78640489000153-1-000216/2024           | 20/08/2024                           | R\$ 360,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                                  |                                        |                                      |                      | R\$ 314,00    |
| Preço Público                | Órgão Público                                                    | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | 01.283.638/0001-40 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ    | 89152                                  | 06/05/2024                           | R\$ 470,28           |               |
| Valor Unitário               |                                                                  |                                        |                                      |                      | R\$ 470,28    |
|                              |                                                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 360,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 366,09 |                      |               |

Item 186: CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                                                        | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL                           | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3                        | 60                                                                                                | R\$ 412,67 (un)                        | -                                    | R\$ 412,67           | R\$ 24.760,20 |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                                     | Identificação                          | Data Licitação                       | Preço                |               |
| 1                            | CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO / 102000001 - SAÚDE NO AMVAP SAÚDE | 18151467000106-1-000092/2024           | 20/09/2024                           | R\$ 447,00           |               |
| 2                            | 11.324.516/0001-08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIRMINOPOLIS                                     | 11324516000108-1-000206/2024           | 03/09/2024                           | R\$ 341,00           |               |
| 3                            | MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL                                                                      | 92324706000127-1-000063/2024           | 11/03/2024                           | R\$ 450,00           |               |
| Valor Unitário               |                                                                                                   |                                        |                                      |                      | R\$ 412,67    |
|                              |                                                                                                   | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 447,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 412,67 |                      |               |

Item 187: CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO    | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-------------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 3              | 60         | R\$ 1.203,33 (un) | -          | R\$ 1.203,33         | R\$ 72.199,80 |



| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                  | Identificação                            | Data Licitação                         | Preço        |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|
| 1                            | MUNICIPIO DE MARAVILHA                                         | 82821190000172-1-003192/2024             | 02/09/2024                             | R\$ 1.160,00 |
| 2                            | CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO | 18151467000106-1-000065/2024             | 02/09/2024                             | R\$ 1.290,00 |
| 3                            | MUNICIPIO DE MARAVILHA                                         | 82821190000172-1-003047/2024             | 21/08/2024                             | R\$ 1.160,00 |
| Valor Unitário               |                                                                |                                          |                                        | R\$ 1.203,33 |
|                              |                                                                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1.160,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.203,33 |              |

Item 188: CINTILOGRAFIA DO TRATO DIGESTIVO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE     | PREÇO ESTIMADO                                                   | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL                        |            |            |
|------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------------------------|------------|------------|
| 3 / 3                        | 60             | R\$ 412,90 (un)                                                  | -          | R\$ 412,90                           | R\$ 24.774,00                |            |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público  | Identificação                                                    |            |                                      | Data Licitação               | Preço      |            |
|                              | 1              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC |            |                                      | 01336261000140-1-000040/2025 | 27/01/2025 | R\$ 443,00 |
|                              | 2              | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA                                |            |                                      | 78640489000153-1-000216/2024 | 20/08/2024 | R\$ 353,00 |
|                              | 3              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                 |            |                                      | 01336261000140-1-000074/2024 | 22/03/2024 | R\$ 442,69 |
|                              | Valor Unitário |                                                                  |            |                                      |                              | R\$ 412,90 |            |
|                              |                | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 442,69                           |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 412,90 |                              |            |            |

Item 189: CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO

| PREÇOS / PROPOSTAS           | QUANTIDADE                                                       | PREÇO ESTIMADO                         | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO                 | TOTAL          |            |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|--------------------------------------|----------------|------------|
| 3 / 3                        | 36                                                               | R\$ 188,65 (un)                        | -          | R\$ 188,65                           | R\$ 6.791,40   |            |
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                    |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC |                                        |            | 01336261000140-1-000040/2025         | 27/01/2025     | R\$ 193,00 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                 |                                        |            | 01336261000140-1-000074/2024         | 22/03/2024     | R\$ 192,81 |
| Valor Unitário               |                                                                  |                                        |            |                                      |                | R\$ 192,91 |
| Preço Público                | Órgão Público                                                    |                                        |            | Identificação                        | Data Licitação | Preço      |
| 1                            | 87.613.402/0001-40 - PM DE ITATIBA DO SUL                        |                                        |            | 50600-2-2024-CPC                     | 06/03/2024     | R\$ 180,13 |
| Valor Unitário               |                                                                  |                                        |            |                                      |                | R\$ 180,13 |
|                              |                                                                  | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 192,81 |            | Média dos Preços Obtidos: R\$ 188,65 |                |            |



Item 190: CINTILOGRAFIA COM MIBG

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 5              | 24         | R\$ 941,75 (un) | -          | R\$ 941,75           | R\$ 22.602,00 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                           | Identificação                  | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | DIRETORIA DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DO ESPÍRITO SANTO | NºPregão:900072024 UASG:927155 | 26/11/2024     | R\$ 987,84 |
| 2                            | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/UEL/PR                | NºPregão:900252024 UASG:926769 | 29/08/2024     | R\$ 937,40 |
| 3                            | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA                       | 78640489000153-1-000216/2024   | 20/08/2024     | R\$ 900,00 |
| Valor Unitário               |                                                         |                                |                | R\$ 941,75 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 937,40

Média dos Preços Obtidos: R\$ 941,75

Item 191: CINTILOGRAFIA DAS VIAS BILIARES

| PREÇOS / PROPOSTAS | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO  | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL        |
|--------------------|------------|-----------------|------------|----------------------|--------------|
| 3 / 3              | 24         | R\$ 398,55 (un) | -          | R\$ 398,55           | R\$ 9.565,20 |

| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                    | Identificação                | Data Licitação | Preço      |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|------------|
| 1                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC | 01336261000140-1-000040/2025 | 27/01/2025     | R\$ 268,00 |
| 2                            | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                 | 01336261000140-1-000074/2024 | 22/03/2024     | R\$ 267,66 |
| Valor Unitário               |                                                                  |                              |                | R\$ 267,83 |

| Preço Público  | Órgão Público                        | Identificação | Data Licitação | Preço      |
|----------------|--------------------------------------|---------------|----------------|------------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Massaranduba | 326757        | 09/08/2024     | R\$ 660,00 |
| Valor Unitário |                                      |               |                | R\$ 660,00 |

Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 268,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 398,55

Item 192: CINTILOGRAFIA COM GÁLIO

| PREÇOS / PROPOSTAS |  | QUANTIDADE | PREÇO ESTIMADO    | PERCENTUAL | PREÇO EST. CALCULADO | TOTAL         |
|--------------------|--|------------|-------------------|------------|----------------------|---------------|
| 3 / 4              |  | 24         | R\$ 1.390,53 (un) | -          | R\$ 1.390,53         | R\$ 33.372,72 |

|                              |                                                                               |  |                                |                |              |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|----------------|--------------|
| Preço Compras Governamentais | Órgão Público                                                                 |  | Identificação                  | Data Licitação | Preço        |
| 1                            | MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO                                                    |  | 46482832000192-1-000401/2024   | 07/06/2024     | R\$ 1.200,00 |
| 2                            | 06.517.387/0001-34 - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO   Hospital Universitário do Piauí |  | NºPregão:900322024 UASG:155008 | 04/06/2024     | R\$ 1.421,59 |
| Valor Unitário               |                                                                               |  |                                |                | R\$ 1.310,79 |

|               |               |  |               |                |       |
|---------------|---------------|--|---------------|----------------|-------|
| Preço Público | Órgão Público |  | Identificação | Data Licitação | Preço |
|---------------|---------------|--|---------------|----------------|-------|



|                |                                      |                                          |                                        |              |
|----------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|
| 1              | Prefeitura Municipal de Massaranduba | 326757                                   | 09/08/2024                             | R\$ 1.550,00 |
| Valor Unitário |                                      |                                          |                                        | R\$ 1.550,00 |
|                |                                      | Mediana dos Preços Obtidos: R\$ 1.421,59 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.390,53 |              |

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Valor Global: | R\$ 29.271.329,52 |
|---------------|-------------------|

Detalhamento dos Itens

|                                                           |               |                                      |                                      |
|-----------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Item 1: US - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR |               |                                      |                                      |
| Preço Estimado: R\$ 362,30 (un)                           | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 362,30 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 362,30 |

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 332,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL                                                                                                                                                                                                                        | Data:          | 22/03/2024 13:04              |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES DO SUS, EM CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO DO SUL/SC. | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Identificação: | 10469199000155-1-000019/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/9                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | Ultrassonografia com doppler Arterial Membro Inferior (Cada Membro) - Ultrassonografia com doppler Arterial Membro Inferior (Cada Membro)                                                                                                                     | Homologação:   | 19/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 24                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | Serviço (Serv.)               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | SC                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 01.580.386/0001-10 | CEDIMAVI - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO ALTO VALE DO | R\$ 332,00                |
| *VENCEDOR*         | ITAJAI LTDA                                                 |                           |
| Marca:             | Marca não informada                                         |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                    |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada                                     |                           |
| Endereço:          |                                                             |                           |
|                    |                                                             |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 449,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE COLIDER                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b>          | 14/03/2024 18:29              |
| <b>Objeto:</b>    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, CONFORME CREDENCIAMENTO DE EXAMES DE IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO DO MUNICÍPIO DE COLÍDER/MT | <b>Modalidade:</b>    | Credenciamento                |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | SERVIÇO DE EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA - ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL COM DOPPLER - SERVIÇO DE EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA - ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL COM DOPPLER                                                   | <b>Identificação:</b> | 15023930000138-1-000023/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b>     | 1/74                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b>   | 12/04/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b>    | 10                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b>       | un - unidade                  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                         | <b>UF:</b>            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                         |                                |                           | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 14.677.583/0006-09                   | DIS - DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA |                         |                                |                           | R\$ 449,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Marca:                               |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Modelo:                              |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Endereço:                            |                                              |                         |                                |                           |                           |
| ,                                    |                                              |                         |                                |                           |                           |
| 09.688.591/0001-06                   | FOCCUS CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                         |                                |                           | R\$ 449,00                |
| Marca:                               |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Modelo:                              |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:               | Telefone:                      | Email:                    |                           |
| MT                                   | Colíder                                      | R MACHADO DE ASSIS, 584 | (66) 3541-1122/ (66) 3541-1001 | alvoradacont@terra.com.br |                           |
| 02.324.843/0001-79                   | HENRIQUE DESTEFANI & CIA LTDA                |                         |                                |                           | R\$ 449,00                |
| Marca:                               |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Modelo:                              |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                         |                                |                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:               | Telefone:                      | Email:                    |                           |
| MT                                   | Sinop                                        | AV DOS TARUMAS, 916     | (66) 3531-2468/ (66) 9994-1749 | dinacont@terra.com.br     |                           |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais**
**R\$ 305,90**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                         |                       |                          |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 17.683.906/0001-50                                                                                                                                                                      | <b>Data:</b>          | 12/12/2023 09:00         |
| <b>Órgão:</b>     | FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PREFEITO SAMUEL GREVE/MT                                                                                                                                    | <b>Modalidade:</b>    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| <b>Objeto:</b>    | AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA                                                                                                                                               | <b>SRP:</b>           | SIM                      |
| <b>Descrição:</b> | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL - SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL | <b>Identificação:</b> | 76296                    |
|                   |                                                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b>     | 1/15                     |
|                   |                                                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a> |
|                   |                                                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b>         | licitanet.com.br         |
|                   |                                                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b>    | 100                      |
|                   |                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b>       | UN                       |
|                   |                                                                                                                                                                                         | <b>UF:</b>            | MT                       |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |              |                | Valor da Proposta Inicial                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------|----------------|---------------------------------------------|
| 25.023.014/0001-51                   | PAZETE & PAZETE SERVICOS MEDICOS LTDA |              |                | R\$ 305,90                                  |
| *VENCEDOR*                           |                                       |              |                |                                             |
| Marca: SERVIÇO                       |                                       |              |                |                                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |              |                |                                             |
| Modelo: SERVIÇO                      |                                       |              |                |                                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |              |                |                                             |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:    | Telefone:      | Email:                                      |
| MT                                   | São José dos Quatro Marcos            | R GOIAS, 940 | (17) 3305-9030 | gestor.societario@rissicontabilidade.com.br |

Item 2: US - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 379,99 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 379,99 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 379,99 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 515,46

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                      |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 12.600.146/0001-57                                                                                                                                                                   | Data:          | 06/08/2024 14:42              |
| Órgão:     | FUNDACAO SERVICOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA                                                                                                                                         | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada em serviços de diagnósticos por imagem complementar para atender ao Hospital Regional - Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina-FUNSAU/NA. | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ULTRASSONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBROS SUPERIORES BILATERAL - ULTRASSONOGRAFIA - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBROS SUPERIORES BILATERAL                                | Identificação: | 12600146000157-1-000113/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/37                          |
|            |                                                                                                                                                                                      | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                      | Homologação:   | 02/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 20                            |
|            |                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | Unidades                      |
|            |                                                                                                                                                                                      | UF:            | MS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 46.082.650/0001-24                   | PROVER DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 515,46                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                           |
| Marca:                               |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                           |
| Modelo:                              |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                           |
| Endereço:                            |                                    |                           |
| ,                                    |                                    |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 279,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 08.351.513/0001-59                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data:          | 21/05/2024 16:33              |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABECEIRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | Requer abertura de processo para Registro de preços para contratação de empresa especializada para prestação de serviços de Exames de Ultrassonografias diversas, Exames Cardiológicos, Exames e Consultas Oftamológicas, para atender as demandas de pacientes da Rede de Atenção à Saúde do município de Cabeceiras-GO | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | Ultrassonografia com doppler colorido de Membros Superiores arterial e venoso - Ultrassonografia com doppler colorido de Membros Superiores arterial e venoso                                                                                                                                                            | Identificação: | 08351513000159-1-000020/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lote/Item:     | 1/19                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Homologação:   | 06/06/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UF:            | GO                            |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 23.059.179/0001-58<br>*VENCEDOR*                                                                         | CLINICA MED CENTER EIRELI- ME | R\$ 279,50                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                               |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 345,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL                                                                                                                                                                                                                         | Data: 22/03/2024 13:04                      |
| Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES DO SUS, EM CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO DO SUL/SC. | Modalidade: Pregão - Presencial             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | SRP: SIM                                    |
| Descrição: Ultrassonografia com doppler arterial de membro superior (Unilateral) - Ultrassonografia com doppler arterial de membro superior (Unilateral)                                                                                                              | Identificação: 10469199000155-1-000019/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item: 1/8                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Homologação: 19/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade: 24                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade: Serviço (Serv.)                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF: SC                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                              | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 01.580.386/0001-10<br>*VENCEDOR*                                                                         | CEDIMAVI - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO ALTO VALE DO ITAJAI LTDA | R\$ 345,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                         |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                                                         |                           |

Item 3: US - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 335,65 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 335,65 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 335,65 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 329,33

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data: 17/10/2025 17:00                      |
| Objeto: Chamamento Publico para Credenciamento de entidades privadas com ou sem fins lucrativos , para prestação de serviço de assistência a saúde, interessadas em participar de forma complementar ao SISTEMA UNICO MUNICIPAL DE ARRAIAL DO CABO, mediante os preços fixados na tabela diferenciada de exames do MUNICIPIO DE ARRAIAL DO CABO | Modalidade: Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: Exame Ultra - Sonográfico ULTRASSONOGRAFIA AORTA E RENAIIS C/ DOPPLER - Exame Ultra - Sonográfico ULTRASSONOGRAFIA AORTA E RENAIIS C/ DOPPLER                                                                                                                                                                                        | Identificação: 42498600000171-1-007064/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item: 1/3                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação: 31/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade: 36                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade: UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF: RJ                                      |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0001-64<br>*VENCEDOR*                                                                | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 329,33                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                             |                           |
| 35.418.091/0002-45                                                                              | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 329,33                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                             |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 372,35

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                      |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 12.600.146/0001-57                                                                                                                                                                   | Data:          | 06/08/2024 14:42              |
| Órgão:     | FUNDACAO SERVICOS DE SAUDE DE NOVA ANDRADINA                                                                                                                                         | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada em serviços de diagnósticos por imagem complementar para atender ao Hospital Regional - Fundação Serviços de Saúde de Nova Andradina-FUNSAU/NA. | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ULTRASSONOGRAFIA - DOPPLER AORTA - ULTRASSONOGRAFIA - DOPPLER AORTA                                                                                                                  | Identificação: | 12600146000157-1-000113/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/35                          |
|            |                                                                                                                                                                                      | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                      | Homologação:   | 02/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | Unidades                      |
|            |                                                                                                                                                                                      | UF:            | MS                            |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 46.082.650/0001-24<br>*VENCEDOR*                                                                | PROVER DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 372,35                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 335,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                   |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 04.219.099/0001-78                                                                                                | Data:          | 13/05/2024 10:35                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Pedras Altas                                                                              | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.                                                                                    | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | EXAME DE DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA - EXAME DE DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA | Identificação: | 301564                             |
|            |                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/38                               |
|            |                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                   | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                   | Quantidade:    | 12                                 |
|            |                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                   | UF:            | RS                                 |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                        |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------|
| 91.565.093/0001-57                   | CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA REGIAO SUL LTDA |                        |                | R\$ 335,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                        |                |                           |
| Marca: PHILIPS                       |                                                         |                        |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                        |                |                           |
| Modelo: AFFINITY 70                  |                                                         |                        |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                        |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:              | Telefone:      | Email:                    |
| RS                                   | Pelotas                                                 | R GOMES CARNEIRO, 2055 | (53) 3278-2700 | faturamento@ctsul.com.br  |

**Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 305,90

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                               |                               |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| CNPJ: 17.683.906/0001-50                                      | Data: 12/12/2023 09:00        |
| Órgão: FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PREFEITO SAMUEL GREVE/MT   | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO |
| Objeto: AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA             | SRP: SIM                      |
| Descrição: SERVIÇO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR  | Identificação: 76296          |
| ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL - SERVIÇO DE EXAME - | Lote/Item: 1/15               |
| ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR -  | Ata: <a href="#">Link Ata</a> |
| UNILATERAL                                                    | Fonte: licitanet.com.br       |
|                                                               | Quantidade: 100               |
|                                                               | Unidade: UN                   |
|                                                               | UF: MT                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |              |                | Valor da Proposta Inicial                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------|----------------|---------------------------------------------|
| 25.023.014/0001-51                   | PAZETE & PAZETE SERVICOS MEDICOS LTDA |              |                | R\$ 305,90                                  |
| *VENCEDOR*                           |                                       |              |                |                                             |
| Marca: SERVIÇO                       |                                       |              |                |                                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |              |                |                                             |
| Modelo: SERVIÇO                      |                                       |              |                |                                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |              |                |                                             |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:    | Telefone:      | Email:                                      |
| MT                                   | São José dos Quatro Marcos            | R GOIAS, 940 | (17) 3305-9030 | gestor.societario@rissicontabilidade.com.br |

**Item 4: US - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS**

Preço Estimado: R\$ 294,92 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 294,92      Média dos Preços Obtidos: R\$ 294,92

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$ 320,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                       |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE ANDRADINA                                         | Data: 23/08/2024 16:31                      |
| Objeto: RECIBO CIENSP Nº 69110                                        | Modalidade: Dispensa                        |
| Descrição: ULTRASSONOGRAFIA - DOPPLER VEIA AORTA - ULTRASSONOGRAFIA - | SRP: NÃO                                    |
| DOPPLER VEIA AORTA                                                    | Identificação: 44428506000171-1-001960/2024 |
|                                                                       | Lote/Item: 1/2                              |
|                                                                       | Ata: N/A                                    |
|                                                                       | Homologação: 08/08/2024 00:00               |
|                                                                       | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                       | Quantidade: 1                               |
|                                                                       | Unidade: SERVIÇO                            |
|                                                                       | UF: SP                                      |



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 07.309.266/0001-60<br>*VENCEDOR*                                                                                      | CIENSP - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO EXTREMO NOROESTE DE SAO PAULO | R\$ 320,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 276,25

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                   |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 15.465.016/0001-47                                                                                                                                                                                   | Data:          | 10/04/2024 09:00                                                  |
| Órgão:     | Município de Bodoquena - MS                                                                                                                                                                          | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                 |
| Objeto:    | Registro dos menores preços para contratação de empresa especializada em serviços de diagnóstico de imagem ULTRASSONOGRAFIA, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde..      | SRP:           | NÃO                                                               |
| Descrição: | Exame de Ultrassonografia OBТ COM DOPPLER (SEMANA 32-36)Exame de Ultrassonografia - Exame de Ultrassonografia OBТ COM DOPPLER (SEMANA 32-36)Exame de Ultrassonografia OBТ COM DOPPLER (SEMANA 32-36) | Identificação: | 25501_022024                                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 15/1                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | <a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 40                                                                |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UNIDADE                                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                      | UF:            | MS                                                                |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 24.327.852/0001-56                                                                                       | EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA | R\$ 212,50                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                           |
| Estado:                                                                                                  | Cidade:                     | Endereço:                 |
| RN                                                                                                       | Parnamirim                  | R POCO BRANCO, 2002       |
|                                                                                                          |                             | Telefone:                 |
|                                                                                                          |                             | (84) 9836-0054            |
|                                                                                                          |                             | Email:                    |
|                                                                                                          |                             | egagerenciaadm@gmail.com  |

|                                                                                                          |                    |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 36.046.455/0001-95                                                                                       | clinica aptos ltda | R\$ 340,00 |
| *VENCEDOR*                                                                                               |                    |            |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                    |            |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                    |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 288,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 15.465.016/0001-47                                                                                                                                                                              | Data:          | 10/04/2024 09:00                                                  |
| Órgão:     | Município de Bodoquena - MS                                                                                                                                                                     | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                 |
| Objeto:    | Registro dos menores preços para contratação de empresa especializada em serviços de diagnóstico de imagem ULTRASSONOGRAFIA, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.. | SRP:           | NÃO                                                               |
| Descrição: | Exame de Ultrassonografia DOPPLER RENALExame de Ultrassonografia DOPPLER RENAL - Exame de Ultrassonografia DOPPLER RENALExame de Ultrassonografia DOPPLER RENAL                                 | Identificação: | 25501_022024                                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 16/1                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | <a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 40                                                                |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                 | UF:            | MS                                                                |



| CNPJ                                 |            | Razão Social do Fornecedor  |                |                          | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|------------|-----------------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|--|
| 24.327.852/0001-56                   |            | EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA |                |                          | R\$ 237,00                |  |
| Marca: Marca não informada           |            |                             |                |                          |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |            |                             |                |                          |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |            |                             |                |                          |                           |  |
| Estado:                              | Cidade:    | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                   |                           |  |
| RN                                   | Parnamirim | R POÇO BRANCO, 2002         | (84) 9836-0054 | egagerenciaadm@gmail.com |                           |  |
| 36.046.455/0001-95                   |            | clinica aptos ltda          |                |                          | R\$ 340,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |            |                             |                |                          |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |            |                             |                |                          |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |            |                             |                |                          |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |            |                             |                |                          |                           |  |
| Endereço:                            |            |                             |                |                          |                           |  |
| ,                                    |            |                             |                |                          |                           |  |

Item 5: US - DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS

Preço Estimado: R\$ 268,04 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 268,04      Média dos Preços Obtidos: R\$ 268,04

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 196,67

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                          |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 08.940.694/0001-59                                                                                                                                                       | Data:          | 12/11/2024 10:56              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ITAPORANGA                                                                                                                                                  | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
| Objeto:    | CREDENCIAMENTO PARA FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGENS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICIPIO DE ITAPORANGA-PB | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ARTÉRIAS ILÍACAS -<br>ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ARTÉRIAS ILÍACAS                                                                           | Identificação: | 08940694000159-1-000061/2024  |
|            |                                                                                                                                                                          | Lote/Item:     | 1/77                          |
|            |                                                                                                                                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                          | Homologação:   | 04/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                          | Quantidade:    | 20                            |
|            |                                                                                                                                                                          | Unidade:       | UND                           |
|            |                                                                                                                                                                          | UF:            | PB                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| 18.557.568/0001-73                   | VALE-IMAGEM CLINICA DIAGNOSTICA VALE DO PIANCO LTDA | R\$ 196,67                |
| *VENCEDOR*                           |                                                     |                           |
| Marca:                               |                                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                           |
| Modelo:                              |                                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                           |
| Endereço:                            |                                                     |                           |
| ,                                    |                                                     |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 318,94

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 24.772.287/0001-36                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 26/09/2024 00:00                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS                                                                                                                               | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços especializados de exames de imagens para apoio diagnóstico. | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS -<br>ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS                                                           | <b>Identificação:</b> 24772287000136-1-000174/2024 |
|                                                                                                                                                                                | <b>Lote/Item:</b> 1/2                              |
|                                                                                                                                                                                | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                | <b>Homologação:</b> 21/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                | <b>Quantidade:</b> 24                              |
|                                                                                                                                                                                | <b>Unidade:</b> un - unidade                       |
|                                                                                                                                                                                | <b>UF:</b> MT                                      |

| CNPJ                                 |                  | Razão Social do Fornecedor        |                                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| 91.574.012/0001-85                   |                  | DATA MED LTDA.                    |                                | R\$ 318,94                |  |
| *VENCEDOR*                           |                  |                                   |                                |                           |  |
| Marca:                               |                  |                                   |                                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                  |                                   |                                |                           |  |
| Modelo:                              |                  |                                   |                                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                  |                                   |                                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade:          | Endereço:                         | Telefone:                      | Email:                    |  |
| MT                                   | Tangará da Serra | AV TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 945 | (65) 3311-2000/ (65) 3311-2027 | klecia.lobes@doyon.com.br |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 288,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 15.465.016/0001-47                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 10/04/2024 09:00           |
| <b>Órgão:</b> Município de Bodoquena - MS                                                                                                                                                                      | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO    |
| <b>Objeto:</b> Registro dos menores preços para contratação de empresa especializada em serviços de diagnóstico de imagem ULTRASSONOGRAFIA, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.. | <b>SRP:</b> NÃO                         |
| <b>Descrição:</b> Exame de Ultrassonografia DOPPLER RENALExame de Ultrassonografia DOPPLER RENAL - Exame de Ultrassonografia DOPPLER RENALExame de Ultrassonografia DOPPLER RENAL                              | <b>Identificação:</b> 25501_022024      |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Lote/Item:</b> 16/1                  |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>    |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Fonte:</b> https://comprasbr.com.br/ |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Quantidade:</b> 40                   |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Unidade:</b> UNIDADE                 |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>UF:</b> MS                           |

| CNPJ                                 |            | Razão Social do Fornecedor  |                |                          | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------|-----------------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|
| 24.327.852/0001-56                   |            | EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA |                |                          | R\$ 237,00                |
| Marca: Marca não informada           |            |                             |                |                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |            |                             |                |                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |            |                             |                |                          |                           |
| Estado:                              | Cidade:    | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                   |                           |
| RN                                   | Parnamirim | R POCO BRANCO, 2002         | (84) 9836-0054 | egagerenciaadm@gmail.com |                           |

|                                                                                                                               |                    |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 36.046.455/0001-95                                                                                                            | clinica aptos ltda | R\$ 340,00 |
| *VENCEDOR*                                                                                                                    |                    |            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                    |            |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                         |                    |            |



Item 6: US - DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS

Preço Estimado: R\$ 289,30 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 289,30      Média dos Preços Obtidos: R\$ 289,30

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 249,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                                                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 01/04/2024 14:14                      |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME (DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES), CONFORME SOLICITAÇÃO. - EXAME (DOPPLER ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES), CONFORME SOLICITAÇÃO.                                                                                                                              | <b>Identificação:</b> 12278609000106-1-000004/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> 1/4051496                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b> 26/04/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 10                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> SV                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> TO                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 33.309.132/0001-59<br>*VENCEDOR*            | W R ATENDIMENTOS MEDICOS LTDA | R\$ 249,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                               |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                               |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                               |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                       |                               |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 313,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                             |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 04.219.099/0001-78                                                                                                                             | <b>Data:</b> 13/05/2024 10:35                    |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Pedras Altas                                                                                                          | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.                                                                                                               | <b>SRP:</b> SIM                                  |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE ECOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE CARÓTIDAS E VASOS DO PESCOÇO - EXAME DE ECOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE CARÓTIDAS E VASOS DO PESCOÇO | <b>Identificação:</b> 301564                     |
|                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/25                           |
|                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 18                            |
|                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UN                               |
|                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> RS                                    |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 91.565.093/0001-57<br>*VENCEDOR*            | CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 313,00                                 |
| <b>Marca:</b> PHILIPS                       |                                                         |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                         |                                            |
| <b>Modelo:</b> AFFINITY 70                  |                                                         |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                         |                                            |
| <b>Estado:</b><br>RS                        | <b>Cidade:</b><br>Pelotas                               | <b>Endereço:</b><br>R GOMES CARNEIRO, 2055 |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(53) 3278-2700                      | <b>Email:</b><br>faturamento@ctsul.com.br  |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                         |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 17.683.906/0001-50                                                                                                                                                                      | Data:          | 12/12/2023 09:00         |
| Órgão:     | FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PREFEITO SAMUEL GREVE/MT                                                                                                                                    | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA                                                                                                                                               | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL - SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL | Identificação: | 76296                    |
|            |                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/15                     |
|            |                                                                                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 100                      |
|            |                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | UN                       |
|            |                                                                                                                                                                                         | UF:            | MT                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |              |                | Valor da Proposta Inicial                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------|----------------|---------------------------------------------|
| 25.023.014/0001-51                   | PAZETE & PAZETE SERVICOS MEDICOS LTDA |              |                | R\$ 305,90                                  |
| *VENCEDOR*                           |                                       |              |                |                                             |
| Marca: SERVIÇO                       |                                       |              |                |                                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |              |                |                                             |
| Modelo: SERVIÇO                      |                                       |              |                |                                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |              |                |                                             |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:    | Telefone:      | Email:                                      |
| MT                                   | São José dos Quatro Marcos            | R GOIAS, 940 | (17) 3305-9030 | gestor.societario@rissicontabilidade.com.br |

Item 7: US - DOPPLER TRANSCRANIANO

Preço Estimado: R\$ 1.500,62 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1.500,62

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.500,62

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DIVINOPOLIS / 984445 - MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS                                                                                                                                                              | Data:          | 25/11/2024 09:00                                                          |
| Objeto:    | Aquisição de equipamentos odontológicos e hospitalares para atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Divinópolis, conforme especificações e quantidades indicadas no Anexo I Termo de Referência do Edital | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | NÃO                                                                       |
| Descrição: | Doppler - Doppler                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 18291351000164-1-000336/2024                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/8                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 05/02/2025 00:00                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 4                                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | Unidade                                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | MG                                                                        |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor      |                  |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------|---------------------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| 21.276.825/0001-03                   |           | SILVIO VIGIDO                   |                  |                | R\$ 1.348,00              |
| *VENCEDOR*                           |           |                                 |                  |                |                           |
| Marca:                               |           |                                 |                  |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                                 |                  |                |                           |
| Modelo:                              |           |                                 |                  |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                                 |                  |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
| SP                                   | São Paulo | AV DEPUTADO EMILIO CARLOS, 1384 | Cida             | (11) 3459-6088 | compras.smed@outlook.com  |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 10.652.179/0008-91                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Data:</b> 15/10/2024 08:30                          |
| <b>Órgão:</b> MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO<br>Secretaria Executiva<br>Subsecretaria de Planejamento e Orçamento<br>INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ                                                                                                                                                            | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SRP:</b> SIM                                        |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de PROEQ - BENS PERMANENTES, necessários a atender as demandas dos diversos campi do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná (IFPR), nos termos da tabela I do Termo de Referência, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento. | <b>Identificação:</b> NºPregão:900192024 / UASG:158009 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> /49                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                        |
| <b>Descrição:</b> <b>Doppler</b> - Tipo: Transcraniano, Contínuo, Bilateral Transtemporal, Modelo: Espectro E Cálculo De Velocidade Fluxo Cerebral, Componentes: Sistólica, Diastólica, Pulsatilidade, Resistência, Acessórios: 2 Sondas Transtemporais 1mhz, Capacete Fixação,                     | <b>Homologação:</b> 02/12/2024 18:42                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 1                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> Unidade                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> PR                                          |

| CNPJ                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Inicial      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|
| 18.346.556/0001-08<br>*VENCEDOR*                                                                                     | F. L. SANTOS COMERCIO E SERVICOS TECNOLOGICOS | R\$ 1.520,00                   |
| Marca: TR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TR<br>Descrição: Descrição não informada                |                                               |                                |
| Estado: SP                                                                                                           | Cidade: São Paulo                             | Endereço: R FRAN PACHECO, 11   |
|                                                                                                                      | Telefone: (11) 2741-0634/ (11) 7112-5451      | Email: fabio@compuprime.com.br |
| 53.211.921/0001-60                                                                                                   | 53.211.921 LAURA DUMKE PAZ                    | R\$ 1.673,00                   |
| Marca: Doppler<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Ultrassonico<br>Descrição: Descrição não informada |                                               |                                |
| Endereço:<br>,                                                                                                       |                                               |                                |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - FUERN / 925543 - FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RN                                                                                                | <b>Data:</b> 15/10/2024 08:00                      |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preço para aquisição de Equipamentos e Material Permanente Médicos, Odontológicos e de Laboratório, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> <b>Doppler</b> - Doppler                                                                                                                                                                                   | <b>Identificação:</b> 08258295000102-1-000053/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> 1/44                             |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b> 03/12/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 2                               |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> RN                                      |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| 24.912.303/0001-49<br>*VENCEDOR*                                                                | M V R de Souza Comercio Atacadista Ltda | R\$ 1.550,00              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                         |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                                         |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MINISTERIO PUBLICO DA UNIAO                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 05/06/2024 11:31                      |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de equipamentos médico-hospitalares e acessórios para atender às demandas da Secretaria de Serviços Integrados de Saúde da Procuradoria-Geral da República (SSIS/PGR/MPF), compreendendo 2 (dois) equipamentos Desfibrilador Externo Automático (DEA) e 1 (um) Doppler vascular portátil. | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Doppler - Doppler                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Identificação:</b> 26989715000102-1-000861/2024 |
| <b>CatMat:</b> 276457 - Doppler - Tipo: Vascular   Modelo: Contínuo E Pulsado C/ 2 Frequências   Componentes: 2 Cabeçotes(1 A 3mhz)   Tensão Alimentação: 110v                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/2                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Homologação:</b> 28/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Unidade:</b> Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>UF:</b> DF                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 50.875.450/0001-04<br>*VENCEDOR*                                                                         | ATLAS SOLUCOES EM NEGOCIOS LTDA | R\$ 1.507,99              |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                 |                           |

Item 8: US - DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 193,78 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 193,78 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 193,78 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 05/06/2024 17:22                      |
| <b>Objeto:</b> O presente edital de credenciamento tem por objeto o Credenciamento de Pessoas Jurídicas interessadas em firmar Contrato (Anexo I) para a prestação, de forma continuada, dos serviços de ultrassonografia e radiografia, Tomografia Computadorizada, Psiquiatria, Eletrocardiografia, Pediatria, Ressonância Magnética, Densitometria Óssea, por valores iguais aos definidos no Anexo I do Município de Santo Amaro da Imperatriz, e em conformidade com as condições estabelecidas neste Edital e em seus Anexos. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Exame de ultrassonografia de doppler colorido de vasos - Exame de ultrassonografia de doppler colorido de vasos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Identificação:</b> 02307876000100-1-000096/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/5                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 05/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 240                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Inicial                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------|
| 03.569.818/0001-18<br>*VENCEDOR*                                                                         | SOS CARDIO - CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 190,00                                  |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                  |                                             |
| Endereço:<br>IRMA BENWARDA, 53                                                                           | Telefone:<br>(48) 3084-8939      | Email:<br>administracao@prevencordis.com.br |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                    |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE IVOTI                                                                                 | Data:          | 17/05/2024 08:28              |
| Objeto:    | EXAMES                                                                                             | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Descrição: | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MEMBROS INFERIORES -<br>ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MEMBROS INFERIORES | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                    | Identificação: | 88254909000117-1-000990/2024  |
|            |                                                                                                    | Lote/Item:     | 1/20                          |
|            |                                                                                                    | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                    | Homologação:   | 24/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                                    | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                    | Quantidade:    | 900                           |
|            |                                                                                                    | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                    | UF:            | RS                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 39.715.051/0001-35<br>*VENCEDOR* | DFCC GIL DE VARGAS CLINICA LTDA | R\$ 195,00                |
| Marca:                           | Marca não informada             |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado        |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada         |                           |
| Endereço:                        |                                 |                           |
|                                  |                                 |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                       |                |                                                                 |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 44.518.371/0001-35                                                                                                                                                    | Data:          | 26/04/2024 09:30                                                |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE GARÇA                                                                                                                                                    | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                               |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÕES PARCELADAS DE SERVIÇOS<br>DE ULTRASSONOGRAFIAS PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES VIA SUS, DA<br>REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE GARÇA/SP. | SRP:           | SIM                                                             |
| Descrição: | ULTRASSONOGRAFIA: DOPPLER COLORIDO DE VASOS -<br>ULTRASSONOGRAFIA: DOPPLER COLORIDO DE VASOS                                                                          | Identificação: | 027-2024-GARÇA-SP-MUNICIPIO<br>DE GARÇA-PREGÃO ELETRÔNICO       |
|            |                                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 8/                                                              |
|            |                                                                                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                        |
|            |                                                                                                                                                                       | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/Process<br>SearchPublic?param1=1 |
|            |                                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 350                                                             |
|            |                                                                                                                                                                       | Unidade:       | UN                                                              |
|            |                                                                                                                                                                       | UF:            | SP                                                              |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Inicial            |
|----------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|
| 14.882.395/0001-08<br>*VENCEDOR* | PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA          | R\$ 155,40                           |
| Marca:                           | Marca não informada                          |                                      |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                     |                                      |
| Descrição:                       | Descrição não informada                      |                                      |
| Estado:                          | Cidade:                                      | Endereço:                            |
| SP                               | Garça                                        | AV DOUTOR RAFAEL PAES DE BARROS, 549 |
|                                  |                                              | Telefone:                            |
|                                  |                                              | (14) 3406-2527                       |
|                                  |                                              | Email:                               |
|                                  |                                              | adm@diagnosticosproimagem.com.br     |
| 32.302.188/0001-19               | ALS SOLUCOES SERVICOS EM GESTAO A SAUDE LTDA | R\$ 210,00                           |
| Marca:                           | Marca não informada                          |                                      |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                     |                                      |
| Descrição:                       | Descrição não informada                      |                                      |
| Endereço:                        | Telefone:                                    | Email:                               |
| SALDANHA MARINHO, 757            | (92) 9326-2422                               | alssolucoesemsaude@gmail.com         |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                      |                                  | Valor da Proposta Inicial      |                              |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| 17.827.526/0001-42                   | SERVIÇO NACIONAL DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA |                                  | R\$ 210,00                     |                              |
| Marca: Marca não informada           |                                                 |                                  |                                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                                  |                                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                                  |                                |                              |
| Endereço:                            |                                                 |                                  |                                |                              |
| ,                                    |                                                 |                                  |                                |                              |
|                                      |                                                 |                                  |                                |                              |
| 07.902.675/0001-75                   | IFS - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA               |                                  | R\$ 210,00                     |                              |
| Marca: Marca não informada           |                                                 |                                  |                                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                                  |                                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                                  |                                |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                         | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                       |
| SP                                   | Botucatu                                        | R PREFEITO TONICO DE BARROS, 737 | (14) 3845-1535/ (14) 3845-3004 | escritorioperes.rh@gmail.com |

Item 9: US - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 286,58 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 286,58 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 286,58 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 295,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 03.507.498/0001-71                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 28/08/2024 00:00              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ARIPUANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇO PARA A FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM E DIGITALIZAÇÃO (TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRASSONOGRAFIA E RAIOS-X), ATENDENDO AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO E ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE, DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARIPUANÃ-MT. | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE MEMBROS INFERIORES. - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER DE MEMBROS INFERIORES.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 03507498000171-1-000097/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/70925                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação:   | 03/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 800                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | un                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 34.903.750/0001-95                   | NOROESTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 295,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                           |
| Marca:                               |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                           |
| Modelo:                              |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                           |
| Endereço:                            |                                    |                           |
| ,                                    |                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 276,25

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 15.465.016/0001-47                                                                                                                                                                                        | <b>Data:</b> 10/04/2024 09:00                                                   |
| <b>Órgão:</b> Município de Bodoquena - MS                                                                                                                                                                              | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                            |
| <b>Objeto:</b> Registro dos menores preços para contratação de empresa especializada em serviços de diagnóstico de imagem ULTRASSONOGRAFIA, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde..         | <b>SRP:</b> NÃO                                                                 |
| <b>Descrição:</b> Exame de Ultrassonografia OBT COM DOPPLER (SEMANA 32-36)Exame de Ultrassonografia - Exame de Ultrassonografia OBT COM DOPPLER (SEMANA 32-36)Exame de Ultrassonografia OBT COM DOPPLER (SEMANA 32-36) | <b>Identificação:</b> 25501_022024                                              |
|                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 15/1                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                            |
|                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> <a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a> |
|                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 40                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> MS                                                                   |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor  |                     |                  |                          | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|
| 24.327.852/0001-56                          | EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA |                     |                  |                          | R\$ 212,50                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>              | <b>Endereço:</b>    | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>            |                           |
| RN                                          | Parnamirim                  | R POCO BRANCO, 2002 | (84) 9836-0054   | egagerenciaadm@gmail.com |                           |
| 36.046.455/0001-95                          | clinica aptos ltda          |                     |                  |                          | R\$ 340,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                             |                     |                  |                          |                           |
| ,                                           |                             |                     |                  |                          |                           |

**Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 288,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 15.465.016/0001-47                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 10/04/2024 09:00                                                   |
| <b>Órgão:</b> Município de Bodoquena - MS                                                                                                                                                                      | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                            |
| <b>Objeto:</b> Registro dos menores preços para contratação de empresa especializada em serviços de diagnóstico de imagem ULTRASSONOGRAFIA, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.. | <b>SRP:</b> NÃO                                                                 |
| <b>Descrição:</b> Exame de Ultrassonografia DOPPLER RENALExame de Ultrassonografia DOPPLER RENAL - Exame de Ultrassonografia DOPPLER RENALExame de Ultrassonografia DOPPLER RENAL                              | <b>Identificação:</b> 25501_022024                                              |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Lote/Item:</b> 16/1                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                            |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Fonte:</b> <a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a> |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Quantidade:</b> 40                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                | <b>UF:</b> MS                                                                   |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor  |                     |                  |                          | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|
| 24.327.852/0001-56                          | EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA |                     |                  |                          | R\$ 237,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>              | <b>Endereço:</b>    | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>            |                           |
| RN                                          | Parnamirim                  | R POCO BRANCO, 2002 | (84) 9836-0054   | egagerenciaadm@gmail.com |                           |
| 36.046.455/0001-95                          | clinica aptos ltda          |                     |                  |                          | R\$ 340,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                             |                     |                  |                          |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                             |                     |                  |                          |                           |
| ,                                           |                             |                     |                  |                          |                           |



Item 10: US - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR

Preço Estimado: R\$ 315,97 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 315,97      Média dos Preços Obtidos: R\$ 315,97

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 342,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL                                                                                                                                                                                                                        | Data:          | 22/03/2024 13:04              |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES DO SUS, EM CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO DO SUL/SC. | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Identificação: | 10469199000155-1-000019/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/10                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | Ultrassonografia com doppler colorido venoso de membros inferiores (cada membro). - Ultrassonografia com doppler colorido venoso de membros inferiores (cada membro).                                                                                         | Homologação:   | 19/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 48                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | Serviço (Serv.)               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | SC                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 01.580.386/0001-10 | CEDIMAVI - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO ALTO VALE DO | R\$ 342,00                |
| *VENCEDOR*         | ITAJAI LTDA                                                 |                           |
| Marca:             | Marca não informada                                         |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                    |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada                                     |                           |
| Endereço:          |                                                             |                           |
|                    |                                                             |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 300,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                 |                |                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| CNPJ:      | 15.943.434/0001-00                                                                                                                                              | Data:          | 25/03/2024 00:00                 |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAOZINHO                                                                                                                           | Modalidade:    | INEXIGIBILIDADE                  |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO                                                                                                                                            | SRP:           | NÃO                              |
| Descrição: | SERVIÇO DE MÉD. VASCULAR COM ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLE COLORIDO DOIS MEMBROS - SERVIÇO DE MÉD. VASCULAR COM ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLE COLORIDO DOIS MEMBROS | Identificação: | 00001024                         |
|            |                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/9                              |
|            |                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                              |
|            |                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 30/03/2024 00:00                 |
|            |                                                                                                                                                                 | Fonte:         | 138.219.22.2:8079/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 75                               |
|            |                                                                                                                                                                 | Unidade:       | UNIDA                            |
|            |                                                                                                                                                                 | UF:            | MT                               |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|----------------------------|---------------------------|
| 42.297.415/0001-19 | ANGIOMED OLIVEIRAS LTDA    | R\$ 300,00                |
| *VENCEDOR*         |                            |                           |
| Marca:             | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:          |                            |                           |
|                    |                            |                           |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                         |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 17.683.906/0001-50                                                                                                                                                                      | Data:          | 12/12/2023 09:00         |
| Órgão:     | FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE PREFEITO SAMUEL GREVE/MT                                                                                                                                    | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA                                                                                                                                               | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL - SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL | Identificação: | 76296                    |
|            |                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/15                     |
|            |                                                                                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 100                      |
|            |                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | UN                       |
|            |                                                                                                                                                                                         | UF:            | MT                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |              |                |                                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------|----------------|---------------------------------------------|---------------------------|
| 25.023.014/0001-51                   | PAZETE & PAZETE SERVICOS MEDICOS LTDA |              |                |                                             | R\$ 305,90                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |              |                |                                             |                           |
| Marca: SERVIÇO                       |                                       |              |                |                                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |              |                |                                             |                           |
| Modelo: SERVIÇO                      |                                       |              |                |                                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |              |                |                                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:    | Telefone:      | Email:                                      |                           |
| MT                                   | São José dos Quatro Marcos            | R GOIAS, 940 | (17) 3305-9030 | gestor.societario@rissicontabilidade.com.br |                           |

Item 11: US - DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 294,58 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 294,58 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 294,58 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DO SUL                                                                                                                                                                                                                        | Data:          | 22/03/2024 13:04                                                          |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES DO SUS, EM CONFORMIDADE COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO DO SUL/SC. | Modalidade:    | Pregão - Presencial                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | SRP:           | SIM                                                                       |
| Descrição: | Ultrassonografia com doppler de Aorta e Artérias Renais - Ultrassonografia com doppler de Aorta e Artérias Renais                                                                                                                                             | Identificação: | 10469199000155-1-000019/2024                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/23                                                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Homologação:   | 19/03/2024 00:00                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 24                                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | Serviço (Serv.)                                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | SC                                                                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 01.580.386/0001-10                   | CEDIMAVI - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DO ALTO VALE DO | R\$ 319,00                |
| *VENCEDOR*                           | ITAJAI LTDA                                                 |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                             |                           |
| Endereço:                            |                                                             |                           |
| ,                                    |                                                             |                           |



|            |                                                                                                                                                                                                      |                |                           |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| CNPJ:      | 15.465.016/0001-47                                                                                                                                                                                   | Data:          | 10/04/2024 09:00          |
| Órgão:     | Município de Bodoquena - MS                                                                                                                                                                          | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO         |
| Objeto:    | Registro dos menores preços para contratação de empresa especializada em serviços de diagnóstico de imagem ULTRASSONOGRAFIA, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde..      | SRP:           | NÃO                       |
| Descrição: | Exame de Ultrassonografia OBТ COM DOPPLER (SEMANA 32-36)Exame de Ultrassonografia - Exame de Ultrassonografia OBТ COM DOPPLER (SEMANA 32-36)Exame de Ultrassonografia OBТ COM DOPPLER (SEMANA 32-36) | Identificação: | 25501_022024              |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 15/1                      |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>  |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://comprasbr.com.br/ |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 40                        |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UNIDADE                   |
|            |                                                                                                                                                                                                      | UF:            | MS                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor  |                     |                |                          | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|
| 24.327.852/0001-56                   | EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA |                     |                |                          | R\$ 212,50                |
| Marca: Marca não informada           |                             |                     |                |                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                     |                |                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                     |                |                          |                           |
| Estado:                              | Cidade:                     | Endereço:           | Telefone:      | Email:                   |                           |
| RN                                   | Panamirim                   | R POCO BRANCO, 2002 | (84) 9836-0054 | egagerenciaadm@gmail.com |                           |
| 36.046.455/0001-95                   | clinica aptos ltda          |                     |                |                          | R\$ 340,00                |
| *VENCEDOR*                           |                             |                     |                |                          |                           |
| Marca: Marca não informada           |                             |                     |                |                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                     |                |                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                     |                |                          |                           |
| Endereço:                            |                             |                     |                |                          |                           |
| ,                                    |                             |                     |                |                          |                           |

|            |                                                                                                                                                                                                 |                |                           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| CNPJ:      | 15.465.016/0001-47                                                                                                                                                                              | Data:          | 10/04/2024 09:00          |
| Órgão:     | Município de Bodoquena - MS                                                                                                                                                                     | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO         |
| Objeto:    | Registro dos menores preços para contratação de empresa especializada em serviços de diagnóstico de imagem ULTRASSONOGRAFIA, visando atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.. | SRP:           | NÃO                       |
| Descrição: | Exame de Ultrassonografia DOPPLER RENALExame de Ultrassonografia DOPPLER RENAL - Exame de Ultrassonografia DOPPLER RENALExame de Ultrassonografia DOPPLER RENAL                                 | Identificação: | 25501_022024              |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 16/1                      |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>  |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://comprasbr.com.br/ |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 40                        |
|            |                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                   |
|            |                                                                                                                                                                                                 | UF:            | MS                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor  |                     |                |                          | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|
| 24.327.852/0001-56                   | EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA |                     |                |                          | R\$ 237,00                |
| Marca: Marca não informada           |                             |                     |                |                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                     |                |                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                     |                |                          |                           |
| Estado:                              | Cidade:                     | Endereço:           | Telefone:      | Email:                   |                           |
| RN                                   | Panamirim                   | R POCO BRANCO, 2002 | (84) 9836-0054 | egagerenciaadm@gmail.com |                           |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 36.046.455/0001-95<br>*VENCEDOR*                                                                         | clinica aptos ltda         | R\$ 340,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Item 12: US - ECODOPPLER CARDIOGRAMA FETAL

| Preço Estimado: R\$ 354,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 354,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 354,00 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 260,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                          |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CNPJ: 67.360.446/0001-06                                                                 | Data: 01/04/2024 09:22                      |
| Órgão: MUNICIPIO DE RIBEIRAO GRANDE                                                      | Modalidade: Dispensa                        |
| Objeto: Memorando nº 10182, de 08/08/2023 - Depto de Saúde                               | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: EXAME DE ECODOPPLERCARDIOGRAFIA FETAL - EXAME DE ECODOPPLERCARDIOGRAFIA FETAL | Identificação: 67360446000106-1-000005/2024 |
|                                                                                          | Lote/Item: 1/1                              |
|                                                                                          | Ata: N/A                                    |
|                                                                                          | Homologação: 03/01/2024 00:00               |
|                                                                                          | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                          | Quantidade: 6                               |
|                                                                                          | Unidade: -SERVIÇO                           |
|                                                                                          | UF: SP                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 29.952.873/0001-86<br>*VENCEDOR*                                                                         | LNA ITP DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA. | R\$ 260,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                    |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 312,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                            |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE SULINA                                                                                                                                                 | Data: 06/03/2024 14:39                      |
| Objeto: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, VISANDO O ATENDIMENTO A PACIENTES INTERNADOS NO INSTITUTO SÃO RAFAEL EM CHOPINZINHO    | Modalidade: Inexigibilidade                 |
| Descrição: Cardiologia - Ecodoppler Fetal, Mapeamento de Fluxo a Cores DOPPLER OBSTÉTRICO - Cardiologia - Ecodoppler Fetal, Mapeamento de Fluxo a Cores DOPPLER OBSTÉTRICO | SRP: NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                            | Identificação: 80869886000143-1-000002/2024 |
|                                                                                                                                                                            | Lote/Item: 1/4                              |
|                                                                                                                                                                            | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                            | Homologação: 06/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                            | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                            | Quantidade: 20                              |
|                                                                                                                                                                            | Unidade: UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                            | UF: PR                                      |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor              |                          | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 10.860.012/0001-40                   | CHOPINZINHO IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA |                          | R\$ 312,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                         |                          |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                         |                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                          |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                 | Endereço:                | Telefone:                 |
| PR                                   | Chopinzinho                             | R PRESIDENTE DUTRA, 4261 | (46) 3242-2489            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 490,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                         |                |                                 |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 02.228.364/0001-59                                                                                                                                      | Data:          | 09/11/2023 00:00                |
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO ALTO TAPAJOS                                                                                             | Modalidade:    | Credenciamento                  |
| Objeto:    | CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÁDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES CLÍNICOS.                                                                        | SRP:           | NÃO                             |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - DO TIPO ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL EM CORES (POR FETO) - SERVICO DE EXAME - DO TIPO ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL EM CORES (POR FETO) | Identificação: | 510025-12-003-2023              |
|            |                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/1                             |
|            |                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                             |
|            |                                                                                                                                                         | Fonte:         | cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao |
|            |                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 626                             |
|            |                                                                                                                                                         | Unidade:       | Unidade                         |
|            |                                                                                                                                                         | UF:            | MT                              |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor    |                                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|---------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| 02.324.843/0001-79                   |         | HENRIQUE DESTEFANI & CIA LTDA |                                | R\$ 490,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                               |                                |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                               |                                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                               |                                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                               |                                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                     | Telefone:                      | Email:                    |  |
| MT                                   | Sinop   | AV DOS TARUMAS, 916           | (66) 3531-2468/ (66) 9994-1749 | dinacont@terra.com.br     |  |

Item 13: US - OBSTETRICA MORFOLOGICA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 366,65 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 366,65 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 366,65 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 377,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE COLIDER                                                                                                                                                                                                                    | Data:          | 14/03/2024 18:29              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, CONFORME CREDENCIAMENTO DE EXAMES DE IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO BÁSICO DO MUNICÍPIO DE COLÍDER/MT | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Descrição: | SERVIÇO DE EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA - MORFOLÓGICA - SERVIÇO DE EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA - MORFOLÓGICA                                                                                                                                 | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 15023930000138-1-000023/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/81                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 12/04/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | un - unidade                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | MT                            |





| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                   |                         |                                |                           | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 14.677.583/0006-09                          | DIS - DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE SORRISO LTDA |                         |                                |                           | R\$ 377,50                |
| *VENCEDOR*                                  |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Marca:</b>                               |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                                              |                         |                                |                           |                           |
| ,                                           |                                              |                         |                                |                           |                           |
| 09.688.591/0001-06                          | FOCCUS CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                         |                                |                           | R\$ 377,50                |
| <b>Marca:</b>                               |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                               | <b>Endereço:</b>        | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>             |                           |
| MT                                          | Colíder                                      | R MACHADO DE ASSIS, 584 | (66) 3541-1122/ (66) 3541-1001 | alvoradacont@terra.com.br |                           |
| 02.324.843/0001-79                          | HENRIQUE DESTEFANI & CIA LTDA                |                         |                                |                           | R\$ 377,50                |
| <b>Marca:</b>                               |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                              |                         |                                |                           |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                               | <b>Endereço:</b>        | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>             |                           |
| MT                                          | Sinop                                        | AV DOS TARUMAS, 916     | (66) 3531-2468/ (66) 9994-1749 | dinacont@terra.com.br     |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 375,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                 |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 08.110.439/0001-89                                                                                                 | <b>Data:</b> 10/06/2024 15:16                    |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Santana do Matos                                                                          | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS.                               | <b>SRP:</b> SIM                                  |
| <b>Descrição:</b> ULTRASSONOGRAFIAS MORFOLÓGICAS E COM EMISSÃO DE LAUDO - ULTRASSONOGRAFIAS MORFOLÓGICAS E COM EMISSÃO DE LAUDO | <b>Identificação:</b> 298560                     |
|                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b> 1/4                            |
|                                                                                                                                 | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b> 120                           |
|                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b> UNID                             |
|                                                                                                                                 | <b>UF:</b> RN                                    |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                                    |                  |                  | Valor da Proposta Inicial      |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|------------------|--------------------------------|
| 37.947.369/0001-16                          | EMPATIA EMPRESA MÉDICA DE PLANTÕES E ATIVIDADES AMBULATORIAIS |                  |                  | R\$ 250,00                     |
| *VENCEDOR*                                  | LTDA                                                          |                  |                  |                                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                               |                  |                  |                                |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                               |                  |                  |                                |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                               |                  |                  |                                |
| <b>Endereço:</b>                            |                                                               |                  |                  |                                |
|                                             |                                                               |                  |                  |                                |
| 05.264.035/0001-51                          | LITORAL ASSISTÊNCIA EM SAÚDE LTDA                             |                  |                  | R\$ 500,00                     |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                               |                  |                  |                                |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                               |                  |                  |                                |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                               |                  |                  |                                |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                                | <b>Endereço:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                  |
| RN                                          | Natal                                                         | R SAO JOSE, 1993 | (84) 3234-2476   | contato.citotalsaude@gmail.com |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                 |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 15.359.201/0001-57                                                                                                                                                                                                          | Data:          | 16/05/2024 00:00                                                |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Juína/MT                                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico                                             |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS TECNICOS PROFISSIONAIS DO TIPO EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA, RADIOLOGIA E IMAGEM ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JUINA, ESTADO DE MATO GROSSO. | SRP:           | SIM                                                             |
| Descrição: | SERVICO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA - MORFOLOGICA PRIMEIRO TRIMESTRE (11 A 14 SEMANAS) COM LAUDO E FOTO - SERVICO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA - MORFOLOGICA PRIMEIRO TRIMESTRE (11 A 14 SEMANAS) COM LAUDO E FOTO       | Identificação: | 4010_182024                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | /15                                                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                                                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | transparencia.juina.mt.gov.br/prefjuina/mt/licitacoes/licitacao |
|            |                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 600                                                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | un                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                             | UF:            | MT                                                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor              |                          |                                |                        | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------|---------------------------|
| 07.818.509/0001-95                   | PREVENIA - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA |                          |                                |                        | R\$ 347,40                |
| *VENCEDOR*                           |                                         |                          |                                |                        |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                         |                          |                                |                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                          |                                |                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                          |                                |                        |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                 | Endereço:                | Telefone:                      | Email:                 |                           |
| MT                                   | Juína                                   | AV DOS BEIJA-FLORES, 68N | (66) 3566-4500/ (66) 3566-8410 | prevenia@terra.com.br. |                           |
| 37.930.299/0001-93                   | NAKAVOLTAN SERVICOS MEDICOS LTDA        |                          |                                |                        | R\$ 347,50                |
| Marca: Marca não informada           |                                         |                          |                                |                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                          |                                |                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                          |                                |                        |                           |
| Endereço:                            |                                         |                          |                                |                        |                           |
| ,                                    |                                         |                          |                                |                        |                           |

Item 14: COLONOSCOPIA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 895,07 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 895,07 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 895,07 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 07.598.600/0001-42                                                                                                                                                                                                              | Data:          | 02/10/2024 00:00              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE CARIRE                                                                                                                                                                                                             | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Objeto:    | CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM, OFTALMOLÓGICOS, DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTO CIRÚRGICO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CARIRÉ-CE | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | COLONOSCOPIAS - COLONOSCOPIAS                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 07598600000142-1-000140/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/87                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 04/11/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 130                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | SERVIÇO                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                 | UF:            | CE                            |



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 35.248.268/0001-21<br>*VENCEDOR*                                                                                      | MEDCENTER SAÚDE E IMAGEM LTDA | R\$ 914,33                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                               |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 955,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 01.613.283/0001-00                                                                                                                                                                                        | Data:          | 09/09/2024 00:00              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE JOCA CLAUDINO                                                                                                                                                                                | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | [Portal de Compras Públicas] - Contratação de empresa para prestação dos serviços de exames especializados para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Joca Claudino/PB | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | COLONOSCOPIA - COLONOSCOPIA                                                                                                                                                                               | Identificação: | 01613283000100-1-000049/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/6                           |
|            |                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 03/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 30                            |
|            |                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | EXAME                         |
|            |                                                                                                                                                                                                           | UF:            | PB                            |

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 02.483.960/0001-85<br>*VENCEDOR*                                                                                      | ANDRE CABRAL DE MORAIS     | R\$ 955,50                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 830,46

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                              |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE POMPEU                                                          | Data:          | 21/05/2024 14:35              |
| Objeto:    | realização de consultas e exames especializados de Média e Alta complexidade | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | EXAME ESPECIALIZADO EM COLONOSCOPIA - EXAME ESPECIALIZADO EM COLONOSCOPIA    | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                              | Identificação: | 18296681000142-1-000066/2024  |
|            |                                                                              | Lote/Item:     | 1/14                          |
|            |                                                                              | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                              | Homologação:   | 21/05/2024 00:00              |
|            |                                                                              | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                              | Quantidade:    | 55                            |
|            |                                                                              | Unidade:       | EXAME                         |
|            |                                                                              | UF:            | MG                            |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 01.202.226/0001-38<br>*VENCEDOR*                                                                         | CONS.INTER.SAUDE MICRO-REGIAO S.L. | R\$ 830,46                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 880,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 22.541.874/0001-99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 25/03/2024 00:00                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Monsenhor Paulo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Modalidade:    | INEXIGIBILIDADE                    |
| Objeto:    | Credenciamento de pessoa jurídica de direito público ou privado preferencialmente (associação sem fins lucrativos), para a prestação de serviços nas ações de assistência à saúde, para realização de exames de colonoscopia e endoscopia com anestesista inclusa no procedimento, através da Secretaria Municipal de Saúde, do Município de Monsenhor Paulo, | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | COLONOSCOPIA - COLONOSCOPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 00003924                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/1                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Homologação:   | 25/03/2024 00:00                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | 191.252.56.191:9023/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 120                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | SERV                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | MG                                 |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 21.409.198/0001-31<br>*VENCEDOR*                                                                         | HOSPITAL IMACULADA CONCEICAO | R\$ 880,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                              |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                              |                           |

Item 15: COLONOSCOPIA COM BIOPSIA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 775,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 775,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 775,00 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 200 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 795,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL / 0000 - Prefeitura Municipal de Eldorado do Sul                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Data:          | 09/12/2024 11:53              |
| Objeto:    | Contratacao por Processo de Dispensa de Licitacao Fisica por justificativa de pessoa s juridica s especializada s na prestacao de servicos de exames para distintos diagnosticos requeridos via Protocolo Geral. Maria do Carmo Eberhardt Cleonice Arlete Correa Medeiros Dioneia Machado Lafore Olides de Oliveira Marcelo Antonio Kreuz Maria Helena da Silva Hameyer Lucila Pilger Josemara da Silva . | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | Colonoscopia com Biopsia - Colonoscopia com Biopsia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 92324706000127-1-000499/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 09/12/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 4                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICO                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | RS                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                      | Valor da Proposta Inicial |                               |
|--------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 30.789.251/0001-68                   | KITZBERGER & OTT SERVICOS MEDICOS LTDA |                      | R\$ 795,00                |                               |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                      |                           |                               |
| Marca:                               |                                        |                      |                           |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                      |                           |                               |
| Modelo:                              |                                        |                      |                           |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                      |                           |                               |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:            | Telefone:                 | Email:                        |
| RS                                   | Porto Alegre                           | R DOS ANDRADAS, 1805 | (51) 3632-4500            | societario1@cgcontabil.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 754,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:  | MUNICIPIO DE CAXIAS                                                                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 08/05/2024 00:00              |
| Objeto: | [Portal de Compras Públicas] - Contratação de Empresa especializada para prestação de serviços de ressonância magnética, densitometria óssea, endoscopia e colonoscopia de modo a permitir prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | NÃO                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 06082820000156-1-000007/2024  |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/19                          |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 25/06/2024 00:00              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 600                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | Unidade                       |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | MA                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| 06.097.687/0001-01                   | CASA DE SAUDE E MATERNIDADE DE CAXIAS LTDA | R\$ 754,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                            |                           |
| Marca:                               |                                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                           |
| Modelo:                              |                                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                           |
| Endereço:                            |                                            |                           |
| ,                                    |                                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 776,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                    |                |                                                       |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------|
| Órgão:  | Prefeitura Municipal de Nova Era                                                                                                                   | Data:          | 09/01/2025 08:30                                      |
| Objeto: | REGISTRO DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Modalidade:    | Pregão                                                |
|         |                                                                                                                                                    | SRP:           | SIM                                                   |
|         |                                                                                                                                                    | Identificação: | 50220-Prefeitura Municipal de Nova Era-1502024-422024 |
|         |                                                                                                                                                    | Lote/Item:     | 2/1                                                   |
|         |                                                                                                                                                    | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                              |
|         |                                                                                                                                                    | Homologação:   | 10/01/2025 17:11                                      |
|         |                                                                                                                                                    | Fonte:         | app2.licitardigital.com.br/pesquisa                   |
|         |                                                                                                                                                    | Quantidade:    | 180                                                   |
|         |                                                                                                                                                    | Unidade:       | UN                                                    |
|         |                                                                                                                                                    | UF:            | MG                                                    |



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 22.913.347/0001-68<br>*VENCEDOR*                                                                                      | Associação de Caridade São José | R\$ 776,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                 |                           |

Item 16: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 750,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 750,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 750,00 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 650,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                               |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CNPJ: 11.378.898/0001-52                                                                      | Data: 08/04/2024 18:10                      |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                               | Modalidade: Dispensa                        |
| Objeto: SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA ATENDER AS<br>NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                              | Identificação: 07861703000153-1-000073/2024 |
|                                                                                               | Lote/Item: 1/3                              |
|                                                                                               | Ata: N/A                                    |
|                                                                                               | Homologação: 12/04/2024 00:00               |
|                                                                                               | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                               | Quantidade: 25                              |
|                                                                                               | Unidade: SV                                 |
|                                                                                               | UF: GO                                      |

| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 02.137.404/0001-57<br>*VENCEDOR*                                                                                               | HOSPITAL E MATERNIDADE SAO PAULO LTDA. | R\$ 650,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                        |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 800,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                            |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> EXECUTIVO MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS | <b>Data:</b> 25/03/2024 00:00                                                                     |
| <b>Objeto:</b> SERVIÇOS MÉDICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA                                                 | <b>Modalidade:</b> Dispensa por Justificativa - Presencial                                        |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                  | <b>SRP:</b> NÃO                                                                                   |
|                                                                                                            | <b>Identificação:</b> EXECUTIVO MUNICIPAL_Dispensa por Justificativa - Presencial_2802024_2102024 |
|                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b> 1/1                                                                             |
|                                                                                                            | <b>Ata:</b> N/A                                                                                   |
|                                                                                                            | <b>Homologação:</b> 25/03/2024 00:00                                                              |
|                                                                                                            | <b>Fonte:</b> sistemaspmgv.no-ip.info:8085/pronimt b/index.asp?acao=1&item=2                      |
|                                                                                                            | <b>Quantidade:</b> 1                                                                              |
|                                                                                                            | <b>Unidade:</b> SV                                                                                |
|                                                                                                            | <b>UF:</b> RS                                                                                     |

| CNPJ                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 03.634.984/0001-50<br>*VENCEDOR*                                                                                                                           | ENDOCLINICA                | R\$ 800,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                            |                           |

**Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 800,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                   |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> EXECUTIVO MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASPS<br>Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS | <b>Data:</b> 15/02/2024 00:00                                                                    |
| <b>Objeto:</b> SERVIÇOS MÉDICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA                                                        | <b>Modalidade:</b> Dispensa por Justificativa - Presencial                                       |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                         | <b>SRP:</b> NÃO                                                                                  |
|                                                                                                                   | <b>Identificação:</b> EXECUTIVO MUNICIPAL_Dispensa por Justificativa - Presencial_1292024_952024 |
|                                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> 1/1                                                                            |
|                                                                                                                   | <b>Ata:</b> N/A                                                                                  |
|                                                                                                                   | <b>Homologação:</b> 15/02/2024 00:00                                                             |
|                                                                                                                   | <b>Fonte:</b> sistemaspmgv.no-ip.info:8085/pronimt b/index.asp?acao=1&item=2                     |
|                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 1                                                                             |
|                                                                                                                   | <b>Unidade:</b> SV                                                                               |
|                                                                                                                   | <b>UF:</b> RS                                                                                    |

| CNPJ                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 03.634.984/0001-50<br>*VENCEDOR*                                                                                                                           | ENDOCLINICA                | R\$ 800,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                            |                           |



Item 17: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)

Preço Estimado: R\$ 828,05 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 828,05      Média dos Preços Obtidos: R\$ 828,05

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 790,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA / 1 - Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 02/12/2024 17:16                      |
| <b>Objeto:</b> Solicitação para Contratação de prestação de serviço de realização de exames de endoscopia digestiva alta com teste de urease com ou sem biópsia ou polipectomia, colonoscopia e retossigmoidoscopia com ou sem biópsia ou polipectomia incluindo exame de anátomo patológico da biópsia e/ou da polipectomia, para atender a demanda dos usuários da rede pública de saúde do Município, pelo período de 12 (meses) prorrogáveis por igual período até o limite da Lei 14.133/2021. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DE UREASE COM OU SEM BIÓPSIA OU POLIPECTOMIA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DE UREASE COM OU SEM BIÓPSIA OU POLIPECTOMIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 46429379000150-1-000193/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 02/12/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 1.200                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                                                   | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 15.449.434/0001-40<br>*VENCEDOR*                                                                                            | J RUIZ SILVA & FILHOS LTDA                                                                   | R\$ 790,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                              |                           |
| <b>Estado:</b> SP <b>Cidade:</b> São João da Boa Vista <b>Endereço:</b> R CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 329                    | <b>Telefone:</b> (19) 3631-6883/ (19) 3622-3822 <b>Email:</b> clinica.endocentro@hotmail.com |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 804,14

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> ESTADO DO CEARA / 943001 - GOVERNO DO ESTADO DO CEARA                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data:</b> 25/10/2024 09:00                      |
| <b>Objeto:</b> O objeto da licitação é o Registro de Preço para futuros e eventuais Serviços em horas, procedimentos e exames na categoria de Médico Endoscopista, para atender as necessidades das unidades de saúde da Rede SESA, nas condições estabelecidas neste edital e seus anexos. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> Endoscopia digestiva alta - diagnóstica - Endoscopia digestiva alta - diagnóstica                                                                                                                                                                                         | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 07954480000179-1-018740/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/13                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 04/12/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 584                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> CE                                      |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                                           | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 01.540.765/0001-87<br>*VENCEDOR*                                                                                            | COOPEND-COOPERATIVA DE ENDOSCOPIA DO CEARA LTDA                                      | R\$ 804,14                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                                                      |                           |
| <b>Estado:</b> CE <b>Cidade:</b> Fortaleza <b>Endereço:</b> AV SANTOS DUMONT, 5554                                          | <b>Telefone:</b> (85) 3265-2117/ (85) 8878-9303 <b>Email:</b> coopend@coopend.com.br |                           |





|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 46.634.077/0001-14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 08/11/2024 09:05            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Capela do Alto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM SEDAÇÃO, COM TESTE DE UREASE (PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI), COM ANESTESISTA E BIÓPSIA, PARA PACIENTES MENORES DE 14 ANOS E MAIORES DE 65 ANOS - EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM SEDAÇÃO, COM TESTE DE UREASE (PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI), COM ANESTESISTA E BIÓPSIA, PARA PACIENTES MENORES DE 14 ANOS E MAIORES DE 65 ANOS | Identificação: | 044_Capela do Alto          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 8/1                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 30                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | SP                          |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| 00.334.217/0001-38 | CENTRO MANGUEIRAS DIAGNOSTICOS LTDA | R\$ 890,00                  |
| *VENCEDOR*         |                                     |                             |
| Marca:             |                                     |                             |
| Fabricante:        | Fabricante não informado            |                             |
| Modelo:            |                                     |                             |
| Descrição:         | Descrição não informada             |                             |
| Estado:            | Cidade:                             | Endereço:                   |
| SP                 | Tatuí                               | AV CONEGO JOAO CLIMACO, 414 |

Item 18: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM POLIPECTOMIA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 798,57 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 798,57 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 798,57 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 48 Unidades                     | .             |                                      |                                      |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 17/10/2025 17:00              |
| Objeto:    | Chamamento Publico para Credenciamento de entidades privadas com ou sem fins lucrativos , para prestação de serviço de assistência a saúde, interessadas em participar de forma complementar ao SISTEMA UNICO MUNICIPAL DE ARRAIAL DO CABO, mediante os preços fixados na tabela diferenciada de exames do MUNICIPIO DE ARRAIAL DO CABO | Modalidade:    | Credenciamento                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | Endoscopia Digestiva Alta - Diagnóstica POLIPECTOMIA POR VIA COLONOSCOPICA - Endoscopia Digestiva Alta - Diagnóstica POLIPECTOMIA POR VIA COLONOSCOPICA                                                                                                                                                                                 | Identificação: | 42498600000171-1-007064/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/107                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 31/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 60                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | RJ                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0001-64 | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 729,17                |
| *VENCEDOR*         |                             |                           |
| Marca:             |                             |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado    |                           |
| Modelo:            |                             |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada     |                           |
| Endereço:          |                             |                           |
| ,                  |                             |                           |



| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0002-45                                                                                                                                       | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 729,17                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                             |                           |

#### Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 790,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BOA VISTA / 1 - Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 02/12/2024 17:16                      |
| <b>Objeto:</b> Solicitação para Contratação de prestação de serviço de realização de exames de endoscopia digestiva alta com teste de urease com ou sem biópsia ou polipectomia, colonoscopia e retossigmoidoscopia com ou sem biópsia ou polipectomia incluindo exame de anátomo patológico da biópsia e/ou da polipectomia, para atender a demanda dos usuários da rede pública de saúde do Município, pelo período de 12 (meses) prorrogáveis por igual período até o limite da Lei 14.133/2021. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DE UREASE COM OU SEM BIÓPSIA OU POLIPECTOMIA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DE UREASE COM OU SEM BIÓPSIA OU POLIPECTOMIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 46429379000150-1-000193/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 02/12/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 1.200                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Inicial                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 15.449.434/0001-40                                                                                                          | J RUIZ SILVA & FILHOS LTDA                      | R\$ 790,00                                        |
| *VENCEDOR*                                                                                                                  |                                                 |                                                   |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                 |                                                   |
| <b>Estado:</b> SP                                                                                                           | <b>Cidade:</b> São João da Boa Vista            | <b>Endereço:</b> R CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 329 |
|                                                                                                                             | <b>Telefone:</b> (19) 3631-6883/ (19) 3622-3822 | <b>Email:</b> clinica.endocentro@hotmail.com      |

#### Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 876,55

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 07.954.480/0001-79                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 25/10/2024 09:00                          |
| <b>Órgão:</b> GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |
| <b>Objeto:</b> Pregão Eletrônico - O objeto da licitação é o Registro de Preço para futuros e eventuais Serviços em horas, procedimentos e exames na categoria de Médico Endoscopista, para atender as necessidades das unidades de saúde da Rede de SESA, nas condições estabelecidas neste edital e seus anexos. | <b>SRP:</b> NÃO                                        |
| <b>Descrição:</b> ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - DIAGNOSTICA - SERVICO DE LABORATORIO - SERVICO DE EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM POLIPECTOMIA                                                                                                                                                                | <b>Identificação:</b> NºPregão:908362024 / UASG:943001 |
| <b>CatSer:</b> 7056 - Endoscopia Digestiva Alta - Diagnóstica                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Lote/Item:</b> /8                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Ata:</b> N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Homologação:</b> 04/12/2024 12:15                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Quantidade:</b> 72                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>UF:</b> CE                                          |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                      |                            |                                |                        | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 01.540.765/0001-87                   | COOPEND-COOPERATIVA DE ENDOSCOPIA DO CEARA LTDA |                            |                                |                        | R\$ 868,73                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Marca:                               |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Modelo:                              |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                         | Endereço:                  | Telefone:                      | Email:                 |                             |
| CE                                   | Fortaleza                                       | AV SANTOS DUMONT, 5554     | (85) 3265-2117/ (85) 8878-9303 | coopend@coopend.com.br |                             |
| 13.667.864/0001-03                   | SIMSAUDE SERVICOS LTDA                          |                            |                                |                        | R\$ 868,73                  |
| Marca:                               |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Modelo:                              |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                         | Endereço:                  | Nome de Contato:               | Telefone:              | Email:                      |
| PR                                   | Iguaraçu                                        | R MELCHIORI MILANI, 168    | SETOR DE LICITAÇÃO             | (44) 3034-2969         | simsaudeservicoss@gmail.com |
| 20.476.731/0001-15                   | 4ID MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI                   |                            |                                |                        | R\$ 868,73                  |
| Marca:                               |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Modelo:                              |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                         | Endereço:                  | Telefone:                      |                        |                             |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                                  | R DAGMAR DA FONSECA, 00192 | (21) 2784-2650                 |                        |                             |
| 36.241.914/0001-91                   | LABORATORIO ZOLTAN LTDA                         |                            |                                |                        | R\$ 900,00                  |
| Marca:                               |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Modelo:                              |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| Endereço:                            |                                                 |                            |                                |                        |                             |
| ,                                    |                                                 |                            |                                |                        |                             |

Item 19: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM HEMOSTASIA

Preço Estimado: R\$ 805,79 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 805,79      Média dos Preços Obtidos: R\$ 805,79

| Quantidade | Descrição | Observação |
|------------|-----------|------------|
|------------|-----------|------------|

48 Unidades

.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 950,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV / 01 -  
Fundação Hospitalar do Município de Varginha

**Objeto:** [Portal de Compras Públicas] - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS  
ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ENDOSCOPIA,  
COLONOSCOPIA, COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA  
ENDOSCÓPICA (CPRE) E RETOSSIGMOIDOSCOPIA

**Descrição:** 15599 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM RETIRADA DE CORPO  
ESTRANHO - 15599 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM RETIRADA DE  
CORPO ESTRANHO - 15599 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM RETIRADA  
DE CORPO ESTRANHO - 15599 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM  
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO

**Data:** 12/12/2024 07:30

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 19110162000100-1-000186/2024

**Lote/Item:** 1/8

**Ata:** N/A

**Homologação:** 13/01/2025 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 60

**Unidade:** Unidade

**UF:** MG



| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor |                       |                | Valor da Proposta Inicial  |  |
|--------------------------------------|----------|----------------------------|-----------------------|----------------|----------------------------|--|
| 11.143.704/0001-30                   |          | MEDSUL REMOCOES LTDA       |                       |                | R\$ 950,00                 |  |
| *VENCEDOR*                           |          |                            |                       |                |                            |  |
| Marca:                               |          |                            |                       |                |                            |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                            |                       |                |                            |  |
| Modelo:                              |          |                            |                       |                |                            |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                            |                       |                |                            |  |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                  | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                     |  |
| MG                                   | Varginha | AV PRINCESA DO SUL, 2280   | EDSON SOARES DA COSTA | (35) 3214-3724 | cordenacaomedsul@gmail.com |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 808,36

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| CNPJ:      | 07.954.480/0001-79                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 25/10/2024 09:00                 |
| Órgão:     | GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ                                                                                                                                                                                                                                                                          | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
| Objeto:    | Pregão Eletrônico - O objeto da licitação é o Registro de Preço para futuros e eventuais serviços em horas, procedimentos e exames na categoria de Médico Endoscopista, para atender as necessidades das unidades de saúde da Rede de SESA, nas condições estabelecidas neste edital e seus anexos. | SRP:           | NÃO                              |
| Descrição: | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - DIAGNOSTICA - SERVICO DE LABORATORIO - SERVICO DE EXAME DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                                                                                                                                                     | Identificação: | NºPregão:908362024 / UASG:943001 |
| CatSer:    | 7056 - Endoscopia Digestiva Alta - Diagnóstica                                                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | /9                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação:   | 04/12/2024 12:15                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 120                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | UNIDADE                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | CE                               |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                      |                        |                                |                        | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|------------------------|---------------------------|
| 01.540.765/0001-87                   | COOPEND-COOPERATIVA DE ENDOSCOPIA DO CEARA LTDA |                        |                                |                        | R\$ 807,81                |
| *VENCEDOR*                           |                                                 |                        |                                |                        |                           |
| Marca:                               |                                                 |                        |                                |                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                        |                                |                        |                           |
| Modelo:                              |                                                 |                        |                                |                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                        |                                |                        |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                         | Endereço:              | Telefone:                      | Email:                 |                           |
| CE                                   | Fortaleza                                       | AV SANTOS DUMONT, 5554 | (85) 3265-2117/ (85) 8878-9303 | coopend@coopend.com.br |                           |

|                                             |  |                        |                         |                         |                  |                             |
|---------------------------------------------|--|------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------|-----------------------------|
| 13.667.864/0001-03                          |  | SIMSAUDE SERVICOS LTDA |                         |                         | R\$ 807,81       |                             |
| <b>Marca:</b>                               |  |                        |                         |                         |                  |                             |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |  |                        |                         |                         |                  |                             |
| <b>Modelo:</b>                              |  |                        |                         |                         |                  |                             |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |  |                        |                         |                         |                  |                             |
| <b>Estado:</b>                              |  | <b>Cidade:</b>         | <b>Endereço:</b>        | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>               |
| PR                                          |  | Iguaraçu               | R MELCHIORI MILANI, 168 | SETOR DE LICITAÇÃO      | (44) 3034-2969   | simsaudeservicoss@gmail.com |

|                                      |  |                               |  |                            |  |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|--|----------------------------|--|
| 20.476.731/0001-15                   |  | 4ID MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI |  | R\$ 807,81                 |  |
| <b>Marca:</b>                        |  |                               |  |                            |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                               |  |                            |  |
| <b>Modelo:</b>                       |  |                               |  |                            |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                               |  |                            |  |
| <b>Estado:</b>                       |  | <b>Cidade:</b>                |  | <b>Endereço:</b>           |  |
| RJ                                   |  | Rio de Janeiro                |  | R DAGMAR DA FONSECA, 00192 |  |
|                                      |  |                               |  | <b>Telefone:</b>           |  |
|                                      |  |                               |  | (21) 2784-2650             |  |

|                                             |                         |            |
|---------------------------------------------|-------------------------|------------|
| 36.241.914/0001-91                          | LABORATORIO ZOLTAN LTDA | R\$ 810,00 |
| <b>Marca:</b>                               |                         |            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                         |            |
| <b>Modelo:</b>                              |                         |            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                         |            |
| <b>Endereço:</b>                            |                         |            |
| ,                                           |                         |            |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV                                                                                                            | Data:          | 09/08/2024 11:25              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM EXAMES DE ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA E RETOSSIGMOIDOSCOPIA PARA ATENDIMENTO A PACIENTES INTERNADOS NA FUNDAÇÃO | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | 15599 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - 15599 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                            | Identificação: | 19110162000100-1-000085/2024  |
|            |                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/7                           |
|            |                                                                                                                                                                | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                | Homologação:   | 25/06/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                | Quantidade:    | 3                             |
|            |                                                                                                                                                                | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                | UF:            | MG                            |

| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor |                       |                | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------------------------|----------|----------------------------|-----------------------|----------------|----------------------------|
| 11.143.704/0001-30                   |          | MEDSUL REMOCOES LTDA       |                       |                | R\$ 659,00                 |
| *VENCEDOR*                           |          |                            |                       |                |                            |
| Marca:                               |          |                            |                       |                |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                            |                       |                |                            |
| Modelo:                              |          |                            |                       |                |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                            |                       |                |                            |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                  | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                     |
| MG                                   | Varginha | AV PRINCESA DO SUL, 2280   | EDSON SOARES DA COSTA | (35) 3214-3724 | cordenacaomedsul@gmail.com |

Item 20: GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 694,17 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 694,17 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 694,17 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 12 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE BARRACAO / 987449 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAÇÃO - PR                                                                                                                                                                                            | Data:          | 11/12/2024 09:00              |
| Objeto:    | Aquisição de insumos e sonda gastrostomia nível pele modelo botton, para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde desta Municipalidade, nas quantidades estimadas e condições previamente dispostas no termo de referência e do edital e seus anexos. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | Endoscopia Digestiva Cirúrgica - Passagem de Sonda por Endoscopia - Endoscopia Digestiva Cirúrgica - Passagem de Sonda por Endoscopia                                                                                                                             | Identificação: | 75666131000101-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/5                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | Homologação:   | 12/12/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF:            | PR                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                      |                            |                |                                    | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------------|
| 10.807.944/0001-29                   | CIRUMAX COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                            |                |                                    | R\$ 649,99                |
| *VENCEDOR*                           |                                                 |                            |                |                                    |                           |
| Marca:                               |                                                 |                            |                |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                            |                |                                    |                           |
| Modelo:                              |                                                 |                            |                |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                            |                |                                    |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                         | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                             |                           |
| RS                                   | Porto Alegre                                    | RUA DR. CAMPOS VELHO, 1691 | (51) 3212-6403 | ingrid.balsarini@wpconsultores.com |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| CNPJ:      | 07.954.480/0001-79                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 25/10/2024 09:00                 |
| Órgão:     | GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ                                                                                                                                                                                                                                                                          | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
| Objeto:    | Pregão Eletrônico - O objeto da licitação é o Registro de Preço para futuros e eventuais Serviços em horas, procedimentos e exames na categoria de Médico Endoscopista, para atender as necessidades das unidades de saúde da Rede de SESA, nas condições estabelecidas neste edital e seus anexos. | SRP:           | NÃO                              |
| Descrição: | ENDOSCOPIA DIGESTIVA CIRURGICA - GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA - GASTROSTOMIA POR VIA ENDOSCÓPICA, PORTE (TABELA CBHPM 2014) 6A                                                                                                                                                                          | Identificação: | NºPregão:908362024 / UASG:943001 |
| CatSer:    | 7196 - Endoscopia Digestiva Cirúrgica - Gastrostomia Endoscópica                                                                                                                                                                                                                                    | Lote/Item:     | /12                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação:   | 04/12/2024 12:15                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 336                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | UNIDADE                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | CE                               |

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor                      |                                | Valor da Proposta Inicial |                             |
|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| 01.540.765/0001-87                   |                | COOPEND-COOPERATIVA DE ENDOSCOPIA DO CEARA LTDA |                                | R\$ 665,31                |                             |
| *VENCEDOR*                           |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Marca:                               |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Modelo:                              |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                       | Telefone:                      | Email:                    |                             |
| CE                                   | Fortaleza      | AV SANTOS DUMONT, 5554                          | (85) 3265-2117/ (85) 8878-9303 | coopend@coopend.com.br    |                             |
| 13.667.864/0001-03                   |                | SIMSAUDE SERVICOS LTDA                          |                                | R\$ 665,31                |                             |
| Marca:                               |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Modelo:                              |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                       | Nome de Contato:               | Telefone:                 | Email:                      |
| PR                                   | Iguaraçu       | R MELCHIORI MILANI, 168                         | SETOR DE LICITAÇÃO             | (44) 3034-2969            | simsaudeservicoss@gmail.com |
| 20.476.731/0001-15                   |                | 4ID MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI                   |                                | R\$ 665,31                |                             |
| Marca:                               |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Modelo:                              |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                       | Telefone:                      |                           |                             |
| RJ                                   | Rio de Janeiro | R DAGMAR DA FONSECA, 00192                      | (21) 2784-2650                 |                           |                             |
| 36.241.914/0001-91                   |                | LABORATORIO ZOLTAN LTDA                         |                                | R\$ 670,00                |                             |
| Marca:                               |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Modelo:                              |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                 |                                |                           |                             |
| Endereço:                            |                |                                                 |                                |                           |                             |
| ,                                    |                |                                                 |                                |                           |                             |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**Órgão:** Hospital Adauto Botelho  
**Objeto:** Contratação de Empresa Especializada em Serviços de Endoscopia e Colonoscopia  
**Descrição:** Endoscopia digestiva cirúrgica - biópsia / citologia (endos-copia alta ou baixa) - Endoscopia digestiva cirúrgica - biópsia / citologia (endos-copia alta ou baixa)  
**CatSer:** 7218 - Endoscopia Digestiva Cirúrgica - Biópsia / Citologia (Endos-copia Alta ou Baixa)

**Data:** 27/08/2024 08:00  
**Modalidade:** Pregão Eletrônico  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** N°Pregão:900102024 / UASG:925024  
**Lote/Item:** /4  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 24/09/2024 17:22  
**Fonte:** www.gov.br/compras/pt-br  
**Quantidade:** 30  
**Unidade:** UN  
**UF:** ES

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor              |                                                      |                                     |                                    |                                                     | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| 23.500.445/0001-36                                                                                                          | CENTRO DIAGNOSTICO JARDIM CAMBURI LTDA  |                                                      |                                     |                                    |                                                     | R\$ 652,43                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                      |                                     |                                    |                                                     |                           |
| <b>Estado:</b><br>ES                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Vitória               | <b>Endereço:</b><br>RUA CARLOS MARTINS, 586          | <b>Nome de Contato:</b><br>Anderson | <b>Telefone:</b><br>(27) 3027-0100 | <b>Email:</b><br>financeiro@victoriamedicina.com.br |                           |
| 07.584.644/0001-13                                                                                                          | CLINICA GASTRO LTDA                     |                                                      |                                     |                                    |                                                     | R\$ 750,00                |
| *VENCEDOR*                                                                                                                  |                                         |                                                      |                                     |                                    |                                                     |                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                      |                                     |                                    |                                                     |                           |
| <b>Estado:</b><br>ES                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Vila Velha            | <b>Endereço:</b><br>R QUINZE DE NOVEMBRO, 807        |                                     | <b>Telefone:</b><br>(27) 3325-3710 | <b>Email:</b><br>financeiro@clinicagastroes.com.br  |                           |
| 39.608.586/0001-07                                                                                                          | VALER CENTRO DE MEDICINA INTEGRADA LTDA |                                                      |                                     |                                    |                                                     | R\$ 795,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                      |                                     |                                    |                                                     |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                         |                                                      |                                     |                                    |                                                     |                           |
| 27.013.294/0001-42                                                                                                          | GASTROENDOS SERVICOS MEDICOS LTDA       |                                                      |                                     |                                    |                                                     | R\$ 815,23                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                      |                                     |                                    |                                                     |                           |
| <b>Estado:</b><br>ES                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Serra                 | <b>Endereço:</b><br>R AFONSO ARINOS MELO FRANCO, 277 |                                     | <b>Telefone:</b><br>(27) 3322-1388 | <b>Email:</b><br>gerencia@fatorcontabil.cnt.br      |                           |
| 36.241.914/0001-91                                                                                                          | LABORATORIO ZOLTAN LTDA                 |                                                      |                                     |                                    |                                                     | R\$ 817,48                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                         |                                                      |                                     |                                    |                                                     |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                         |                                                      |                                     |                                    |                                                     |                           |



Item 21: COLPOSCOPIA COM BIOPSIA DO COLO UTERINO

Preço Estimado: R\$ 191,91 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 191,91      Média dos Preços Obtidos: R\$ 191,91

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 208,24

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                     |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO AMURES / 1 - Consórcio Interfederativo de Saúde da Região da Amures - CISAMURES     | <b>Data:</b> 03/12/2024 14:58                      |
| <b>Objeto:</b> Empresa especializada para atendimento na saúde aos municípios consorciados do cisamures, conforme edital de credenciamento 01/2024. | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
| <b>Descrição:</b> COLPOSCOPIA COM BIÓPSIA - COLPOSCOPIA COM BIÓPSIA                                                                                 | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 07383800000188-1-000063/2024 |
|                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/2                              |
|                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 19/11/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 720                             |
|                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 44.586.109/0001-28<br>*VENCEDOR*            | CCR CONSULTORIO CELIO RAMOS LTDA | R\$ 208,24                |
| <b>Marca:</b>                               |                                  |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                  |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                  |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                  |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                                  |                           |
| ,                                           |                                  |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 190,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 16/07/2024 00:00                      |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA QUE FORNEÇA PROFISSIONAL HABILITADO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA, COM INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL DE GINECOLOGISTAS, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS SEMANAIS A SEREM REALIZADOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO À POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE MODELO/SC. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> COLPOSCOPIA COM BIOPSIA - COLPOSCOPIA COM BIOPSIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 11511812000118-1-000005/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/6                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 15/08/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 50                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> SERVIÇO (SVÇ)                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 21.684.278/0001-03<br>*VENCEDOR*            | CLINICA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA DRA. BETINA WERLANG LTDA | R\$ 190,50                |
| <b>Marca:</b>                               |                                                               |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                               |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                                               |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                               |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                                                               |                           |
| ,                                           |                                                               |                           |





|         |                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                   |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| Órgão:  | Fundo Municipal de Saúde de Paty do Alferes - RJ                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 07/01/2025 11:00                                                  |
| Objeto: | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM EXAMES DIAGNÓSTICOS PARA SUPRIR AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE EM ATENDIMENTO AOS PACIENTES USUÁRIOS DO SUS (SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE) DO MUNICÍPIO DE PATY DO ALFERES | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                 |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                                                               |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 33065_0642024                                                     |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 44918/1                                                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                          |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | <a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a> |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 120                                                               |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | SVÇ                                                               |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                      | UF:            | RJ                                                                |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 01.453.308/0001-55<br>*VENCEDOR* | POLICLINICA TRES RIOS LTDA | R\$ 177,00                |
| Marca:                           |                            |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Modelo:                          |                            |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Estado:                          | Cidade:                    | Endereço:                 |
| RJ                               | Três Rios                  | R QUINZE DE NOVENBRO, 401 |

Item 22: COLPOSCOPIA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 253,37 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 253,37 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 253,37 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 120 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|         |                                                                                                                     |                |                                                                           |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:  | FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV / 3 - FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV       | Data:          | 25/11/2024 08:30                                                          |
| Objeto: | CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES E BIÓPSIAS DA CARTEIRA SADT EM ONCOLOGIA | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico                                                       |
|         |                                                                                                                     | SRP:           | SIM                                                                       |
|         |                                                                                                                     | Identificação: | 19110162000100-1-000222/2024                                              |
|         |                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/11                                                                      |
|         |                                                                                                                     | Ata:           | N/A                                                                       |
|         |                                                                                                                     | Homologação:   | 27/11/2024 00:00                                                          |
|         |                                                                                                                     | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|         |                                                                                                                     | Quantidade:    | 60                                                                        |
|         |                                                                                                                     | Unidade:       | UNIDADE                                                                   |
|         |                                                                                                                     | UF:            | MG                                                                        |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|
| 16.714.576/0001-50<br>*VENCEDOR* | CENTRO AVANÇADO EM CIRURGIA ONCOLOGICA LTDA | R\$ 250,00                |
| Marca:                           |                                             |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                    |                           |
| Modelo:                          |                                             |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                     |                           |
| Endereço:                        |                                             |                           |
| ,                                |                                             |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE MARCOS PARENTE                                                                                                                                                 | <b>Data:</b> 04/03/2024 20:16                      |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - Registro de preços para serviços de exames de imagem, ultrassonografias e consultas médicas para prefeitura de Marcos Parente- PI, conforme edital e anexos. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> COLPOSCOPIA - COLPOSCOPIA                                                                                                                                               | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 06554133000196-1-000009/2024 |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/3951939                        |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 08/04/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 50                              |
|                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> UND                                |
|                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> PI                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 30.978.728/0001-53<br>*VENCEDOR*     | MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA | R\$ 218,00                |
| Marca: Marca não informada           |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                               |                           |
| Endereço:                            |                               |                           |
| ,                                    |                               |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                              |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICÍPIO DE ALTAMIRA DO MARANHÃO/MA                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b> 20/06/2024 00:00        |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preços para eventual Contratação de empresa especializada na prestação serviços de Exames laboratoriais para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Altamira do Maranhão/MA. | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO |
| <b>Descrição:</b> COLPOSCOPIA - COLPOSCOPIA                                                                                                                                                                                  | <b>SRP:</b> SIM                      |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Identificação:</b> 95534          |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> /28                |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> licitanet.com.br       |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 250               |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> UND                  |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b>                           |

| CNPJ                                 |               | Razão Social do Fornecedor     |                | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------------------------|---------------|--------------------------------|----------------|----------------------------|
| 19.874.047/0001-02                   |               | POLIANA A DOS SANTOS           |                | R\$ 240,57                 |
| *VENCEDOR*                           |               |                                |                |                            |
| Marca:                               |               |                                |                |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |               |                                |                |                            |
| Modelo:                              |               |                                |                |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |               |                                |                |                            |
| Estado:                              | Cidade:       | Endereço:                      | Telefone:      |                            |
| MA                                   | Lago da Pedra | R SENADOR VITORINO FREIRE, 162 | (98) 8176-4417 |                            |
| 41.981.485/0001-29                   |               | G C CHAVES                     |                | R\$ 343,67                 |
| Marca:                               |               |                                |                |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |               |                                |                |                            |
| Modelo:                              |               |                                |                |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |               |                                |                |                            |
| Estado:                              | Cidade:       | Endereço:                      | Telefone:      | Email:                     |
| MA                                   | Pinheiro      | R ALBINO PAIVA, 5              | (98) 9147-8269 | glaucciachaves@hotmail.com |



Item 23: ESCANOMETRIA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 122,92 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 122,92 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 122,92 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

|              |           |            |
|--------------|-----------|------------|
| Quantidade   | Descrição | Observação |
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 125,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                                                            |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 92.453.851/0001-08                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 10/10/2024 00:00                                           |
| Órgão:     | PM DE FAXINALZINHO                                                                                                                                                                                                                                  | Modalidade:    | Chamamento Público / Credenciamento                        |
| Objeto:    | O credenciamento de pessoas jurídicas, localizadas nos Municípios de Erechim, Passo Fundo, Chapecó ou Frederico Westphalen, aptas à prestação de serviços realização de exames de diagnósticos por imagens a pacientes encaminhados pelo Município. | SRP:           | NÃO                                                        |
| Descrição: | ESCANOMETRIA DIGITAL - ESCANOMETRIA DIGITAL                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 67500-3-2024-CPC                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/89                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação:   | 10/10/2024 00:00                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 200                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | UN                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | RS                                                         |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 02.847.070/0001-05<br>*VENCEDOR* | CEDIL - CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA. | R\$ 125,00                |
| Marca:                           |                                                            |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                   |                           |
| Modelo:                          |                                                            |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                    |                           |
| Estado:                          | Cidade:                                                    | Endereço:                 |
| RS                               | Passo Fundo                                                | R URUGUAI, 1141           |
|                                  |                                                            | Telefone:                 |
|                                  |                                                            | (54) 3313-3755            |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 113,75

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                              |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                   | Data:          | 17/06/2024 09:00                                                                             |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                                            |
| Descrição: | ESCANOMETRIA - ESCANOMETRIA                                                                                                                                                                       | SRP:           | SIM                                                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/64                                                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Homologação:   | 17/06/2024 16:27                                                                             |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 24                                                                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                                                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                   | UF:            | SP                                                                                           |



| CNPJ                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                             | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 113,75                          |
| Marca: Serviço<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                     |
| Estado:<br>SP                                                                                | Cidade:<br>Marília                        | Endereço:<br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 130,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                         |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| CNPJ: 07.978.042/0001-40                                                                                                                                | Data: 03/04/2024 09:00                 |
| Órgão: AURORA                                                                                                                                           | Modalidade: Pregão                     |
| Prefeitura Municipal                                                                                                                                    | SRP: NÃO                               |
| Fundo Municipal de Saude                                                                                                                                | Identificação: 020-2024.03.13.01       |
| Objeto: CONTRATAÇÃO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES<br>ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA<br>MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | Lote/Item: /244                        |
| Descrição: ESCANOMETRIA - ESCANOMETRIA                                                                                                                  | Ata: N/A                               |
|                                                                                                                                                         | Fonte: www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|                                                                                                                                                         | Quantidade: 10                         |
|                                                                                                                                                         | Unidade: SERVICO                       |
|                                                                                                                                                         | UF: CE                                 |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95<br>*VENCEDOR*                                                                | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 130,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                                |                           |

Item 24: DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIACAO DE MASSA OSSEA)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 201,88 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 201,88 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 201,88 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 240 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 200,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                    |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS                                                                                                                   | Data: 30/04/2024 15:30                      |
| Objeto: Credenciamento de clinicas para realização de ultrassonografia, radiografia e tomografia dos pacientes deste Município de Pitangueiras/PR. | Modalidade: Inexigibilidade                 |
| Descrição: DENSITOMETRIA ÓSSEA - DENSITOMETRIA ÓSSEA                                                                                               | SRP: NÃO                                    |
|                                                                                                                                                    | Identificação: 95543427000142-1-000038/2024 |
|                                                                                                                                                    | Lote/Item: 1/68                             |
|                                                                                                                                                    | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                    | Homologação: 29/05/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                    | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                    | Quantidade: 100                             |
|                                                                                                                                                    | Unidade: UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                    | UF: PR                                      |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 29.809.763/0002-40<br>*VENCEDOR*                                                                         | ABCR SERVICOS MEDICOS LTDA | R\$ 200,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 200,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                              |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CNPJ: 03.510.211/0001-62                                                                                                                                     | Data: 01/03/2024 16:35                      |
| Órgão: MUNICIPIO DE COXIM                                                                                                                                    | Modalidade: Dispensa                        |
| Objeto: Dispensa emergencial para a contratação de empresa especializada para realização de EXAME DE DESINTOMETRIA ÓSSEA para cumprimento de ordem judicial. | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA - EXAME DE DENSITOMETRIA ÓSSEA                                                                                       | Identificação: 03510211000162-1-000017/2024 |
|                                                                                                                                                              | Lote/Item: 1/1                              |
|                                                                                                                                                              | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                              | Homologação: 01/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                              | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                              | Quantidade: 1                               |
|                                                                                                                                                              | Unidade: SERV.                              |
|                                                                                                                                                              | UF: MS                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|
| 19.899.153/0001-40<br>*VENCEDOR*                                                                         | MS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA. | R\$ 200,00                                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                                           |
| Estado: MS                                                                                               | Cidade: Campo Grande          | Endereço: AV AFONSO PENA, 2530            |
|                                                                                                          |                               | Telefone: (67) 3056-8282                  |
|                                                                                                          |                               | Email: evandro@contabilcruzeirosul.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 205,64

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| CNPJ: 29.138.328/0001-50                                                                                                                                                                                                                         | Data: 08/05/2024 10:28                    |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Caxias                                                                                                                                                                                                            | Modalidade: Pregão                        |
| Objeto: Contratação de Empresa especializada para prestação de serviços de ressonância magnética, densitometria óssea, endoscopia e colonoscopia de modo a permitir prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). | SRP: NÃO                                  |
| Descrição: DENSITOMETRIA ÓSSEA - DENSITOMETRIA ÓSSEA                                                                                                                                                                                             | Identificação: 300220                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item: 1/15                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata: <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade: 3.600                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade: UN                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | UF: MA                                    |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| 06.097.687/0001-01<br>*VENCEDOR*                                                                         | CASA DE SAUDE E MATERNIDADE DE CAXIAS LTDA | R\$ 205,64                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                            |                           |



Item 25: MAMOGRAFIA DIGITAL

Preço Estimado: R\$ 144,55 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 144,55

Média dos Preços Obtidos: R\$ 144,55

Quantidade

Descrição

Observação

400 Unidades

.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 163,65

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BORA

Data: 02/08/2024 00:00

Objeto: CENTRO DE SAUDE Contratacao de Servicos de RX Simples RX Contrastado Mamografia Tomografias e Exames de Ultrassonografias e Dopplers para serem ofertados para os usuarios do Sistema Unico de Saude do municipio de Bora.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 44544906000142-1-000315/2024

Lote/Item: 1/49

Ata: N/A

Homologação: 29/08/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 12

Unidade: UNIDADE

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

11.491.720/0001-13 CLINICA DE RADIOLOGIA HADDAD & KHENAYFIS LTDA

R\$ 163,65

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

SP

Cidade:

Paraguaçu Paulista

Endereço:

R MARECHAL DEODORO, 622

Telefone:

(18) 3361-1797

Email:

pilancontabil@terra.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 150,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PEDRO DE TOLEDO

Data: 11/03/2024 15:20

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIA DIGITAL.

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: 46578530000112-1-000014/2024

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Homologação: 07/03/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 115

Unidade: UN

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

05.350.601/0001-48 MF SERVICOS MEDICOS EIRELI

R\$ 150,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

,



Relatório gerado no dia 21/02/2025 17:28:07 (IP: 170.82.183.22)

Código Validação: JE2%2b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://app.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JE2%252b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%253d%253d>

118 / 401

|            |                                                                                                                |                |                                    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 06.554.935/0001-04                                                                                             | Data:          | 05/08/2024 09:58                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Miguel Leão                                                                            | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EXAMES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MIGUEL LEÃO-PI | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | MAMOGRAFIA DIGITAL - MAMOGRAFIA DIGITAL                                                                        | Identificação: | 325289                             |
|            |                                                                                                                | Lote/Item:     | 5/3                                |
|            |                                                                                                                | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                | Quantidade:    | 4                                  |
|            |                                                                                                                | Unidade:       | UND                                |
|            |                                                                                                                | UF:            | PI                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 10.715.669/0001-13                   | AUGUSTOS TELEMEDICINA S/C LTDA | R\$ 120,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                |                           |
| Marca: SERVIÇOS                      |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                           |
| Modelo: SERVIÇOS                     |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                           |
| Endereço:                            |                                |                           |
| ,                                    |                                |                           |

Item 26: RX ESÔFAGO CONTRASTADA

| Preço Estimado: R\$ 348,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 348,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 348,33 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 24 Unidades                     | .             |                                      |                                      |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE DO SUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data:          | 19/07/2024 08:59              |
| Objeto:    | [Portal de Compras Públicas] - registro de preços para a eventual contratação dos exames médicos abaixo relacionados, com fornecimento de equipamentos e mão de obra especializada, pelo período de 12 meses: I. Ecocardiograma; II. Polissonografia; III. Arteriografia e Angiograma; IV. Eletroencefalograma; V. Radiografia; VI. Endoscopia VII. Colonoscopia; VIII. Mamografia. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | Lote 5 - EXAME RAI0 X ESOFAGO C/ CONTRASTE - Lote 5 - EXAME RAI0 X ESOFAGO C/ CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Identificação: | 46248837000155-1-000353/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/42                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação:   | 25/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | Serviço                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial                |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| 05.035.624/0001-68                   | DIAGCENTER - MEDICINA DIAGNOSTICA EIRELI | R\$ 315,00                               |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                                          |
| Marca:                               |                                          |                                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                          |
| Modelo:                              |                                          |                                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                          |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                                |
| SP                                   | Vargem Grande do Sul                     | R CAPITAO BELARMINO RODRIGUES PERES, 136 |
|                                      |                                          | Telefone:                                |
|                                      |                                          | (19) 3641-1133                           |
|                                      |                                          | Email:                                   |
|                                      |                                          | diagcenter@diagcenter.com.br             |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                     |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL                                                                                               | <b>Data:</b>          | 18/03/2024 08:28              |
| <b>Objeto:</b>    | REFERENTE A REALIZAÇÃO DE DIVERSOS EXAMES DE IMAGENS, PARA USO AOS USUÁRIOS DO SUS.                                                 | <b>Modalidade:</b>    | Dispensa                      |
| <b>Descrição:</b> | EXAME DE RAIOS CONTRASTADO DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED) - EXAME DE RAIOS CONTRASTADO DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED) | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
|                   |                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> | 45739083000173-1-000256/2024  |
|                   |                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b>     | 1/3                           |
|                   |                                                                                                                                     | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b>   | 20/03/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b>    | 10                            |
|                   |                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b>       | SV                            |
|                   |                                                                                                                                     | <b>UF:</b>            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 06.311.279/0001-00<br>*VENCEDOR*     | SPADA & ABDALLA LTDA       | R\$ 350,00                |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE MARAVILHA                                                                                                                                                                                                  | <b>Data:</b>          | 15/03/2024 16:48              |
| <b>Objeto:</b>    | EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE RAIOS CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO, PARA A PACIENTE B.S.A, CONFORME DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA- DFD EM ANEXO E CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO. | <b>Modalidade:</b>    | Dispensa                      |
| <b>Descrição:</b> | RAIOS CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO - RAIOS CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO                                                                                                                                             | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Identificação:</b> | 82821190000172-1-000864/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b>     | 1/1                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b>   | 14/03/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b>    | 1                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b>       | UN                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>UF:</b>            | SC                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|
| 05.635.570/0001-71<br>*VENCEDOR*     | CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA | R\$ 380,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                       | Endereço:                 |
| SC                                   | São Miguel do Oeste                           | R ALMIRANTE BARROSO, 1060 |
|                                      |                                               | Telefone:                 |
|                                      |                                               | (49) 6220-267             |





Item 27: RX ESOFÂGO, ESTÔMAGO E DUODENO (EED) CONTRASTADA

Preço Estimado: R\$ 348,33 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 348,33      Média dos Preços Obtidos: R\$ 348,33

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 315,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE DO SUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 19/07/2024 08:59                      |
| <b>Objeto:</b> [Portal de Compras Públicas] - registro de preços para a eventual contratação dos exames médicos abaixo relacionados, com fornecimento de equipamentos e mão de obra especializada, pelo período de 12 meses: I. Ecocardiograma; II. Polissonografia; III. Arteriografia e Angiograma; IV. Eletroencefalograma; V. Radiografia; VI. Endoscopia VII. Colonoscopia; VIII. Mamografia. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> Lote 5 - EXAME RAO X ESOFAGO C/ CONTRASTE - Lote 5 - EXAME RAO X ESOFAGO C/ CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Identificação:</b> 46248837000155-1-000353/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Lote/Item:</b> 1/42                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Homologação:</b> 25/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Quantidade:</b> 100                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Unidade:</b> Serviço                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial                                 |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 05.035.624/0001-68<br>*VENCEDOR*            | DIAGCENTER - MEDICINA DIAGNOSTICA EIRELI | R\$ 315,00                                                |
| <b>Marca:</b>                               |                                          |                                                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                                                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                          |                                                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                                                           |
| <b>Estado:</b> SP                           | <b>Cidade:</b> Vargem Grande do Sul      | <b>Endereço:</b> R CAPITAO BELARMINO RODRIGUES PERES, 136 |
|                                             |                                          | <b>Telefone:</b> (19) 3641-1133                           |
|                                             |                                          | <b>Email:</b> diagcenter@diagcenter.com.br                |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 350,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                       |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL                                                                                                   | <b>Data:</b> 18/03/2024 08:28                      |
| <b>Objeto:</b> REFERENTE A REALIZAÇÃO DE DIVERSOS EXAMES DE IMAGENS, PARA USO AOS USUÁRIOS DO SUS.                                                    | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
|                                                                                                                                                       | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE RAO-X CONTRASTADO DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED) - EXAME DE RAO-X CONTRASTADO DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED) | <b>Identificação:</b> 45739083000173-1-000256/2024 |
|                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/3                              |
|                                                                                                                                                       | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                       | <b>Homologação:</b> 20/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b> 10                              |
|                                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b> SV                                 |
|                                                                                                                                                       | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 06.311.279/0001-00<br>*VENCEDOR*            | SPADA & ABDALLA LTDA       | R\$ 350,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                            |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                            |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                            |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                            |                           |
| ,                                           |                            |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE MARAVILHA                                                                                                                                                                                                  | <b>Data:</b>          | 15/03/2024 16:48              |
| <b>Objeto:</b>    | EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE RAO X CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO, PARA A PACIENTE B.S.A, CONFORME DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA- DFD EM ANEXO E CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO. | <b>Modalidade:</b>    | Dispensa                      |
| <b>Descrição:</b> | RAIO X CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO - RAO X CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO                                                                                                                                            | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Identificação:</b> | 82821190000172-1-000864/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b>     | 1/1                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b>   | 14/03/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b>    | 1                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b>       | UN                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>UF:</b>            | SC                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                    |                           |  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|--|---------------------------|
| 05.635.570/0001-71                   | CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA |                           |  | R\$ 380,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                               |                           |  |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                               |                           |  |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                           |  |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                           |  |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                       | Endereço:                 |  | Telefone:                 |
| SC                                   | São Miguel do Oeste                           | R ALMIRANTE BARROSO, 1060 |  | (49) 6220-267             |

Item 28: RX ESTÔMAGO E DUODENO CONTRASTADA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 348,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 348,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 348,33 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE DO SUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Data:</b>          | 19/07/2024 08:59              |
| <b>Objeto:</b>    | [Portal de Compras Públicas] - registro de preços para a eventual contratação dos exames médicos abaixo relacionados, com fornecimento de equipamentos e mão de obra especializada, pelo período de 12 meses: I. Ecocardiograma; II. Polissonografia; III. Arteriografia e Angiograma; IV. Eletroencefalograma; V. Radiografia; VI. Endoscopia VII. Colonoscopia; VIII. Mamografia. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
| <b>Descrição:</b> | Lote 5 - EXAME RAO X ESOFAGO C/ CONTRASTE - Lote 5 - EXAME RAO X ESOFAGO C/ CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> | 46248837000155-1-000353/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b>     | 1/42                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b>   | 25/07/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b>    | 100                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b>       | Serviço                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b>            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                                          |                | Valor da Proposta Inicial    |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|------------------------------|
| 05.035.624/0001-68                   | DIAGCENTER - MEDICINA DIAGNOSTICA EIRELI |                                          |                | R\$ 315,00                   |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                                          |                |                              |
| Marca:                               |                                          |                                          |                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                          |                |                              |
| Modelo:                              |                                          |                                          |                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                          |                |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                                | Telefone:      | Email:                       |
| SP                                   | Vargem Grande do Sul                     | R CAPITAO BELARMINO RODRIGUES PERES, 136 | (19) 3641-1133 | diagcenter@diagcenter.com.br |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL                                                                                                   | Data:          | 18/03/2024 08:28              |
| Objeto:    | REFERENTE A REALIZAÇÃO DE DIVERSOS EXAMES DE IMAGENS, PARA USO AOS USUÁRIOS DO SUS.                                                     | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                                                         | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | EXAME DE RAIOS-X CONTRASTADO DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED) - EXAME DE RAIOS-X CONTRASTADO DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO (REED) | Identificação: | 45739083000173-1-000256/2024  |
|            |                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/3                           |
|            |                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                         | Homologação:   | 20/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                         | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                         | Unidade:       | SV                            |
|            |                                                                                                                                         | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 06.311.279/0001-00<br>*VENCEDOR* | SPADA & ABDALLA LTDA       | R\$ 350,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
|                                  |                            |                           |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE MARAVILHA                                                                                                                                                                                                    | Data:          | 15/03/2024 16:48              |
| Objeto:    | EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE RAIOS-X CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO, PARA A PACIENTE B.S.A, CONFORME DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA- DFD EM ANEXO E CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO. | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RAIOS-X CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO - RAIOS-X CONTRASTADO ESOFÁGICO/ESTOMAGO                                                                                                                                           | Identificação: | 82821190000172-1-000864/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 14/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | SC                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|
| 05.635.570/0001-71<br>*VENCEDOR* | CDI VISION CLINICA DE DIAGNOSTICO MEDICO LTDA | R\$ 380,00                |
| Marca:                           | Marca não informada                           |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                      |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                       |                           |
| Estado:                          | Cidade:                                       | Endereço:                 |
| SC                               | São Miguel do Oeste                           | R ALMIRANTE BARROSO, 1060 |
|                                  |                                               | Telefone:                 |
|                                  |                                               | (49) 6220-267             |



Item 29: RX ENEMA OPACO CONTRASTADA

Preço Estimado: R\$ 365,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 365,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 365,33

Quantidade

Descrição

Observação

24 Unidades

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 416,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

**Data:** 02/09/2024 00:00

**Objeto:** [LICITANET] - Contratação de pessoa jurídica para a realização de consultas, exames e procedimentos médicos diversos, para atendimento aos pacientes dos municípios pertencentes ao consórcio AMVAP SAÚDE.

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 18151467000106-1-000065/2024

**Lote/Item:** 1/4715787

**Ata:** N/A

**Descrição:** EXAME DE RAO X CONTRASTADO (REED, ENEMA OPACO, UROGRAFIA EXCRETORA, URETROCISTOGRAFIA, TRÂNSITO INTESTINAL) EM UBERLÂNDIA - EXAME DE RAO X CONTRASTADO (REED, ENEMA OPACO, UROGRAFIA EXCRETORA, URETROCISTOGRAFIA, TRÂNSITO INTESTINAL) EM UBERLÂNDIA

**Homologação:** 11/10/2024 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 2.000

**Unidade:** Serviço

**UF:** MG

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

02.396.816/0001-01 CLIMA CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA.  
\*VENCEDOR\*

R\$ 416,00

**Marca:**

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Modelo:**

**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:**

**Cidade:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**Email:**

MG

Uberlândia

AV MARCOS DE FREITAS COSTA, 170

(34) 3236-8241/ (34) 3236-5124

controller@controllercontabilidade.cnt.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 330,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** MUNICIPIO DE VARGEM GRANDE DO SUL

**Data:** 19/07/2024 08:59

**Objeto:** [Portal de Compras Públicas] - registro de preços para a eventual contratação dos exames médicos abaixo relacionados, com fornecimento de equipamentos e mão de obra especializada, pelo período de 12 meses: I. Ecocardiograma; II. Polissonografia; III. Arteriografia e Angiograma; IV. Eletroencefalograma; V. Radiografia; VI. Endoscopia VII. Colonoscopia; VIII. Mamografia.

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 46248837000155-1-000353/2024

**Lote/Item:** 1/39

**Ata:** N/A

**Descrição:** Lote 5 - EXAME RAO X ENEMA OPACO - Lote 5 - EXAME RAO X ENEMA OPACO

**Homologação:** 25/07/2024 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 75

**Unidade:** Serviço

**UF:** SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

05.035.624/0001-68 DIAGCENTER - MEDICINA DIAGNOSTICA EIRELI  
\*VENCEDOR\*

R\$ 330,00

**Marca:**

**Fabricante:** Fabricante não informado

**Modelo:**

**Descrição:** Descrição não informada

**Estado:**

**Cidade:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**Email:**

SP

Vargem Grande do Sul

R CAPITAO BELARMINO RODRIGUES PERES, 136

(19) 3641-1133

diagcenter@diagcenter.com.br



Relatório gerado no dia 21/02/2025 17:28:07 (IP: 170.82.183.22)

Código Validação: JE2%2b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://app.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JE2%252b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%253d%253d

124 / 401

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                             |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL                                                                                       | Data:          | 18/03/2024 08:28              |
| Objeto:    | REFERENTE A REALIZAÇÃO DE DIVERSOS EXAMES DE IMAGENS, PARA USO AOS USUÁRIOS DO SUS.                                         | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                                             | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | EXAME DE RAIOS-X DE CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE) - EXAME DE RAIOS-X DE CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE) | Identificação: | 45739083000173-1-000256/2024  |
|            |                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/4                           |
|            |                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                             | Homologação:   | 20/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                             | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                             | Unidade:       | SV                            |
|            |                                                                                                                             | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor        |                                | Valor da Proposta Inicial      |  |
|--------------------------------------|---------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|
| 55.354.021/0001-05                   |         | J.P. INSTITUTO DE RADIOLOGIA LTDA |                                | R\$ 350,00                     |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                   |                                |                                |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                   |                                |                                |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                   |                                |                                |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                   |                                |                                |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                         | Telefone:                      | Email:                         |  |
| SP                                   | Araras  | R BARAO DE ARARY, 358             | (19) 3541-4351/ (19) 3541-4981 | escritorioalvarez@terra.com.br |  |

Item 30: RX TRÂNSITO INTESTINAL CONTRASTADA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 131,38 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 131,38 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 131,38 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                      |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIAO DE PENAPOLIS / 4 - CONSORCIO INT. DA MICROREG. DE PENAPOLIS | Data:          | 14/02/2025 14:55              |
| Objeto:    | SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES                                               | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                      | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL - RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL                              | Identificação: | 55750301000124-1-000005/2025  |
|            |                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/43                          |
|            |                                                                                                      | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                      | Homologação:   | 14/02/2025 00:00              |
|            |                                                                                                      | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                      | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                      | Unidade:       | EXAME                         |
|            |                                                                                                      | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                    |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|---------------------------|
| 07.220.629/0001-96                   | ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                    |                | R\$ 135,35                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                    |                |                           |
| Marca:                               |                                       |                    |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                    |                |                           |
| Modelo:                              |                                       |                    |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                    |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:          | Telefone:      | Email:                    |
| SP                                   | Penápolis                             | AV SANTA CASA, 566 | (18) 3652-1269 | contato@pliscon.com.br    |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                      |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIAO DE PENAPOLIS                                                | Data:          | 10/06/2024 09:16              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RAO X                                                             | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | RADIOGRAFIA DE TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO -<br>RADIOGRAFIA DE TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                      | Identificação: | 55750301000124-1-000008/2024  |
|            |                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/56                          |
|            |                                                                                                      | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                      | Homologação:   | 22/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                                      | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                      | Quantidade:    | 12                            |
|            |                                                                                                      | Unidade:       | EXAME                         |
|            |                                                                                                      | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                    |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|----------------|---------------------------|
| 07.220.629/0001-96                   | ULTRA-MAG DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                    |                | R\$ 112,79                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                    |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                    |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                    |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                    |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:          | Telefone:      | Email:                    |
| SP                                   | Penápolis                             | AV SANTA CASA, 566 | (18) 3652-1269 | contato@pliscon.com.br    |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                         |                |                                   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| CNPJ:      | 18.242.792/0001-76                                                                                                                                                                                      | Data:          | 30/09/2024 00:00                  |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE POCO FUNDO                                                                                                                                                                      | Modalidade:    | INEXIGIBILIDADE                   |
| Objeto:    | Credenciamento de pessoas jurídicas para realização de exames de imagem para atender as necessidades dos pacientes do SUS, solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde, para um período de doze meses | SRP:           | NÃO                               |
| Descrição: | RAIO X CONTRASTADO TRANSITO INTESTINAL - RAO X CONTRASTADO TRANSITO INTESTINAL                                                                                                                          | Identificação: | 00013824                          |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/3                               |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                               |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 02/10/2024 00:00                  |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | 138.0.212.130:2124/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 50                                |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | SV                                |
|            |                                                                                                                                                                                                         | UF:            | MG                                |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                |                           |                                 |                                  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 11.203.475/0001-00                   | IMEDIA- INSTITUTO DE MEDICINA DIAGNOSTICA DE ALFENAS LTDA |                           |                                 |                                  | R\$ 146,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                           |                           |                                 |                                  |                           |
| Marca:                               |                                                           |                           |                                 |                                  |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                           |                                 |                                  |                           |
| Modelo:                              |                                                           |                           |                                 |                                  |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                           |                                 |                                  |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                 | Telefone:                       | Email:                           |                           |
| MG                                   | Alfenas                                                   | RUA MARTINS ALFENAS, 2760 | (35) 3292-1743 / (35) 3267-2355 | simaonetocontabilidade@gmail.com |                           |



Item 31: RX TRÂNSITO COLÔNICO CONTRASTADA

Preço Estimado: R\$ 442,05 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 442,05      Média dos Preços Obtidos: R\$ 442,05

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 500,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                     |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV / 3 - FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV       | Data:          | 19/11/2024 07:30              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RAIOS-X DA CARTEIRA SADT EM ONCOLOGIA | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | 17069 - RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO) - 17069 - RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)           | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                     | Identificação: | 19110162000100-1-000220/2024  |
|            |                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/2                           |
|            |                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                     | Homologação:   | 21/11/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                     | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                     | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                     | UF:            | MG                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 11.061.411/0002-94                   | BP SAUDE LTDA              | R\$ 500,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca:                               |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Modelo:                              |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 450,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                 |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data:          | 22/11/2024 08:00                                                |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada na realização de serviços de exame de Radiografia e Densitometria com imagem e laudos, pelo período de 12 (Doze) meses, podendo ser prorrogado por igual período, nos termos do artigo 107 da Lei nº 14.133/2021, mediante a prévia justificativa da autoridade competente. | Modalidade:    | Pregão                                                          |
| Descrição: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - Especificação: Radiografia do Intestino Delgado(Trânsito)Quant: 01 exame/Mês - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - Especificação: Radiografia do Intestino Delgado(Trânsito)Quant: 01 exame/Mês                                                                                                      | SRP:           | NÃO                                                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Identificação: | 45590-Prefeitura Municipal de Pindamonhangaba-179832024-1582024 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/17                                                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 14/01/2025 15:33                                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | app2.licitardigital.com.br/pesquisa                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 12                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Exames                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | SP                                                              |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                                 |                |                                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------------|---------------------------|
| 00.569.926/0001-00                   | PRO IMAGEM LTDA            |                                 |                |                                 | R\$ 450,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                 |                |                                 |                           |
| Marca:                               |                            |                                 |                |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                 |                |                                 |                           |
| Modelo:                              |                            |                                 |                |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                 |                |                                 |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                       | Telefone:      | Email:                          |                           |
| SP                                   | Pindamonhangaba            | LD BARAO DE PINDAMONHANGABA, 84 | (12) 3643-1516 | proimagempinda@proimagem.med.br |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 376,15

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                            |                |                                                             |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 27.080.605/0020-59                                                                                                         | Data:          | 13/11/2024 09:29                                            |
| Órgão:     | HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA                                                                                  | Modalidade:    | DISPENSA DE LICITAÇÃO                                       |
| Objeto:    | EXAMES DE IMAGENS (TOMOGRAFIA E RAOIO-X)                                                                                   | SRP:           | NÃO                                                         |
| Descrição: | SERVICOS MEDICO HOSPITAL, ODONT. E LABORAT. - SERVICO; TITULO: EXAME; SUBTITULO: RAOIO- X RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO | Identificação: | 004925/2024-54580-HOSPITAL INFANTIL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA |
|            |                                                                                                                            | Lote/Item:     | 51/1                                                        |
|            |                                                                                                                            | Ata:           | N/A                                                         |
|            |                                                                                                                            | Fonte:         | transparencia.es.gov.br/Compras                             |
|            |                                                                                                                            | Quantidade:    | 100                                                         |
|            |                                                                                                                            | Unidade:       | UNIDADE                                                     |
|            |                                                                                                                            | UF:            | ES                                                          |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor |                                 | Valor da Proposta Inicial |                               |
|--------------------------------------|--|----------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 07.569.036/0001-30                   |  | IMAGEM DIAGNOSTICA LTDA    |                                 | R\$ 376,15                |                               |
| *VENCEDOR*                           |  |                            |                                 |                           |                               |
| Marca:                               |  |                            |                                 |                           |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                            |                                 |                           |                               |
| Modelo:                              |  |                            |                                 |                           |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                            |                                 |                           |                               |
| Estado:                              |  | Cidade:                    | Endereço:                       | Telefone:                 | Email:                        |
| ES                                   |  | Vitória                    | AV DARIO LOURENCO DE SOUZA, 540 | (27) 3324-9366            | claudio@leadercontabil.com.br |

Item 32: RX HISTEROSSALPINGOGRAFIA CONTRASTADA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 713,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 713,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 713,33 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 24 Unidades                     | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 700,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)





|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE COXILHA                                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 14/08/2025 09:00                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS EM FIRMAR CONTRATO COM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO, DESTINADA AOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE COXILHA/RS. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> HISTEROSSALPINGOGRAFIA - HISTEROSSALPINGOGRAFIA                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 92411933000190-1-000056/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/59                             |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 16/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 12                              |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> RS                                      |

| CNPJ                                 |             | Razão Social do Fornecedor          |                  |                 |                         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|
| 92.030.543/0001-70                   |             | HOSPITAL DE CLINICAS DE PASSO FUNDO |                  |                 |                         | R\$ 700,00                |
| *VENCEDOR*                           |             |                                     |                  |                 |                         |                           |
| Marca:                               |             |                                     |                  |                 |                         |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                     |                  |                 |                         |                           |
| Modelo:                              |             |                                     |                  |                 |                         |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                     |                  |                 |                         |                           |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                           | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |                           |
| RS                                   | Passo Fundo | R TIRADENTES, 295                   | CINTIA           | (54) 99613-3333 | comercialhc@hcpf.com.br |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 740,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                       |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 11.308.894/0001-06                                       | <b>Data:</b> 03/10/2024 09:08                      |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIMENTO EXAMES MAC - UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> HISTEROSSALPINGOGRAFIA - HISTEROSSALPINGOGRAFIA     | <b>Identificação:</b> 08772020000192-1-000024/2024 |
|                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/26                             |
|                                                                       | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                       | <b>Homologação:</b> 01/10/2024 00:00               |
|                                                                       | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                       | <b>Quantidade:</b> 31                              |
|                                                                       | <b>Unidade:</b> Unidades                           |
|                                                                       | <b>UF:</b> RJ                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0001-64                   | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 740,00                |
| *VENCEDOR*                           |                             |                           |
| Marca:                               |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                           |
| Modelo:                              |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                           |
| Endereço:                            |                             |                           |
| ,                                    |                             |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 700,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 92.453.851/0001-08

**Órgão:** PM DE FAXINALZINHO

**Objeto:** O credenciamento de pessoas jurídicas, localizadas nos Municípios de Erechim, Passo Fundo, Chapecó ou Frederico Westphalen, aptas à prestação de serviços realização de exames de diagnósticos por imagens a pacientes encaminhados pelo Município.

**Descrição:** HISTEROSSALPINGOGRAFIA POR TOMOGRAFIA - HISTEROSSALPINGOGRAFIA POR TOMOGRAFIA

**Data:** 10/10/2024 00:00

**Modalidade:** Chamamento Público / Credenciamento

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 67500-3-2024-CPC

**Lote/Item:** 1/28

**Ata:** N/A

**Homologação:** 10/10/2024 00:00

**Fonte:** https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::

**Quantidade:** 200

**Unidade:** UN

**UF:** RS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                 |                 |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------------------|
| 02.847.070/0001-05                   | CEDIL - CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA. |                 |                | R\$ 700,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                            |                 |                |                           |
| Marca:                               |                                                            |                 |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                            |                 |                |                           |
| Modelo:                              |                                                            |                 |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                            |                 |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                    | Endereço:       | Telefone:      |                           |
| RS                                   | Passo Fundo                                                | R URUGUAI, 1141 | (54) 3313-3755 |                           |

Item 33: RX URETROCISTOGRAFIA CONTRASTADA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 337,72 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 337,72 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 337,72 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 24 Unidades                     | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 362,82

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** MUNICIPIO DE BORDA DA MATA / 1 - MUNICIPIO DE BORDA DA MATA

**Objeto:** CONTRATAÇÃO DO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO ALTO DO RIO PARDO (CISMARPA) PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS PARA ATENDIMENTO AOS MUNÍCIPEs DE BORDA DA MATA

**Descrição:** URETROCISTOGRAFIA - URETROCISTOGRAFIA

**Data:** 29/01/2025 09:28

**Modalidade:** Dispensa

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 17912023000175-1-000016/2025

**Lote/Item:** 1/55

**Ata:** N/A

**Homologação:** 28/01/2025 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 3

**Unidade:** SERVICOS

**UF:** MG

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|
| 01.990.521/0001-04                   | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS D | R\$ 362,82                |
| *VENCEDOR*                           |                                                    |                           |
| Marca:                               |                                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                           |
| Modelo:                              |                                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                           |
| Endereço:                            |                                                    |                           |
| ,                                    |                                                    |                           |



|            |                                         |                |                                                       |
|------------|-----------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 44.547.305/0001-93                      | Data:          | 19/06/2024 00:00                                      |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA         | Modalidade:    | DISPENSA ELETRÔNICA                                   |
| Objeto:    | COMPRA EMERGENCIAL DE EXAMES DE RAIOS X | SRP:           | NÃO                                                   |
| Descrição: | URETROCISTOGRAFIA - URETROCISTOGRAFIA   | Identificação: | 00015824                                              |
|            |                                         | Lote/Item:     | 1/50                                                  |
|            |                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                              |
|            |                                         | Homologação:   | 20/06/2024 00:00                                      |
|            |                                         | Fonte:         | sistemas.eparaguacu.sp.gov.br:6060/tr<br>ansparencia/ |
|            |                                         | Quantidade:    | 5                                                     |
|            |                                         | Unidade:       | EXM                                                   |
|            |                                         | UF:            | SP                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 51.500.890/0001-31                   | UNIDADE RADIOLOGICA LTDA   | R\$ 333,33                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                 |
| SP                                   | Paraguacu Paulista         | R MARECHAL DEODORO, 622   |

|            |                                                                                                                                                                                                                  |                |                                         |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|
| CNPJ:      | 19.843.929/0001-00                                                                                                                                                                                               | Data:          | 18/03/2024 00:00                        |
| Órgão:     | FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS                                                                                                                                                                    | Modalidade:    | REGISTRO DE PREÇOS<br>REALIZADO NO SIRP |
| Objeto:    | Aquisição de exames.                                                                                                                                                                                             | SRP:           | SIM                                     |
| Descrição: | EXAME DE URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA E/OU<br>MICCIONAL,INCLUINDO FILMES PROCESSADOS E LAUDOS MEDICOS -<br>EXAME DE URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA E/OU<br>MICCIONAL,INCLUINDO FILMES PROCESSADOS E LAUDOS MEDICOS | Identificação: | 0511023 000033/2024                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/12                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 18/03/2024 00:00                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | www.compras.mg.gov.br                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 1                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | 1 UNIDADE                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | MG                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 19.691.641/0001-68                   | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 317,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:                 |
| MG                                   | Belo Horizonte                        | AV SINFONIA BROCHADO, 487 |
|                                      |                                       | Telefone:                 |
|                                      |                                       | (31) 3389-5782            |
|                                      |                                       | Email:                    |
|                                      |                                       | cdi@cdi.med.br            |



Item 34: RX UROGRAFIA VENOSA CONTRASTADA

Preço Estimado: R\$ 354,75 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 354,75      Média dos Preços Obtidos: R\$ 354,75

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 307,39

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Data:</b> 17/10/2025 17:00                      |
| <b>Objeto:</b> Chamamento Publico para Credenciamento de entidades privadas com ou sem fins lucrativos , para prestação de serviço de assistência a saúde, interessadas em participar de forma complementar ao SISTEMA UNICO MUNICIPAL DE ARRAIAL DO CABO, mediante os preços fixados na tabela diferenciada de exames do MUNICIPIO DE ARRAIAL DO CABO | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Exame Urológico UROGRAFIA VENOSA ESCRETORA - Exame Urológico UROGRAFIA VENOSA ESCRETORA                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Identificação:</b> 42498600000171-1-007064/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/135                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b> 31/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 24                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> RJ                                      |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0002-45<br>*VENCEDOR*                                                                                            | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 307,39                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                             |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                             |                           |
| 35.418.091/0001-64                                                                                                          | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 307,39                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                             |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                             |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 389,90

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                               |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 11.308.894/0001-06                                               | <b>Data:</b> 03/10/2024 09:08                      |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                        | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIMENTO EXAMES MAC - UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA         | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> UROGRAFIA VENOSA / EXCRETORA - UROGRAFIA VENOSA / EXCRETORA | <b>Identificação:</b> 08772020000192-1-000024/2024 |
|                                                                               | <b>Lote/Item:</b> 1/61                             |
|                                                                               | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                               | <b>Homologação:</b> 01/10/2024 00:00               |
|                                                                               | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                               | <b>Quantidade:</b> 31                              |
|                                                                               | <b>Unidade:</b> Unidades                           |
|                                                                               | <b>UF:</b> RJ                                      |



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0001-64<br>*VENCEDOR*                                                                                      | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 389,90                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                             |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 366,97

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                            |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE BORA                                                                                                                                                                                                          | Data:          | 02/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | CENTRO DE SAUDE Contratacao de Servicos de RX Simples RX Contrastado Mamografia Tomografias e Exames de Ultrassonografias e Dopplers para serem ofertados para os usuarios do Sistema Unico de Saude do municipio de Bora. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                                                            | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | UROGRAFIA VENOSA. - UROGRAFIA VENOSA.                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 44544906000142-1-000315/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item:     | 1/47                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                            | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                            | Homologação:   | 29/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                            | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade:    | 6                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                            | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                            | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                    |                         |                | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|----------------|----------------------------|
| 11.491.720/0001-13                   | CLINICA DE RADIOLOGIA HADDAD & KHENAYFIS LTDA |                         |                | R\$ 366,97                 |
| *VENCEDOR*                           |                                               |                         |                |                            |
| Marca:                               |                                               |                         |                |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                         |                |                            |
| Modelo:                              |                                               |                         |                |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                         |                |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                       | Endereço:               | Telefone:      | Email:                     |
| SP                                   | Paraguaçu Paulista                            | R MARECHAL DEODORO, 622 | (18) 3361-1797 | pilancontabil@terra.com.br |

Item 35: RX SIALOGRAFIA CONTRASTADA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 552,48 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 552,48 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 552,48 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 120,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 17/10/2025 17:00              |
| Objeto:    | Chamamento Publico para Credenciamento de entidades privadas com ou sem fins lucrativos , para prestação de serviço de assistência a saúde, interessadas em participar de forma complementar ao SISTEMA UNICO MUNICIPAL DE ARRAIAL DO CABO, mediante os preços fixados na tabela diferenciada de exames do MUNICIPIO DE ARRAIAL DO CABO | Modalidade:    | Credenciamento                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | Radiologia Odontológica SIALOGRAFIA - Radiologia Odontológica SIALOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                                               | Identificação: | 42498600000171-1-007064/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/19                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 31/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 120                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | RJ                            |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0001-64<br>*VENCEDOR*                                                                | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 120,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                             |                           |
| 35.418.091/0002-45                                                                              | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 120,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                             |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 774,28

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 24/09/2024 14:10              |
| Objeto:    | Aquisição de medicamentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
| Descrição: | 6501.74851-Meio de Contraste iodado para exames de Linfografia, Sialografia, Fistulografia e Histerossalpingografia. Ésteres etílicos dos ácidos graxos do óleo de papoula iodado, Concentração de iodo: 480 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 10 ml, UNID. DE - 6501.74851-Meio de Contraste iodado para exames de Linfografia, Sialografia, Fistulografia e Histerossalpingografia. Ésteres etílicos dos ácidos graxos do óleo de papoula iodado, Concentração de iodo: 480 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 10 ml, UNID. DE MEDIDA: Unitário | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Identificação: | 80257355000108-1-000427/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/2                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 24/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 15                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Unitário                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | PR                            |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 30.153.811/0004-36<br>*VENCEDOR*                                                                | GUERBET IMAGEM DO BRASIL LTDA | R\$ 774,28                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                           |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                       | Endereço:                 |
| SP                                                                                              | Itapevi                       | AV PORTUGAL, 1100         |
| Telefone:                                                                                       |                               | Email:                    |
| (11) 2394-6656                                                                                  |                               | fiscalbrasil@guerbet.com  |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 763,17

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data:          | 07/08/2024 14:10              |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE LIPIODOL E HISTOACRYL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | 6501.74851-Meio de Contraste iodado para exames de Linfografia, Sialografia, Fistulografia e Histerossalpingografia. Ésteres etílicos dos ácidos graxos do óleo de papoula iodado, Concentração de iodo: 480 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 10 ml, UNID. DE - 6501.74851-Meio de Contraste iodado para exames de Linfografia, Sialografia, Fistulografia e Histerossalpingografia. Ésteres etílicos dos ácidos graxos do óleo de papoula iodado, Concentração de iodo: 480 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 10 ml, UNID. DE MEDIDA: Unitário | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Identificação: | 79151312000156-1-000421/2023  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 19/12/2023 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Unitário                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | PR                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                       |                | Valor da Proposta Inicial          |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|----------------|------------------------------------|
| 42.180.406/0001-43                   | GUERBET PRODUTOS RADIOLOGICOS LIMITADA |                       |                | R\$ 763,17                         |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                       |                |                                    |
| Marca:                               |                                        |                       |                |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                       |                |                                    |
| Modelo:                              |                                        |                       |                |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                       |                |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:             | Telefone:      | Email:                             |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                         | RUA ANDRE ROCHA, 3000 | (21) 2444-9950 | licitacao.brasil@guerbet-group.com |

Item 36: RX DACRIOCISTOGRAFIA CONTRASTADA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 366,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 366,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 366,67 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                       |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE / 931232 - NUCLEO REGIONAL DE ESPECIALIDADES DE COLATINA                                                                | Data:          | 25/11/2024 09:59              |
| Objeto:    | EXAME DACRIOCISTOGRAFIA                                                                                                                               | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | Radiodiagnóstico - dacriocistografia Radiodiagnóstico - dacriocistografia - Radiodiagnóstico - dacriocistografia Radiodiagnóstico - dacriocistografia | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                       | Identificação: | 27080605001753-1-000180/2024  |
|            |                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                       | Homologação:   | 25/11/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                       | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                       | UF:            | ES                            |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor           |                  |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------|--------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| 04.172.259/0001-70                   |           | BIO SCAN DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                  |                | R\$ 250,00                |
| *VENCEDOR*                           |           |                                      |                  |                |                           |
| Marca:                               |           |                                      |                  |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                                      |                  |                |                           |
| Modelo:                              |           |                                      |                  |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                                      |                  |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
| ES                                   | Cariacica | R SAO JOAO BATISTA, 200              | Graciliano       | (27) 2104-0302 | gerencia@bioscan.med.br   |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 600,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                       |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                              | Data:          | 08/08/2024 10:28              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO PARA A REALIZAÇÃO DE EXAME DE DACRIOCISTOTOMOGRAFIA DE OLHO                                                      | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | Radiodiagnóstico - Dacriocistografia Radiodiagnóstico - Dacriocistografia - Radiodiagnóstico - Dacriocistografia Radiodiagnóstico - Dacriocistografia | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                       | Identificação: | 08715618000140-1-000031/2024  |
|            |                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                       | Homologação:   | 08/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                       | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                       | UF:            | PB                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                   |                                |                                      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 08.716.557/0001-35                   | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |                                   |                                |                                      | R\$ 600,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                   |                                |                                      |                           |
| Marca:                               |                                        |                                   |                                |                                      |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                   |                                |                                      |                           |
| Modelo:                              |                                        |                                   |                                |                                      |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                   |                                |                                      |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                         | Telefone:                      | Email:                               |                           |
| PB                                   | Campina Grande                         | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742 | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 250,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                     |                |                                                                  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 27.189.505/0023-08                                                                                                                                                                  | Data:          | 10/10/2024 09:31                                                 |
| Órgão:     | SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA                                                                                                                                      | Modalidade:    | DISPENSA DE LICITAÇÃO                                            |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO EXAME DACRIOCISTOGRAFIA.                                                                                                                                                  | SRP:           | NÃO                                                              |
| Descrição: | MANDADO JUDICIAL - SERVICOS MEDICO, HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS - MANDADO JUDICIAL; SERVICOS; SUBTITULO: PROCEDIMENTO DE EXAME; TITULO: EXAME DE DACRIOCISTOGRAFIA. | Identificação: | 004333/2024-56664-SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE COLATINA |
|            |                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/1                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | transparencia.es.gov.br/Compras                                  |
|            |                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 1                                                                |
|            |                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | UNIDADE                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                     | UF:            | ES                                                               |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor           |                  |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------|--------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| 04.172.259/0001-70                   |           | BIO SCAN DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                  |                | R\$ 250,00                |
| *VENCEDOR*                           |           |                                      |                  |                |                           |
| Marca:                               |           |                                      |                  |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                                      |                  |                |                           |
| Modelo:                              |           |                                      |                  |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                                      |                  |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
| ES                                   | Cariacica | R SAO JOAO BATISTA, 200              | Graciliano       | (27) 2104-0302 | gerencia@bioscan.med.br   |

| Item 37: RX COLANGIOGRAFIA CONTRASTADA |               |                                      |                                      |
|----------------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 293,33 (un)        | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 293,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 293,33 |
| Quantidade                             | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 24 Unidades                            | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 260,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE / 929691 - NUCLEO REGIONAL DE ESPECIALIDADES DE VITÓRIA                            | <b>Data:</b> 20/01/2025 09:00                      |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preços para Contratação de Serviços de Exames Especializados de Bera dom Sedação e RX Constrastados | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> Radiodiagnóstico - Colangiografia Transcutânea - Radiodiagnóstico - Colangiografia Transcutânea              | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                | <b>Identificação:</b> 27080605001249-1-000047/2024 |
|                                                                                                                                | <b>Lote/Item:</b> 1/27                             |
|                                                                                                                                | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                | <b>Homologação:</b> 12/02/2025 00:00               |
|                                                                                                                                | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                | <b>Quantidade:</b> 80                              |
|                                                                                                                                | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                | <b>UF:</b> ES                                      |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor                    |  | Valor da Proposta Inicial    |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|------------------------------|--|
| 27.374.412/0001-48                   |  | CLINICA RADIOLOGICA HELIO RIBEIRO SANTOS LTDA |  | R\$ 260,00                   |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                                               |  |                              |  |
| Marca:                               |  |                                               |  |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                               |  |                              |  |
| Modelo:                              |  |                                               |  |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                               |  |                              |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                       |  | Endereço:                    |  |
| ES                                   |  | Vitória                                       |  | AVENIDA MARECHAL CAMPOS, 526 |  |
| Telefone:                            |  | Email:                                        |  |                              |  |
| (27) 3038-2150/ (27) 3038-2150       |  | administrativo@multimagem-es.com.br           |  |                              |  |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 362,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SULINA                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 06/03/2024 14:39                      |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, VISANDO O ATENDIMENTO A PACIENTES INTERNADOS NO INSTITUTO SÃO RAFAEL EM CHOPINZINHO | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
| <b>Descrição:</b> Radiodiagnóstico - Colangiografia Retrógrada COLANGIOGRAFIA - Radiodiagnóstico - Colangiografia Retrógrada COLANGIOGRAFIA                                    | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                | <b>Identificação:</b> 80869886000143-1-000002/2024 |
|                                                                                                                                                                                | <b>Lote/Item:</b> 1/3                              |
|                                                                                                                                                                                | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                | <b>Homologação:</b> 06/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                | <b>Quantidade:</b> 10                              |
|                                                                                                                                                                                | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                | <b>UF:</b> PR                                      |

| CNPJ                                 |             | Razão Social do Fornecedor              |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 10.860.012/0001-40                   |             | CHOPINZINHO IMAGENS E DIAGNOSTICOS LTDA |                | R\$ 362,00                |
| *VENCEDOR*                           |             |                                         |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |             |                                         |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                         |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                         |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                               | Telefone:      |                           |
| PR                                   | Chopinzinho | R PRESIDENTE DUTRA, 4261                | (46) 3242-2489 |                           |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$ 258,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**Órgão:** Prefeitura Municipal de Cerqueira César  
**Objeto:** Saúde  
**Descrição:** colangiografia - colangiografia

**Data:** 17/07/2024 14:00  
**Modalidade:** Pregão (Setor público)  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 069\_Cerqueira César  
**Lote/Item:** 19/1  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.bbmnetlicitacoes.com.br  
**Quantidade:** 500  
**Unidade:** Unidade  
**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 02.989.785/0001-00<br>*VENCEDOR*                                                                                                | CLINICA IMAGEM LTDA        | R\$ 258,00                |
| Marca: sem marca<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                            |                           |

Item 38: RX FISTULOGRAFIA CONTRASTADA

Preço Estimado: R\$ 226,42 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 226,42      Média dos Preços Obtidos: R\$ 226,42

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**CNPJ:** 44.547.305/0001-93  
**Órgão:** MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA  
**Objeto:** Contratação de empresa, para realização de exames de radiografia  
**Descrição:** FISTULOGRAFIA - FISTULOGRAFIA

**Data:** 05/08/2024 08:59  
**Modalidade:** Pregão - Eletrônico  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 44547305000193-1-000179/2024  
**Lote/Item:** 1/54  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 06/08/2024 00:00  
**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br  
**Quantidade:** 10  
**Unidade:** EXAME  
**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 51.500.890/0001-31<br>*VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDADE RADIOLOGICA LTDA   | R\$ 250,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado:                      Cidade:                      Endereço:<br>SP                              Paraguaçu Paulista                      R MARECHAL DEODORO, 622 |                            |                           |



|            |                                         |                |                                                       |
|------------|-----------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 44.547.305/0001-93                      | Data:          | 19/06/2024 00:00                                      |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA         | Modalidade:    | DISPENSA ELETRÔNICA                                   |
| Objeto:    | COMPRA EMERGENCIAL DE EXAMES DE RAIOS X | SRP:           | NÃO                                                   |
| Descrição: | FISTULOGRAFIA - FISTULOGRAFIA           | Identificação: | 00015824                                              |
|            |                                         | Lote/Item:     | 1/54                                                  |
|            |                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                              |
|            |                                         | Homologação:   | 20/06/2024 00:00                                      |
|            |                                         | Fonte:         | sistemas.eparaguacu.sp.gov.br:6060/tr<br>ansparencia/ |
|            |                                         | Quantidade:    | 5                                                     |
|            |                                         | Unidade:       | EXM                                                   |
|            |                                         | UF:            | SP                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 51.500.890/0001-31                   | UNIDADE RADIOLOGICA LTDA   | R\$ 250,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                 |
| SP                                   | Paraguaçu Paulista         | R MARECHAL DEODORO, 622   |

|         |                                                                                                                                                 |                |                                 |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:   | 07.978.042/0001-40                                                                                                                              | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:  | AURORA                                                                                                                                          | Modalidade:    | Pregão                          |
|         | Prefeitura Municipal                                                                                                                            | SRP:           | NÃO                             |
|         | Fundo Municipal de Saude                                                                                                                        | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto: | CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES<br>ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA<br>MUNICIPAL DE SAÚDE DE AURORA. | Lote/Item:     | /305                            |
|         |                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                             |
|         |                                                                                                                                                 | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|         |                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 5                               |
|         |                                                                                                                                                 | Unidade:       | SERVIÇO                         |
|         |                                                                                                                                                 | UF:            | CE                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95                   | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 179,25                |
| *VENCEDOR*                           |                                |                           |
| Marca:                               |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                           |
| Modelo:                              |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                           |
| Endereço:                            |                                |                           |
| ,                                    |                                |                           |



Item 39: URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL

Preço Estimado: R\$ 295,07 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 295,07      Média dos Preços Obtidos: R\$ 295,07

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 289,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                 |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE / 929691 - NUCLEO REGIONAL DE ESPECIALIDADES DE VITÓRIA                           | Data:          | 20/01/2025 09:00              |
| Objeto:    | Registro de Preços para Contratação de Serviços de Exames Especializados de Bera dom Sedação e RX Constrastados | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | Uretrocistografia miccional - Uretrocistografia miccional                                                       | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                 | Identificação: | 27080605001249-1-000047/2024  |
|            |                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/6                           |
|            |                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                 | Homologação:   | 12/02/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                 | Quantidade:    | 600                           |
|            |                                                                                                                 | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                 | UF:            | ES                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| 27.374.412/0001-48<br>*VENCEDOR* | CLINICA RADIOLOGICA HELIO RIBEIRO SANTOS LTDA | R\$ 289,00                          |
| Marca:                           |                                               |                                     |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                      |                                     |
| Modelo:                          |                                               |                                     |
| Descrição:                       | Descrição não informada                       |                                     |
| Estado:                          | Cidade:                                       | Endereço:                           |
| ES                               | Vitória                                       | AVENIDA MARECHAL CAMPOS, 526        |
|                                  |                                               | Telefone:                           |
|                                  |                                               | (27) 3038-2150/ (27) 3038-2150      |
|                                  |                                               | Email:                              |
|                                  |                                               | administrativo@multimagem-es.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 300,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                 |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SANTA GERTRUDES                                                    | Data:          | 08/03/2024 15:19              |
| Objeto:    | URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA MICCIONAL, PACIENTE FRANCISCO CAETANO DOS SANTOS.  | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA MICCIONAL - URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA MICCIONAL | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                 | Identificação: | 45732377000173-1-000035/2024  |
|            |                                                                                 | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                 | Homologação:   | 02/01/2024 00:00              |
|            |                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                 | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                 | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 56.384.225/0001-43<br>*VENCEDOR* | Casa de Saúde e            | R\$ 300,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
|                                  | ,                          |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b> 21/02/2024 16:33                      |
| <b>Objeto:</b> SSS/SOCIAL/NAI - aquisição de exame de imagem sem prestador credenciado no município, para suprir a demanda do paciente geriátrico V.d.O. inscrito no cpf:459.210.919-87, solicitação feita pela assistente social Mara Dutra Faria e deferida pelo médico regulador Dr. Rodrigo Eller via memorando 59.519/2023. | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Uretrocistografia Miccional - Uretrocistografia Miccional                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Identificação:</b> 10459525000143-1-000010/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 21/02/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                     |                 |                |                                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------------------------|---------------------------|
| 84.694.405/0001-67                   | ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE |                 |                |                                 | R\$ 296,20                |
| *VENCEDOR*                           |                                                |                 |                |                                 |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                |                 |                |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                |                 |                |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                |                 |                |                                 |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                        | Endereço:       | Telefone:      | Email:                          |                           |
| SC                                   | Joinville                                      | R BLUMENAU, 123 | (47) 3451-3333 | administracao@donahelena.com.br |                           |

Item 40: URETROCISTOGRAFIA RETRÓGRADA

|                                        |                      |                                             |                                             |
|----------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Preço Estimado:</b> R\$ 390,75 (un) | <b>Percentual:</b> - | <b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 390,75 | <b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 390,75 |
| <b>Quantidade</b>                      | <b>Descrição</b>     | <b>Observação</b>                           |                                             |
| 24 Unidades                            | .                    |                                             |                                             |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                    |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV / 3 - FUNDACAO HOSPITALAR DO MUNICIPIO DE VARGINHA FHOMUV        | <b>Data:</b> 19/11/2024 07:30                      |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RAIOS-X DA CARTEIRA SADT EM ONCOLOGIA | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                    | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> 18261 - URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL E RETROGRADA - 18261 - URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL E RETROGRADA              | <b>Identificação:</b> 19110162000100-1-000220/2024 |
|                                                                                                                                    | <b>Lote/Item:</b> 1/7                              |
|                                                                                                                                    | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                    | <b>Homologação:</b> 21/11/2024 00:00               |
|                                                                                                                                    | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                    | <b>Quantidade:</b> 6                               |
|                                                                                                                                    | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                    | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 11.061.411/0002-94                   | BP SAUDE LTDA              | R\$ 452,24                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca:                               |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Modelo:                              |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                         |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO CARIRI OCIDENTAL                                                   | Data:          | 10/09/2024 00:00              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES DE RESSONANCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA INFANTIL - URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA INFANTIL       | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                         | Identificação: | 02471378000107-1-000019/2024  |
|            |                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/29                          |
|            |                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                         | Homologação:   | 01/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                         | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                         | Unidade:       | UND                           |
|            |                                                                                                         | UF:            | PB                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| 08.806.213/0001-17<br>*VENCEDOR* | INSTITUTO SOCIAL DE ASSISTENCIA A SAUDE | R\$ 420,00                |
| Marca:                           |                                         |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                |                           |
| Modelo:                          |                                         |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                 |                           |
| Endereço:                        |                                         |                           |
|                                  |                                         |                           |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                 |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SANTA GERTRUDES                                                    | Data:          | 08/03/2024 15:19              |
| Objeto:    | URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA MICCIONAL, PACIENTE FRANCISCO CAETANO DOS SANTOS.  | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA MICCIONAL - URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA MICCIONAL | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                 | Identificação: | 45732377000173-1-000035/2024  |
|            |                                                                                 | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                 | Homologação:   | 02/01/2024 00:00              |
|            |                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                 | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                 | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 56.384.225/0001-43<br>*VENCEDOR* | Casa de Saúde e            | R\$ 300,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
|                                  |                            |                           |



Item 41: ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)

Preço Estimado: R\$ 185,00 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 185,00      Média dos Preços Obtidos: R\$ 185,00

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 120 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 200,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                                                              | Data:          | 03/06/2024 10:34              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF. A REALIZAÇÃO DE EXAMES, DOADOS A PACIENTES DO HOSPITAL MUNICIPAL | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                             | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | ELETROENCEFALOGRAMA - ELETROENCEFALOGRAMA                                                   | Identificação: | 11232665000147-1-000207/2024  |
|            |                                                                                             | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                             | Homologação:   | 27/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                             | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                             | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                             | UF:            | GO                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor           |                             |                | Valor da Proposta Inicial            |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------------------|
| 26.904.011/0001-90                   | UNIDADE DE DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA |                             |                | R\$ 200,00                           |
| *VENCEDOR*                           |                                      |                             |                |                                      |
| Marca: Marca não informada           |                                      |                             |                |                                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                             |                |                                      |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                             |                |                                      |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                               |
| GO                                   | Goiânia                              | AV REPUBLICA DO LIBANO, 966 | (62) 3223-8398 | financeiro@prioridiagnosticos.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 180,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                               |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:   | 18.584.961/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 07/03/2024 11:52              |
| Órgão:  | MUNICIPIO DE IBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto: | [LICITANET] - Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa do ramo de atividade pertinente na forma REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO GARANTIR O APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS, e especificações constantes do Anexo I (Termo de Referência), neste edital e seus anexos. | SRP:           | SIM                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Identificação: | 18584961000156-1-000009/2024  |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Lote/Item:     | 1/3961465                     |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ata:           | N/A                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Homologação:   | 25/03/2024 00:00              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Quantidade:    | 100                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidade:       | Und.                          |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UF:            | MG                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                       |                |                                       | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 42.938.662/0001-57                   | HOSPITAL MED CENTER LTDA   |                       |                |                                       | R\$ 180,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                       |                |                                       |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                       |                |                                       |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                       |                |                                       |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                       |                |                                       |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:             | Telefone:      | Email:                                |                           |
| MG                                   | Patrocínio                 | R OTAVIO DE BRITO, 20 | (34) 3839-5600 | administracao@hospitalmecenter.com.br |                           |



|            |                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 08.789.299/0001-17                                                                                                                                                                                                                                    | Data:          | 12/04/2024 21:52                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Pirpirituba                                                                                                                                                                                                                   | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para prestação de serviços em realização de exames médicos de diagnóstico por imagens e outros, para atender a demanda da secretaria municipal de saúde, conforme descrição, quantitativos e demais condições... | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | ELETROENCEFALOGRAMA - ELETROENCEFALOGRAMA                                                                                                                                                                                                             | Identificação: | 293407                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/59                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 50                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                        |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 22.494.864/0001-40                   | POLIVIDA CLINICA DE SAUDE POPULAR LTDA       |                        |                |                             | R\$ 150,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                              |                        |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                        |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                        |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:              | Telefone:      | Email:                      |                           |
| PB                                   | Solânea                                      | RUA LEONCIO COSTA, 540 | (83) 9177-9222 | clinicapolividapb@gmail.com |                           |
| 47.616.011/0001-64                   | INVESTCLIN CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA |                        |                |                             | R\$ 200,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                        |                |                             |                           |
| Marca: PROPRIO                       |                                              |                        |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                        |                |                             |                           |
| Modelo: EXAMES                       |                                              |                        |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                        |                |                             |                           |
| Endereço:                            |                                              |                        |                |                             |                           |
| ,                                    |                                              |                        |                |                             |                           |

| Item 42: ELETROMIOGRAFIA (ENMG) |                 |                                      |                                      |
|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado:                 | R\$ 228,89 (un) | Percentual: -                        | Preço Estimado Calculado: R\$ 228,89 |
|                                 |                 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 228,89 |                                      |
| Quantidade                      | Descrição       | Observação                           |                                      |
| 240 Unidades                    | .               |                                      |                                      |

|            |                                                              |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SALTINHO / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTINHO | Data:          | 09/10/2024 08:00              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE PREÇOS PRESTACÃO DE EXAMES DE IMAGEM            | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | ELETRONEUROMIOGRAFIA - ELETRONEUROMIOGRAFIA                  | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                              | Identificação: | 66831959000187-1-000039/2024  |
|            |                                                              | Lote/Item:     | 1/128                         |
|            |                                                              | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                              | Homologação:   | 27/11/2024 00:00              |
|            |                                                              | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                              | Quantidade:    | 120                           |
|            |                                                              | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                              | UF:            | SP                            |





| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|
| 15.430.604/0003-07<br>*VENCEDOR*                                                                                      | LEME E QUEZADA PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA | R\$ 250,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                                    |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 216,67

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                               |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CNPJ: 27.477.447/0001-02                                                                                                      | Data: 20/08/2024 18:00                      |
| Órgão: ESTADO DO ESPIRITO SANTO                                                                                               | Modalidade: Credenciamento                  |
| Objeto: EDITAL DE CREDENCIAMENTO SESA/SRSCI/NRA Nº 009/2024 - EXAME DE ELETROENCEFALOGRAFIA (ENMG) E ELETROENCEFALOGRAMA(EEG) | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: Eletroneuromiografia Eletroneuromiografia - Eletroneuromiografia                                                   | Identificação: 27080530000143-1-001741/2024 |
|                                                                                                                               | Lote/Item: 1/1                              |
|                                                                                                                               | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                               | Homologação: 07/11/2024 00:00               |
|                                                                                                                               | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                               | Quantidade: 600                             |
|                                                                                                                               | Unidade: UNIDADE                            |
|                                                                                                                               | UF: ES                                      |

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 23.388.631/0001-25<br>*VENCEDOR*                                                                                      | R C M CONSULTORIO NEUROLOGICO LTDA | R\$ 216,67                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                    |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 220,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                              |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES                                                                                                                           | Data: 22/05/2024 12:00                      |
| Objeto: Contratação de Empresa especializada para a realização de exames de eletroneuromiografia (ENMG) para os pacientes internados, sem dedicação exclusiva de mão de Obra | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
| Descrição: Eletroneuromiografia - Eletroneuromiografia                                                                                                                       | SRP: NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                              | Identificação: 15126437000143-1-001011/2024 |
|                                                                                                                                                                              | Lote/Item: 1/3                              |
|                                                                                                                                                                              | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                              | Homologação: 10/06/2024 03:00               |
|                                                                                                                                                                              | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                              | Quantidade: 10                              |
|                                                                                                                                                                              | Unidade: UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                              | UF: ES                                      |



| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 35.729.481/0001-55<br>*VENCEDOR*                                                                                               | RP SERVICOS MEDICOS LTDA   | R\$ 220,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                            |                           |

Item 43: ECORCADIOGRAMA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 208,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 208,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 208,33 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 360 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 210,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE ANDRADAS                                                                                                                                                                                                                                                  | Data: 28/08/2024 12:13                                                                                                                                                                        |
| Objeto: CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS (HOLTER 24HS, ECOCARDIOGRAMA E POLISSONOGRAMA) DESTINADOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NO FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E EMERGENCIAL DO MUNICÍPIO. ESTIMATIVO. | Modalidade: Dispensa<br>SRP: NÃO                                                                                                                                                              |
| Descrição: EXAME ECOCARDIOGRAMA - EXAME ECOCARDIOGRAMA                                                                                                                                                                                                                        | Identificação: 17884412000134-1-000246/2023<br>Lote/Item: 1/1<br>Ata: N/A<br>Homologação: 28/08/2024 00:00<br>Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br<br>Quantidade: 25<br>Unidade: SV<br>UF: MG |

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| 37.753.939/0001-37<br>*VENCEDOR*                                                                                      | RODOLFO N. SAMKER N. DE SOUZA SERVICOS MEDICOS | R\$ 210,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                                |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 215,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 10.366.605/0001-54                                                             | Data: 15/05/2024 13:55                                                                                                                                                                       |
| Órgão: MUNICIPIO DE NOVA HARTZ                                                       | Modalidade: Dispensa                                                                                                                                                                         |
| Objeto: EXAME MÉDICO                                                                 | SRP: NÃO                                                                                                                                                                                     |
| Descrição: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO ADULTO - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO ADULTO | Identificação: 91995365000159-1-000084/2024<br>Lote/Item: 1/1<br>Ata: N/A<br>Homologação: 15/05/2024 00:00<br>Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br<br>Quantidade: 1<br>Unidade: UN<br>UF: RS |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 11.681.264/0001-74<br>*VENCEDOR*                                                                         | CPN SERVICOS MEDICOS LTDA ME | R\$ 215,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                              |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                              |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 200,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                              |                                             |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE PIRAJU                                   | Data: 14/03/2024 16:01                      |
| Objeto: EXAME PARA PACIENTE RECEM NASCIDO- SERVICO SOCIAL    | Modalidade: Dispensa                        |
| Descrição: EXAME DE ECOCARDIOGRAMA - EXAME DE ECOCARDIOGRAMA | SRP: NÃO                                    |
|                                                              | Identificação: 46223699000150-1-000573/2024 |
|                                                              | Lote/Item: 1/1                              |
|                                                              | Ata: N/A                                    |
|                                                              | Homologação: 14/03/2024 00:00               |
|                                                              | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                              | Quantidade: 1                               |
|                                                              | Unidade: UN                                 |
|                                                              | UF: SP                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 10.619.624/0001-45<br>*VENCEDOR*                                                                         | ECOCARDIO-CLINICA DE DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO LTDA | R\$ 200,00                             |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                                        |
| Estado: SP                                                                                               | Cidade: Assis                                      | Endereço: R QUINZE DE NOVENBRO, 308    |
|                                                                                                          | Telefone: (18) 3421-2300                           | Email: societario@seculo20assis.com.br |

Item 44: ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 354,07 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 354,07 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 354,07 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 360 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 400,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 11.324.516/0001-08

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIRMINOPOLIS

Objeto: “CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE FARMACOLOGICO PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FIRMINÓPOLIS- GO”, CONTA MUNICIPAL 1-Paciente: CARLOS ALBERTO DE FARIA RAMOS DN:24/03/1970 Cartão SUS: 708.6030.7325.4581 RG 22.303.604 2-Paciente: ONDINA MARIA SILVA DN: 19/06/1960 Cartão SUS: 700.0093.4041.1107 RG 1.077-977 3-Paciente: JOSE LUIZ DE FARIA DN: 29/07/1942 Cartão SUS: 700.0098.3498.0706 RG 322863 CPF 278.981.481-34 4-Paciente: EDSON RODRIGUES COELHO DN: 06/01/1958 Cartão SUS: 709.0048.7764.7218 RG MG 3.086.279 CPF 393.665.026-87 5- Paciente: HILDA DE SOUSA PORTIL DN: 25/06/1958 Cartão SUS: 709.0018.8420.9619 CPF 776.768.581-00

Descrição: ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE FARMACOLÓGICO - ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE FARMACOLÓGICO

Data: 07/08/2024 13:04

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: 11324516000108-1-000198/2024

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Homologação: 07/08/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 5

Unidade: UN

UF: GO

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor        |            |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------|------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 03.846.045/0001-70                   | CLINICA DA IMAGEM DE GOIANIA LTDA |            |                |                             | R\$ 400,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                   |            |                |                             |                           |
| Marca:                               |                                   |            |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                   |            |                |                             |                           |
| Modelo:                              |                                   |            |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                   |            |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                           | Endereço:  | Telefone:      | Email:                      |                           |
| GO                                   | Goiânia                           | R 9 A, 643 | (62) 3212-1020 | clinicadaimagem@hotmail.com |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 334,82

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO

Objeto: [Publicenter] - CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS PARA O EXERCÍCIO 2024.

Descrição: ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE GERAL - ECOCARDIOGRAMA DE ESTRESSE GERAL

Data: 05/04/2024 09:57

Modalidade: Credenciamento

SRP: NÃO

Identificação: 18151467000106-1-000045/2024

Lote/Item: 1/2

Ata: N/A

Homologação: 22/03/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 308

Unidade: SV

UF: MG

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 11.724.909/0001-09                          | PRIMA DIAGNOSTICOS LTDA          | R\$ 334,82                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                  |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                  |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                  |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                                  |                           |
| ,                                           |                                  |                           |
| 34.304.149/0001-86                          | CLINICA DE SAUDE UBERLANDIA LTDA | R\$ 334,82                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                  |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                  |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                  |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                                  |                           |
| ,                                           |                                  |                           |



| CNPJ                                 |             | Razão Social do Fornecedor            |                |                                       | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|-------------|---------------------------------------|----------------|---------------------------------------|---------------------------|--|
| 22.622.986/0001-74                   |             | GRANMED CENTRO MEDICO HOSPITALAR LTDA |                |                                       | R\$ 334,82                |  |
| Marca: Marca não informada           |             |                                       |                |                                       |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                       |                |                                       |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                       |                |                                       |                           |  |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                             | Telefone:      | Email:                                |                           |  |
| MG                                   | Tupaciguara | RUA GETULIO VARGAS, 06                | (34) 3281-5200 | granmed.adm@yahoo.com                 |                           |  |
| 05.534.456/0001-55                   |             | CARDIO DIAGNOSIS LTDA                 |                |                                       | R\$ 334,82                |  |
| *VENCEDOR*                           |             |                                       |                |                                       |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |             |                                       |                |                                       |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                       |                |                                       |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                       |                |                                       |                           |  |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                             | Telefone:      | Email:                                |                           |  |
| MG                                   | Uberlândia  | AVENIDA GETULIO VARGAS, 2054          | (34) 3291-0800 | legalizacao@uberlandiacontabil.com.br |                           |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 327,40

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                        |                |                                                            |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 04.213.870/0001-08                                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 02/10/2024 00:00                                           |
| Órgão:     | PM DE PINHAL DA SERRA                                                                                                                                                                                                                  | Modalidade:    | Processo de Dispensa                                       |
| Objeto:    | REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAME ESPECIALIZADO PARA PACIENTE DO MUNICÍPIO, TENDO EM VISTA A SOLICITAÇÃO DO MÉDICO ASSISTENTE DA UBS QUE SOLICITOU, PARA PROSSEGUIMENTO DA INVESTIGAÇÃO E MELHOR DIAGNÓSTICO DA PATOLOGIA DOS PACIENTES. | SRP:           | NÃO                                                        |
| Descrição: | ECOCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FARMACOLOGICO - ECOCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FARMACOLOGICO                                                                                                                                                  | Identificação: | 88039-1028-2024-PRD                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item:     | 1/1                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                        | Ata:           | N/A                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte:         | https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|            |                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade:    | 1                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade:       | UN                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                        | UF:            | RS                                                         |

| CNPJ                                 |               | Razão Social do Fornecedor             |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 37.452.800/0001-53                   |               | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DA SERRA LTDA |                | R\$ 327,40                |
| *VENCEDOR*                           |               |                                        |                |                           |
| Marca:                               |               |                                        |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |               |                                        |                |                           |
| Modelo:                              |               |                                        |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |               |                                        |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:       | Endereço:                              | Telefone:      |                           |
| RS                                   | Caxias do Sul | R VINTE DE SETEMBRO, 2193              | (54) 8116-0614 |                           |

Item 45: HOLTER

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 177,27 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 177,27 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 177,27 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 600 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 180,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE IBITINGA

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA REALIZAÇÕES FUTURAS E PARCELADAS DE EXAMES

Descrição: HOLTER - HOLTER

Data: 21/08/2024 00:00

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 45321460000150-1-000157/2024

Lote/Item: 1/2

Ata: N/A

Homologação: 06/09/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 150

Unidade: SERVIÇO

UF: SP

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor |  | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------|--|
| 28.446.049/0001-91                   |  | VIDHA CLINICA MEDICA LTDA  |  | R\$ 180,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                            |  |                           |  |
| Marca:                               |  |                            |  |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                            |  |                           |  |
| Modelo:                              |  |                            |  |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                            |  |                           |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                    |  | Endereço:                 |  |
| SP                                   |  | Ibitinga                   |  | R XV DE NOVENBRO, 594     |  |
|                                      |  |                            |  | Telefone:                 |  |
|                                      |  |                            |  | (16) 3341-8408            |  |
|                                      |  |                            |  | Email:                    |  |
|                                      |  |                            |  | asantesso@uol.com.br      |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 181,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMAMBAI

Objeto: Contrato de Rateio com o objetivo contratação de atendimentos de consultas, exames e demais procedimentos nas especialidades de Cardiologia e Oftalmologia através da unidade móvel do Consórcio Sul Fronteira, denominado “Carreta da Saúde”, pelo período estimado de 12 (doze) meses.

Descrição: EXAME HOLTER 24H - EXAME HOLTER 24H

Data: 18/07/2024 09:36

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: 13823697000142-1-000011/2024

Lote/Item: 1/9

Ata: N/A

Homologação: 08/07/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 40

Unidade: Serviço

UF: MS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 47.203.050/0001-30                   | CONSORCIO SUL FRONTEIRA    | R\$ 181,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 170,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**Órgão:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE

**Objeto:** CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS QUE TENHAM INTERESSE NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS, PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E MEDICINA HIPERBÁRI

**Descrição:** EXAME HOLTER 24 HORAS - EXAME HOLTER 24 HORAS

**Data:** 04/06/2024 11:25

**Modalidade:** Credenciamento

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 02451265000131-1-000001/2024

**Lote/Item:** 1/19

**Ata:** N/A

**Homologação:** 20/06/2024 00:00

**Fonte:** <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

**Quantidade:** 700

**Unidade:** un - unidade

**UF:** MT

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                 |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|---------|--------------------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 07.676.945/0001-77                   |         | INSTITUTO CUIABANO DE SAUDE POPULAR EIRELI |                | R\$ 170,80                  |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                            |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                            |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                            |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                            |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                  | Telefone:      | Email:                      |  |
| MT                                   | Cuiabá  | R BALTAZAR NAVARROS, 299                   | (65) 3637-6642 | eduardocuiabano@hotmail.com |  |

#### Item 46: TESTE ERGOMÉTRICO

Preço Estimado: R\$ 275,83 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 275,83      Média dos Preços Obtidos: R\$ 275,83

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 360 Unidades | .         |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** MUNICIPIO DE PRINCESA ISABEL

**Objeto:** Contratação 01 (uma) empresa especializadas na prestação de serviços médicos em consultas e como também em exames cardíacos para a atender a demanda da população do Município de Princesa Isabel, conforme termo de referência

**Descrição:** TESTE ERGOMÉTRICO - TESTE ERGOMÉTRICO

**Data:** 15/08/2024 12:00

**Modalidade:** Dispensa

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 08888968000108-1-000069/2024

**Lote/Item:** 1/3

**Ata:** N/A

**Homologação:** 19/08/2024 00:00

**Fonte:** <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

**Quantidade:** 40

**Unidade:** UND

**UF:** PB

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                   | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 01.932.826/0001-51                   | CLINICA DE CARDIOLOGIA, MEDICINA INTERNA E DIAGNOSTICOS LTDA | R\$ 250,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                              |                           |
| Marca:                               |                                                              |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                           |
| Modelo:                              |                                                              |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                           |
| Endereço:                            |                                                              |                           |
| ,                                    |                                                              |                           |



|            |                                                                                                                  |                |                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 01.612.614/0001-97                                                                                               | Data:          | 28/05/2024 11:14                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí                                                                       | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí. | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | TESTE ERGOMETRICO - TESTE ERGOMETRICO                                                                            | Identificação: | 306314                             |
|            |                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/156                              |
|            |                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                  | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                  | Quantidade:    | 50                                 |
|            |                                                                                                                  | Unidade:       | UND                                |
|            |                                                                                                                  | UF:            | PI                                 |

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Inicial   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 23.748.129/0001-88<br>*VENCEDOR*                                                                                              | CLINICA POPULAR DE PICOS LTDA                           | R\$ 277,50                  |
| Marca: SERVIÇO PROPRIO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                             |
| Endereço:<br>AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 517                                                                                  |                                                         | Telefone:<br>(89) 3422-9653 |
| 69.612.158/0002-08                                                                                                            | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 277,50                  |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                         |                             |
| Endereço:<br>,                                                                                                                |                                                         |                             |

|            |                                          |                |                                             |
|------------|------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------|
| CNPJ:      | 13.470.384/0001-58                       | Data:          | 29/02/2024 00:00                            |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE GENERAL CARNEIRO | Modalidade:    | INEXIGIBILIDADE                             |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CARDIOLOGISTA   | SRP:           | NÃO                                         |
| Descrição: | TESTE ERGOMETRICO - TESTE ERGOMETRICO    | Identificação: | 00000724                                    |
|            |                                          | Lote/Item:     | 1/2                                         |
|            |                                          | Ata:           | N/A                                         |
|            |                                          | Homologação:   | 14/03/2024 00:00                            |
|            |                                          | Fonte:         | portalcmgc.ddns.net:8079/transparenci<br>a/ |
|            |                                          | Quantidade:    | 300                                         |
|            |                                          | Unidade:       | UND                                         |
|            |                                          | UF:            | MT                                          |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 19.611.829/0001-59<br>*VENCEDOR*                                                                         | WELLINTON MORAIS LEITE     | R\$ 300,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |





Item 47: MAPA

Preço Estimado: R\$ 171,45 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 171,45      Média dos Preços Obtidos: R\$ 171,45

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 600 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 160,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:  | MUNICIPIO DE CONCEICAO DO COITE / 1013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                    | Data:          | 17/01/2025 17:00              |
| Objeto: | Credenciamento de Unidades de Saude Clinicas para prestacao de servico em exames procedimentos e consultas no municipio de Conceicao do Coite Bahia tendo como referencia valores da Resolucao CMS 212024 | Modalidade:    | Credenciamento                |
|         |                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | NÃO                           |
|         |                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 13843842000157-1-000374/2024  |
|         |                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/14                          |
|         |                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|         |                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 27/01/2025 00:00              |
|         |                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|         |                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 70                            |
|         |                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | UNIDADE                       |
|         |                                                                                                                                                                                                           | UF:            | BA                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 23.730.698/0001-04<br>*VENCEDOR* | HUMANOS CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA | R\$ 160,00                |
| Marca:                           |                                      |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado             |                           |
| Modelo:                          |                                      |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada              |                           |
| Endereço:                        |                                      |                           |
| ,                                |                                      |                           |
| 43.195.359/0001-74               | ICONE CENTRO MEDICO LTDA             | R\$ 160,00                |
| Marca:                           |                                      |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado             |                           |
| Modelo:                          |                                      |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada              |                           |
| Endereço:                        |                                      |                           |
| ,                                |                                      |                           |
| 08.145.454/0001-62               | JJR SERVICOS MEDICOS LTDA            | R\$ 160,00                |
| Marca:                           |                                      |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado             |                           |
| Modelo:                          |                                      |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada              |                           |
| Endereço:                        |                                      |                           |
| ,                                |                                      |                           |
| 05.117.765/0001-20               | CLINICA MEDICA AMI LTDA              | R\$ 160,00                |
| Marca:                           |                                      |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado             |                           |
| Modelo:                          |                                      |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada              |                           |
| Endereço:                        |                                      |                           |
| ,                                |                                      |                           |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| 28.698.235/0001-18                   | INSTITUTO DE CARDIOLOGIA E ESTETICA AVAN | R\$ 160,00                |
| Marca:                               |                                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                           |
| Modelo:                              |                                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                           |
| Endereço:                            |                                          |                           |
| ,                                    |                                          |                           |
| 27.776.568/0001-55                   | CLINCOR CLINICA DO CORACAO               | R\$ 160,00                |
| Marca:                               |                                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                           |
| Modelo:                              |                                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                           |
| Endereço:                            |                                          |                           |
| ,                                    |                                          |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 174,11

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                             |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE NOVA ROMA DO SUL / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL | Data:          | 26/12/2024 08:18              |
| Objeto:    | VALOR REFERENTE A SERVICO DE EXAMES .                       | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | Exames de MAPA 24h - Exames de MAPA 24h                     | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                             | Identificação: | 91110296000159-1-001551/2024  |
|            |                                                             | Lote/Item:     | 1/5                           |
|            |                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                             | Homologação:   | 12/12/2024 00:00              |
|            |                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                             | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                             | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                             | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial      |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| 08.932.820/0001-23                   | DEL CUORE CLINICA DE CARDIOLOGIA LTDA | R\$ 174,11                     |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                                |
| Marca:                               |                                       |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                                |
| Modelo:                              |                                       |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                                |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:                      |
| RS                                   | Antônio Prado                         | R DR. OSVALDO HAMPE, 270       |
|                                      |                                       | Telefone:                      |
|                                      |                                       | (54) 3293-1365/ (54) 3293-2142 |
|                                      |                                       | Email:                         |
|                                      |                                       | juliozaniol@gmail.com          |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 180,24

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                           |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAO JOSE DO PEIXE                                            | Data:          | 16/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | [LICITANET] - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS E EXAMES. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | MAPA 24H - MAPA 24H                                                       | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                           | Identificação: | 06554000000110-1-000028/2024  |
|            |                                                                           | Lote/Item:     | 1/4654428                     |
|            |                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                           | Homologação:   | 09/09/2024 00:00              |
|            |                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                           | Quantidade:    | 20                            |
|            |                                                                           | Unidade:       | UNID.                         |
|            |                                                                           | UF:            | PI                            |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Inicial         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 06.668.354/0001-95<br>*VENCEDOR*                                                                | INSTITUTO DE MEDICINA ESPECIALIZADA DO PIAUI LTDA | R\$ 180,24                        |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                   |
| Estado:<br>PI                                                                                   | Cidade:<br>Teresina                               | Endereço:<br>R 7 DE SETEMBRO, 570 |

Item 48: AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 135,18 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 135,18 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 135,18 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 150,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CNPJ: 11.378.898/0001-52                                                                                                                                                                                                                              | Data: 05/08/2024 00:00                      |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                       | Modalidade: Credenciamento                  |
| Objeto: Chamamento para o Credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços eletivos externos denominados diagnósticos por imagem e gráficos, para pacientes ambulatoriais, de todas as faixas etárias do Município de Bom Jesus - GO. | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: Audiometria tonal e vocal (adulto) - Audiometria tonal e vocal (adulto)                                                                                                                                                                    | Identificação: 05858247000167-1-000085/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item: 1/109                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | Homologação: 12/08/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade: 30                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade: UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | UF: GO                                      |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Inicial                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|
| 26.904.011/0001-90<br>*VENCEDOR*                                                                | UNIDADE DE DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA | R\$ 150,00                                     |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |                                                |
| Estado:<br>GO                                                                                   | Cidade:<br>Goiânia                   | Endereço:<br>AV REPUBLICA DO LIBANO, 966       |
|                                                                                                 | Telefone:<br>(62) 3223-8398          | Email:<br>financeiro@prioridiagnosticos.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 108,87

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE                                                                                                                                                                                          | Data: 04/06/2024 11:25                      |
| Objeto: CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS QUE TENHAM INTERESSE NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS, PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E MEDICINA HIPERBÁRI | Modalidade: Credenciamento                  |
| Descrição: EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL - EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL                                                                                                                                                                                      | SRP: NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Identificação: 02451265000131-1-000001/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item: 1/17                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação: 20/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade: 450                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade: un - unidade                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF: MT                                      |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 |                          | Valor da Proposta Inicial |                             |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| 07.676.945/0001-77                   | INSTITUTO CUIABANO DE SAUDE POPULAR EIRELI |                          | R\$ 108,87                |                             |
| *VENCEDOR*                           |                                            |                          |                           |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                            |                          |                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                          |                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                          |                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                    | Endereço:                | Telefone:                 | Email:                      |
| MT                                   | Cuiabá                                     | R BALTAZAR NAVARROS, 299 | (65) 3637-6642            | eduardocuiabano@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 146,66

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                         |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 91.987.669/0001-74                                                      | Data:          | 16/05/2024 14:07              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE MONTE BELO DO SUL                                          | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Objeto:    | EXAMES LABORATORIAIS                                                    | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL - EXAME DE AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL | Identificação: | 91987669000174-1-000346/2024  |
|            |                                                                         | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                         | Homologação:   | 24/05/2024 00:00              |
|            |                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                         | Quantidade:    | 600                           |
|            |                                                                         | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                         | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|
| 07.215.598/0002-66                   | LABORATORIO BIOCLINICO DA REGIÃO SERRANA LTDA | R\$ 146,66                |
| *VENCEDOR*                           |                                               |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                           |
| Endereço:                            |                                               |                           |
| ,                                    |                                               |                           |

Item 49: BERA (POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO ENCEFÁLICO)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 326,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 326,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 326,67 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 300,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                       |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE VERDE-CIS-VERDE                                                                                                     | Data:          | 19/11/2024 09:19              |
| Objeto:    | CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS PRESTADORAS DE SERVICOS DE ASSISTENCIA A SAUDE DE FORMA COMPLEMENTAR AO SISTEMA UNICO DE SAUDE 'SUS'              | Modalidade:    | Credenciamento                |
|            |                                                                                                                                                       | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | 02 11 05 010,5 PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL 'BERA' - 02 11 05 010,5 PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL 'BERA' | Identificação: | 02034350000102-1-000038/2024  |
|            |                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/676                         |
|            |                                                                                                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                       | Homologação:   | 13/11/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 30                            |
|            |                                                                                                                                                       | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                                                       | UF:            | MG                            |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 45.949.106/0001-74<br>*VENCEDOR*                                                                | CENTRO DE OTORRINO BETIM - COB LTDA | R\$ 300,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                     |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                                     |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 350,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL                                                                                                                                          | Data:          | 06/06/2024 11:24              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE OTORRINO (AUDIOMETRIA, IMITANCIOMETRIA E BERA) PARA OS PACIENTES ASSISTIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | BERA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO ENCEFÁLICO - BERA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO ENCEFÁLICO                                                                | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                | Identificação: | 01648573000199-1-000040/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/3                           |
|            |                                                                                                                                                                                | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                | Homologação:   | 29/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                | Quantidade:    | 50                            |
|            |                                                                                                                                                                                | Unidade:       | SERVICO                       |
|            |                                                                                                                                                                                | UF:            | RJ                            |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------|
| 04.121.640/0001-00<br>*VENCEDOR*                                                                         | OTOSUL-OTORRINOLARINGOLOGIA SUL FLUMINENSE LTDA | R\$ 350,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                 |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                                 |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 330,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                  |                |                                                            |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 46.634.473/0001-41                                                                               | Data:          | 13/05/2024 00:00                                           |
| Órgão:     | MUNICÍPIO DE PILAR DO SUL                                                                        | Modalidade:    | DISPENSA                                                   |
| Objeto:    | REFERENTE AO PAGAMENTO DE EXAME BERA (FREQUENCIA ESPECIFICA)<br>BENEF DAVI LUCAS DA SILVA AMARAL | SRP:           | NÃO                                                        |
| Descrição: | PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS (BERA) - PESQUISA DE<br>POTENCIAIS AUDITIVOS (BERA)             | Identificação: | 20015824                                                   |
|            |                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/1                                                        |
|            |                                                                                                  | Ata:           | N/A                                                        |
|            |                                                                                                  | Homologação:   | 13/05/2024 00:00                                           |
|            |                                                                                                  | Fonte:         | www.transparencia.pilardosul.sp.gov.br:8079/Transparencia/ |
|            |                                                                                                  | Quantidade:    | 1                                                          |
|            |                                                                                                  | Unidade:       | SERV                                                       |
|            |                                                                                                  | UF:            | SP                                                         |



| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor |                         | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|----------|----------------------------|-------------------------|---------------------------|--|
| 50.795.566/0002-06                   |          | BANCO DE OLHOS DE SOROCABA |                         | R\$ 330,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |          |                            |                         |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |          |                            |                         |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                            |                         |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                            |                         |                           |  |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                  | Nome de Contato:        | Email:                    |  |
| SP                                   | Sorocaba | PC NABEK SHIROMA, 210      | HOSPITAL BANCO DE OLHOS | setordelente@bos.org.br   |  |

Item 50: IMITANCIOMETRIA / IMPEDANCIOMETRIA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 191,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 191,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 191,67 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 240 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 17/10/2025 17:00              |
| Objeto:    | Chamamento Publico para Credenciamento de entidades privadas com ou sem fins lucrativos , para prestação de serviço de assistência a saúde, interessadas em participar de forma complementar ao SISTEMA UNICO MUNICIPAL DE ARRAIAL DO CABO, mediante os preços fixados na tabela diferenciada de exames do MUNICIPIO DE ARRAIAL DO CABO | Modalidade:    | Credenciamento                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 42498600000171-1-007064/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/144                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | Exame de Otorrinolaringologia IMITANCIOMETRIA - Exame de Otorrinolaringologia IMITANCIOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 31/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 120                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | RJ                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor  |  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|---------------------------|
| 35.418.091/0001-64                   | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA |  | R\$ 250,00                |
| *VENCEDOR*                           |                             |  |                           |
| Marca:                               |                             |  |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |  |                           |
| Modelo:                              |                             |  |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |  |                           |
| Endereço:                            |                             |  |                           |
| ,                                    |                             |  |                           |
| 35.418.091/0002-45                   | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA |  | R\$ 250,00                |
| Marca:                               |                             |  |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |  |                           |
| Modelo:                              |                             |  |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |  |                           |
| Endereço:                            |                             |  |                           |
| ,                                    |                             |  |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 210,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 04.213.870/0001-08                                                                                                                                                                                                 |                                       | <b>Data:</b> 03/10/2024 00:00                                            |
| <b>Órgão:</b> PM DE PINHAL DA SERRA                                                                                                                                                                                             |                                       | <b>Modalidade:</b> Processo de Dispensa                                  |
| <b>Objeto:</b> REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS, PARA PACIENTE DO MUNICÍPIO, TENDO EM VISTA A SOLICITAÇÃO DOS MÉDICOS ASSISTENTES DA UBS, PARA PROSSEGUIMENTO DA INVESTIGAÇÃO E MELHOR DIAGNÓSTICO DA PATOLOGIA. |                                       | <b>SRP:</b> NÃO                                                          |
| <b>Descrição:</b> EXAME AUDIOMETRIA E IMITANCIOMETRIA - EXAME AUDIOMETRIA E IMITANCIOMETRIA                                                                                                                                     |                                       | <b>Identificação:</b> 88039-1035-2024-PRD                                |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/1                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | <b>Ata:</b> N/A                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | <b>Fonte:</b> https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | <b>Quantidade:</b> 5                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | <b>Unidade:</b> UN                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | <b>UF:</b> RS                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                          |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                     | <b>Razão Social do Fornecedor</b>     | <b>Valor da Proposta Inicial</b>                                         |
| 10.701.635/0001-70                                                                                                                                                                                                              | ALEXO CESAR VEZZOSI WALLAU & CIA LTDA | R\$ 210,00                                                               |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                                      |                                       |                                                                          |
| <b>Marca:</b>                                                                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                          |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                          |
| <b>Modelo:</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                          |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                                                                                                                                                       |                                       |                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                          |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>Cidade:</b>                        | <b>Endereço:</b>                                                         |
| RS                                                                                                                                                                                                                              | Passo Fundo                           | R 10 DE ABRIL, 170A                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | <b>Telefone:</b>                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | (55) 3332-5222                                                           |

|                                                                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais</b> | <b>R\$ 115,00</b> |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                          |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>CNPJ:</b> 04.213.870/0001-08                                                                                                                                                                               |                                       | <b>Data:</b> 29/08/2024 00:00                                            |                  |
| <b>Órgão:</b> PM DE PINHAL DA SERRA                                                                                                                                                                           |                                       | <b>Modalidade:</b> Processo de Dispensa                                  |                  |
| <b>Objeto:</b> REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS PARA PACIENTE DO MUNICÍPIO, TENDO EM VISTA A SOLICITAÇÃO DOS MÉDICOS ASSISTENTES DA UBS, CONFORME DEMANDA REPRIMIDA EXISTENTE PARA ESSE EXAME. |                                       | <b>SRP:</b> NÃO                                                          |                  |
| <b>Descrição:</b> EXAME IMITANCIOMETRIA - EXAME IMITANCIOMETRIA                                                                                                                                               |                                       | <b>Identificação:</b> 88039-958-2024-PRD                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/1                                                    |                  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                       | <b>Ata:</b> N/A                                                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                       | <b>Fonte:</b> https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |                  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                       | <b>Quantidade:</b> 2                                                     |                  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                       | <b>Unidade:</b> UN                                                       |                  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                       | <b>UF:</b> RS                                                            |                  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                          |                  |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                   | <b>Razão Social do Fornecedor</b>     | <b>Valor da Proposta Inicial</b>                                         |                  |
| 10.701.635/0001-70                                                                                                                                                                                            | ALEXO CESAR VEZZOSI WALLAU & CIA LTDA | R\$ 115,00                                                               |                  |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                          |                  |
| <b>Marca:</b>                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                          |                  |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado                                                                                                                                                                   |                                       |                                                                          |                  |
| <b>Modelo:</b>                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                          |                  |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                          |                  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                       |                                                                          |                  |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                                                                                                | <b>Cidade:</b>                        | <b>Endereço:</b>                                                         | <b>Telefone:</b> |
| RS                                                                                                                                                                                                            | Passo Fundo                           | R 10 DE ABRIL, 170A                                                      | (55) 3332-5222   |



Item 51: VIDEOLARINGOSCOPIA

Preço Estimado: R\$ 296,75 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 296,75      Média dos Preços Obtidos: R\$ 296,75

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 310,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                              |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE DOIS CORREGOS                                                                                                                                                                     | <b>Data:</b> 07/08/2024 00:00                      |
| <b>Objeto:</b> Contratação de serviços de atendimento médico, sendo consultas eletivas, exames e cirurgias, visando atender os pacientes atendidos pelo Programa Fila Zero do Município de Dois Córregos/SP. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> VIDEOLARINGOSCOPIA (TELESCOPIA) - VIDEOLARINGOSCOPIA (TELESCOPIA)                                                                                                                          | <b>Identificação:</b> 45671120000159-1-000226/2024 |
|                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> 1/234                            |
|                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b> 26/08/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 6                               |
|                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> SERVIÇO                            |
|                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                                    | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                   |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 02.322.043/0005-42<br>*VENCEDOR*                        | UNIMED REGIONAL JAU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 310,00                                  |
| <b>Marca:</b>                                           |                                                    |                                             |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado             |                                                    |                                             |
| <b>Modelo:</b>                                          |                                                    |                                             |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada               |                                                    |                                             |
| <b>Endereço:</b><br>AV ANTONIO DE ALMEIDA PACHECO, 1991 | <b>Telefone:</b><br>(14) 3602-8900                 | <b>Email:</b><br>diretoria@unimedjau.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 283,67

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 08.148.421/0001-76                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data:</b> 10/07/2024 12:32                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE PAU DOS FERROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
| <b>Objeto:</b> O credenciamento em caráter complementar a rede municipal de saúde, de pessoas físicas e/ou jurídicas, com profissional habilitado nos serviços de média e alta complexidade, no âmbito ambulatorial de apoio ao diagnóstico e tratamentos, assim como, consultas e exames especializados contemplando os usuários do Sistema Único de Saúde – SUS de Pau dos Ferros/RN. | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Identificação:</b> 08148421000176-1-000085/2024 |
| <b>Descrição:</b> VIDEOLARINGOSCOPIA - VIDEOLARINGOSCOPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Lote/Item:</b> 1/56                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b> 30/04/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b> 2.500                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b> SV                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>UF:</b> RN                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 39.530.745/0001-06<br>*VENCEDOR*            | EVERYBODY LOCACAO DE MAO DE OBRA LTDA | R\$ 283,67                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                       |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                       |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                       |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                       |                                       |                           |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 08.148.421/0001-76                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data:          | 10/07/2024 12:32              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PAU DOS FERROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Objeto:    | O credenciamento em caráter complementar a rede municipal de saúde, de pessoas físicas e/ou jurídicas, com profissional habilitado nos serviços de média e alta complexidade, no âmbito ambulatorial de apoio ao diagnóstico e tratamentos, assim como, consultas e exames especializados contemplando os usuários do Sistema Único de Saúde – SUS de Pau dos Ferros/RN. | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | VIDEOLARINGOSCOPIA NASAL - VIDEOLARINGOSCOPIA NASAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 08148421000176-1-000085/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lote/Item:     | 1/57                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Homologação:   | 30/04/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Quantidade:    | 2.500                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidade:       | SV                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UF:            | RN                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 39.530.745/0001-06<br>*VENCEDOR* | EVERYBODY LOCACAO DE MAO DE OBRA LTDA | R\$ 308,33                |
| Marca:                           | Marca não informada                   |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado              |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada               |                           |
| Endereço:                        |                                       |                           |
|                                  |                                       |                           |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 11.361.201/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data:          | 20/12/2023 09:00              |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão Eletrônico             |
| Objeto:    | Contratação de pessoas jurídicas, preferencialmente sem fins lucrativos, especializadas na prestação de consultas médicas especializadas, exames de média e alta complexidade e procedimentos clínicos de diagnósticos e reabilitação de forma complementar a rede assistencial de saúde municipal, a fim de realizar promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento dos usuários do SUS, ofertados pela Rede Municipal de Saúde de Terra Nova-PE.. | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | Exame de Otorrinolaringologia - VIDEOLARINGOSCOPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Identificação: | NºPregão:452023 / UASG:982603 |
| CatSer:    | 5924 - Exame de Otorrinolaringologia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | /90                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Adjudicação:   | 24/01/2024 14:16              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Homologação:   | 26/01/2024 13:03              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantidade:    | 48                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF:            | PE                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 08.133.484/0001-59<br>*VENCEDOR* | PRONTOCLINICA SAO LUCAS LTDA | R\$ 285,00                |
| Marca:                           | Marca não informada          |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado     |                           |
| Descrição:                       | VIDEOLARINGOSCOPIA           |                           |
| Endereço:                        |                              |                           |
|                                  |                              |                           |



Item 52: LARINGOSCOPIA

Preço Estimado: R\$ 307,83 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 307,83

Média dos Preços Obtidos: R\$ 307,83

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 323,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 12.208.466/0001-66                                                                                                                                                                                                                                        | Data:          | 21/08/2024 00:00              |
| Órgão:     | CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIAO DE SOBRAL - CPSMS                                                                                                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES NA ÁREA DE OTORRINOLARINGOLOGIA PARA ATENDER A DEMANDA DA POLICLÍNICA BERNARDO FÉLIX DA SILVA, UNIDADE GERIDA PELO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE SOBRAL – CPSMS | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 12208466000166-1-000030/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | REALIZAÇÃO DE EXAME DE LARINGOSCOPIA COM EMISSÃO DE LAUDO - REALIZAÇÃO DE EXAME DE LARINGOSCOPIA COM EMISSÃO DE LAUDO                                                                                                                                     | Homologação:   | 11/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 528                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | Serviços                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | CE                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|----------------------------|---------------------------|
| 33.960.335/0001-00 | F C SERVICOS MEDICOS LTDA  | R\$ 323,50                |
| *VENCEDOR*         |                            |                           |
| Marca:             |                            |                           |
| Fabricante:        |                            |                           |
| Modelo:            |                            |                           |
| Descrição:         |                            |                           |
| Endereço:          |                            |                           |
| ,                  |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 300,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                   |                |                                                      |
|------------|---------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 07.833.463/0001-83                                | Data:          | 17/09/2024 00:00                                     |
| Órgão:     | CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CRIS | Modalidade:    | DISPENSA                                             |
| Objeto:    | EXAME MÉDICO: LARINGOSCOPIA E AUDIOMETRIA         | SRP:           | NÃO                                                  |
| Descrição: | EXAME - LARINGOSCOPIA - EXAME - LARINGOSCOPIA     | Identificação: | 00006324                                             |
|            |                                                   | Lote/Item:     | 1/2                                                  |
|            |                                                   | Ata:           | N/A                                                  |
|            |                                                   | Homologação:   | 17/09/2024 00:00                                     |
|            |                                                   | Fonte:         | www.transparencia.cris.sp.gov.br:8079/TRANSPARENCIA/ |
|            |                                                   | Quantidade:    | 1                                                    |
|            |                                                   | Unidade:       | SERV                                                 |
|            |                                                   | UF:            | SP                                                   |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                          |                |                            | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------|----------------------------|---------------------------|
| 59.990.283/0001-09                   | OTHO CLINICA LTDA.         |                          |                |                            | R\$ 300,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                          |                |                            |                           |
| Marca:                               |                            |                          |                |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                          |                |                            |                           |
| Modelo:                              |                            |                          |                |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                          |                |                            |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                | Telefone:      | Email:                     |                           |
| SP                                   | Marília                    | R SETE DE SETEMBRO, 1262 | (14) 3454-1986 | kintec.thais.22@bol.com.br |                           |

**Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 300,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                 |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 07.833.463/0001-83                                 | <b>Data:</b> 21/08/2024 00:00                                      |
| <b>Órgão:</b> CONSÓRCIO REGIONAL INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CRIS | <b>Modalidade:</b> DISPENSA                                        |
| <b>Objeto:</b> EXAME MÉDICO: LARINGOSCOPIA                      | <b>SRP:</b> NÃO                                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME - LARINGOSCOPIA - EXAME - LARINGOSCOPIA | <b>Identificação:</b> 00005624                                     |
|                                                                 | <b>Lote/Item:</b> 1/1                                              |
|                                                                 | <b>Ata:</b> N/A                                                    |
|                                                                 | <b>Homologação:</b> 22/08/2024 00:00                               |
|                                                                 | <b>Fonte:</b> www.transparencia.cris.sp.gov.br:8079/TRANSPARENCIA/ |
|                                                                 | <b>Quantidade:</b> 1                                               |
|                                                                 | <b>Unidade:</b> SERV                                               |
|                                                                 | <b>UF:</b> SP                                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                          |                |                            | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------|----------------------------|---------------------------|
| 59.990.283/0001-09                   | OTHO CLINICA LTDA.         |                          |                |                            | R\$ 300,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                          |                |                            |                           |
| Marca:                               |                            |                          |                |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                          |                |                            |                           |
| Modelo:                              |                            |                          |                |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                          |                |                            |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                | Telefone:      | Email:                     |                           |
| SP                                   | Marília                    | R SETE DE SETEMBRO, 1262 | (14) 3454-1986 | kintec.thais.22@bol.com.br |                           |

Item 53: BIOMICROSCOPIA

|                                        |                      |                                             |                                             |
|----------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Preço Estimado:</b> R\$ 382,36 (un) | <b>Percentual:</b> - | <b>Preço Estimado Calculado:</b> R\$ 382,36 | <b>Média dos Preços Obtidos:</b> R\$ 382,36 |
| <b>Quantidade</b>                      | <b>Descrição</b>     | <b>Observação</b>                           |                                             |
| 240 Unidades                           | .                    |                                             |                                             |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$ 297,73

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 00.402.552/0004-79                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Data:</b> 26/09/2024 15:20                                                           |
| <b>Órgão:</b> COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                                                      |
| <b>Objeto:</b> Contratação empresas para realização de exames médicos periódicos para os servidores lotados no Centro Regional de Ciências Nucleares do Nordeste, via credenciamento                                                                                                                                                                                                                   | <b>SRP:</b> NÃO                                                                         |
| <b>Descrição:</b> <b>Consulta Médica - Oftalmologia Oftalmológico (Acuidade Visual, Retinoscopia, Fundoscopia, visão de cores, motilidade ocular, Biomicroscopia do segmento anterior e tonometria ocular)</b> - Consulta Médica - Oftalmologia Oftalmológico (Acuidade Visual, Retinoscopia, Fundoscopia, visão de cores, motilidade ocular, Biomicroscopia do segmento anterior e tonometria ocular) | <b>Identificação:</b> 00402552000126-1-000704/2024                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/27                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> N/A                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b> 25/09/2024 00:00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 69                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> PE                                                                           |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor      |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------|---------------------------------|----------------|---------------------------|
| 07.901.268/0001-43                   |         | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA |                | R\$ 297,73                |
| *VENCEDOR*                           |         |                                 |                |                           |
| Marca:                               |         |                                 |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                 |                |                           |
| Modelo:                              |         |                                 |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                 |                |                           |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                       | Telefone:      |                           |
| PE                                   | Recife  | RUA VIS DO LIVRAMENTO, 72       | (81) 3126-8383 |                           |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 297,73

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 00.402.552/0004-79                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Data:</b> 16/09/2024 00:00                                                           |
| <b>Órgão:</b> COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                                                       |
| <b>Objeto:</b> Credenciamento de interessados em prestar serviços especializados em realização de exames periódicos, para os servidores lotados no Centro Regional de Ciências Nucleares do Nordeste                                                                                                                                                                                                   | <b>SRP:</b> NÃO                                                                         |
| <b>Descrição:</b> <b>Consulta Médica - Oftalmologia Oftalmológico (Acuidade Visual, Retinoscopia, Fundoscopia, visão de cores, motilidade ocular, Biomicroscopia do segmento anterior e tonometria ocular)</b> - Consulta Médica - Oftalmologia Oftalmológico (Acuidade Visual, Retinoscopia, Fundoscopia, visão de cores, motilidade ocular, Biomicroscopia do segmento anterior e tonometria ocular) | <b>Identificação:</b> 00402552000126-1-000631/2024                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/27                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> N/A                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b> 25/09/2024 00:00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 69                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> PE                                                                           |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor      |                           | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 07.901.268/0001-43                   | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA |                           | R\$ 297,73                |
| *VENCEDOR*                           |                                 |                           |                           |
| Marca:                               |                                 |                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                 |                           |                           |
| Modelo:                              |                                 |                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                 |                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:                         | Endereço:                 | Telefone:                 |
| PE                                   | Recife                          | RUA VIS DO LIVRAMENTO, 72 | (81) 3126-8383            |

**Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais** R\$ 551,62

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: MUNICIPIO DE FRONTEIRA

Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES OFTALMOLÓGICOS E CIRURGIAS DE CATARATAS, A SEREM REALIZADAS EM MUNÍCIPES

Descrição: FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL ACOMPANHADAS DOS EXAMES: BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO MONOCULAR / MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR / MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR / POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR / PAQUIME - FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL ACOMPANHADAS DOS EXAMES: BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO MONOCULAR / MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR / MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR / POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR / PAQUIMETRIA ULTRASSONICA DIAGNOSTICA MONOCULAR / ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNOSTICA MONOCULAR / CERATOMETRIA MONOCULAR / TONOMETRIA MONOCULAR / TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR / BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR / CONSULTA PRÉ OPERATÓRIA

Data: 27/05/2024 16:50

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 18449140000107-1-000051/2024

Lote/Item: 1/4259702

Ata: N/A

Homologação: 18/06/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 800

Unidade: SE

UF: MG

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor     |                | Valor da Proposta Inicial       |  |
|--------------------------------------|---------|--------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| 27.894.296/0001-98                   |         | INSTITUTO DE OLHOS DELFRARO SS |                | R\$ 551,62                      |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                |                |                                 |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                      | Telefone:      | Email:                          |  |
| MG                                   | Passos  | AVENIDA AROUCA, 791            | (35) 3526-6858 | contabilidadeavelar@hotmail.com |  |

## Item 54: BIOMETRIA ÓPTICA

Preço Estimado: R\$ 392,81 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 392,81      Média dos Preços Obtidos: R\$ 392,81

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

### Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 484,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 76.208.867/0001-07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Data:</b> 19/08/2024 00:00                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE CASCAVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> [registro de preços] Aquisição de equipamentos para os diversos órgãos da Administração Pública do Município de Cascavel/PR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> <b>LEITOR BIOMÉTRICO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TIPO: ÓPTICO (MAIOR RESISTÊNCIA). ÁREA DE CAPTURA E LEITURA: PRISMA DE VIDRO COM LED BRANCO VISÍVEL E PERCEPTÍVEL, QUE INFORMA A ATIVAÇÃO AUTOMÁTICA DO LEITOR NO MOMENTO DA CAPTURA DA DIGITAL. MODELO DO LEITOR: - LEITOR BIOMÉTRICO. ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: TIPO: ÓPTICO (MAIOR RESISTÊNCIA). ÁREA DE CAPTURA E LEITURA: PRISMA DE VIDRO COM LED BRANCO VISÍVEL E PERCEPTÍVEL, QUE INFORMA A ATIVAÇÃO AUTOMÁTICA DO LEITOR NO MOMENTO DA CAPTURA DA DIGITAL. MODELO DO LEITOR: TORRE (FACILITAR O MANUSEIO). CAPTURA: QUALQUER ÂNGULO (360°). INTERFACE: USB 2.0 (HI-SPEED). RESOLUÇÃO:500 DPI ESCALA DE CINZA 8 BITS: 256 NÍVEIS VOLTAGEM: 5V. ÁREA DE CAPTURA: 16 X 18 MM. TEMPO DE CAPTURA: ~ 300 MILISSEGUNDOS. TAM. DA IMAGEM: 248 X 292 PIXELS PADRÕES: MIC, KC, UL, CE, FCC KIT DE DESENVOLVIMENTO: COMPATÍVEL COM .NET, C++, PYTHON, VB6, DELPHI, JAVA, PHP, JS E OUTRAS LINGUAGENS. PADRÕES DO SDK: ISO/IEC 19794-2:2005. ISO/IEC 19794-4:2005.ANSI/INCITS 378-2004. COMPRESSÃO: WSQ. QUALIDADE DA IMAGEM: NIST NFIQ. DRIVER OS: WINDOWS 11 E TODAS AS VERSÕES ANTERIORES TECNOLOGIA ADICIONAL: AUTO-ON: ATIVAÇÃO AUTOMÁTICA NATIVA DO HARDWARE. MULTI DISPOSITIVOS.</b> | <b>Identificação:</b> 76208867000107-1-000180/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b> 1/31                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b> 10/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b> 102                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b> UNIDADE (UND)                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>UF:</b> PR                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Inicial                         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 43.608.649/0001-00<br>*VENCEDOR*            | LDNTECH AUTOMACAO COMERCIAL E TECNOLOGIA LTDA | R\$ 484,00                                        |
| <b>Marca:</b>                               |                                               |                                                   |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                               |                                                   |
| <b>Modelo:</b>                              |                                               |                                                   |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                               |                                                   |
| <b>Estado:</b> PR                           | <b>Cidade:</b> Londrina                       | <b>Endereço:</b> R ERNANI LACERDA DE ATHAYDE, 350 |
|                                             |                                               | <b>Telefone:</b> (43) 3337-9066/ (43) 3337-9066   |
|                                             |                                               | <b>Email:</b> marilza@ldntech.com.br              |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 387,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                            |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE RONDONIA                                                          | <b>Data:</b> 20/06/2024 16:07                                            |
| <b>Objeto:</b> Contratação de Empresa especializada na realização de procedimento Cirúrgico Oftalmológico. | <b>Modalidade:</b> Dispensa                                              |
| <b>Descrição:</b> <b>Tomografia de coerencia optica - EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA</b>          | <b>SRP:</b> NÃO                                                          |
| <b>CatSer:</b> <b>30041 - TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA</b>                                               | <b>Identificação:</b> Dispensa de Licitação Nº 90205/2024 / UASG: 927502 |
|                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b> /15                                                    |
|                                                                                                            | <b>Ata:</b> N/A                                                          |
|                                                                                                            | <b>Homologação:</b> 03/07/2024 13:39                                     |
|                                                                                                            | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                                   |
|                                                                                                            | <b>Quantidade:</b> 1                                                     |
|                                                                                                            | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                                  |
|                                                                                                            | <b>UF:</b> RO                                                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 |                          |                |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------------|---------------------------|
| 40.796.959/0001-08                   | NEGREIROS & VENTORIN SERVICOS MEDICOS LTDA |                          |                |                                | R\$ 387,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                            |                          |                |                                |                           |
| Marca:                               |                                            |                          |                |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                          |                |                                |                           |
| Modelo:                              |                                            |                          |                |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                          |                |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                    | Endereço:                | Telefone:      | Email:                         |                           |
| RN                                   | Natal                                      | AV ANTONIO BASILIO, 3590 | (84) 3346-6101 | contato@a2contabilidade.cnt.br |                           |
| 34.888.497/0001-48                   | MAIS VISAO SAUDE LTDA                      |                          |                |                                | R\$ 387,50                |
| Marca:                               |                                            |                          |                |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                          |                |                                |                           |
| Modelo:                              |                                            |                          |                |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                          |                |                                |                           |
| Endereço:                            |                                            |                          |                |                                |                           |
| ,                                    |                                            |                          |                |                                |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 350,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                  |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE RANCHARIA                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 15/05/2024 10:04              |
| Objeto:    | SOLICITAÇÃO DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTA, EXAMES, E PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA JUDICIAL AO PROCESSO DIGITAL Nº1002094-27.2016.8.26.0491 DO PACIENTE W.A.S. | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT                                                                                                                                    | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Identificação: | 44935278000126-1-000013/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/5                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 08/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 2                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | SERVIÇO                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                      |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------|---------------------------|
| 02.221.511/0001-69                   | HOSPITAL DE OLHOS OESTE PAULISTA LTDA |                      |                | R\$ 350,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                      |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                      |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                      |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                      |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:            | Telefone:      | Email:                    |
| SP                                   | Assis                                 | AV OTTO RIBEIRO, 901 | (18) 3402-2020 | financeiro@hoop.med.br    |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 350,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                         |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE RANCHARIA                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 08/05/2024 00:00                        |
| Objeto:    | SOLICITAÇÃO DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTA, EXAMES, E PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA JUDICIAL AO PROCESSO DIGITAL Nº1002094-27.2016.8.26.0491 DO PACIENTE W.A.S. | Modalidade:    | DISPENSA                                |
| Descrição: | EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT - EXAME DE TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - OCT                                                                                                                                    | SRP:           | NÃO                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Identificação: | 00002524                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/5                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 08/05/2024 00:00                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | www6.rancharia.sp.gov.br/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 2                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | SV                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | SP                                      |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                      |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------|---------------------------|
| 02.221.511/0001-69                   | HOSPITAL DE OLHOS OESTE PAULISTA LTDA |                      |                | R\$ 350,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                      |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                      |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                      |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                      |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:            | Telefone:      | Email:                    |
| SP                                   | Assis                                 | AV OTTO RIBEIRO, 901 | (18) 3402-2020 | financeiro@hoop.med.br    |

Item 55: BIOMETRIA ULTRASSÔNICA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 156,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 156,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 156,00 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 240 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 168,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 17/10/2025 17:00              |
| Objeto:    | Chamamento Publico para Credenciamento de entidades privadas com ou sem fins lucrativos , para prestação de serviço de assistência a saúde, interessadas em participar de forma complementar ao SISTEMA UNICO MUNICIPAL DE ARRAIAL DO CABO, mediante os preços fixados na tabela diferenciada de exames do MUNICIPIO DE ARRAIAL DO CABO | Modalidade:    | Credenciamento                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 42498600000171-1-007064/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/27                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | Oftalmologia - Diagnose BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR - Oftalmologia - Diagnose BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                                                                                                                                                                                                     | Homologação:   | 31/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 960                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | RJ                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0002-45                   | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 168,00                |
| *VENCEDOR*                           |                             |                           |
| Marca:                               |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                           |
| Modelo:                              |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                           |
| Endereço:                            |                             |                           |
| ,                                    |                             |                           |
| 35.418.091/0001-64                   | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 168,00                |
| Marca:                               |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                           |
| Modelo:                              |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                           |
| Endereço:                            |                             |                           |
| ,                                    |                             |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 150,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)





|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE COXILHA                                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 14/08/2025 09:00                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS EM FIRMAR CONTRATO COM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO, DESTINADA AOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE COXILHA/RS. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> BIOMETRIA ULTRASSÔNICA- BINOCULAR - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA- BINOCULAR                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 92411933000190-1-000056/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/19                             |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 23/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 12                              |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> RS                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial    |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------|
| 00.765.384/0001-33                          | FUNDACAO HOSPITALAR OFTALMOLOGICA UNIVERSITARIA LIONS | R\$ 150,00                   |
| *VENCEDOR*                                  |                                                       |                              |
| <b>Marca:</b>                               |                                                       |                              |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                       |                              |
| <b>Modelo:</b>                              |                                                       |                              |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                       |                              |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                        | <b>Endereço:</b>             |
| RS                                          | Passo Fundo                                           | LOC CAMPUS UNIVERSITARIO, SN |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 150,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.612.470/0001-79                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 18/07/2024 13:16                    |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Alcantil                                                                                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR (PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E OUTROS) EM OFTALMOLOGIA, PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA... | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Identificação:</b> 321010                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b> 1/14                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
| <b>Descrição:</b> BIOMETRIA - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR) - BIOMETRIA - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b> 1                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b> PROCD                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>UF:</b> PB                                    |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 00.518.251/0001-62                          | OFTALMOCLINICA SAULO FREIRE EIRELI | R\$ 150,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                                    |                           |
| <b>Marca:</b> PROPRIA                       |                                    |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                    |                           |
| <b>Modelo:</b> CONFORME EDITAL              |                                    |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                    |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                     | <b>Endereço:</b>          |
| PB                                          | Campina Grande                     | R JOAO TAVARES, 458       |



|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 178,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 178,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 178,33 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

|              |           |            |
|--------------|-----------|------------|
| Quantidade   | Descrição | Observação |
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 180,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ROMA / 13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                          | Data:          | 31/12/2025 23:59              |
| Objeto:    | Chamamento Público para fins de Credenciamento Prestação de Serviços complementar ao sistema de saúde (exames) | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Descrição: | CAMPIMETRIA MANUAL- MONOCULAR - CAMPIMETRIA MANUAL- MONOCULAR                                                  | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                | Identificação: | 11692044000146-1-000002/2025  |
|            |                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/17                          |
|            |                                                                                                                | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                | Homologação:   | 05/02/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                                                                                | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                | UF:            | GO                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
| 17.483.503/0001-68 | SOUZA FERREIRA PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA | R\$ 180,00                  |
| Marca:             |                                            |                             |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                   |                             |
| Modelo:            |                                            |                             |
| Descrição:         | Descrição não informada                    |                             |
| Endereço:          |                                            |                             |
| ,                  |                                            |                             |
| 10.703.748/0001-04 | HOSPITAL DE OLHOS VILA NOVA EIRELI         | R\$ 180,00                  |
| *VENCEDOR*         |                                            |                             |
| Marca:             |                                            |                             |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                   |                             |
| Modelo:            |                                            |                             |
| Descrição:         | Descrição não informada                    |                             |
| Estado:            | Cidade:                                    | Endereço:                   |
| GO                 | Goiânia                                    | AV A, 160                   |
|                    |                                            | Telefone:                   |
|                    |                                            | (62) 3093-2545              |
|                    |                                            | Email:                      |
|                    |                                            | izaaura_valente@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 170,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE JABOTICABAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data:          | 09/09/2024 16:40              |
| Objeto:    | aquisição de 1 (uma) consulta médica oftalmológica, 2 (dois) exames de tomografia de coerência óptica (OCT) e 1 (um) exame de campimetria, a ser realizado no Hospital de Olhos Manoel Dante Buscardi de Taquaritinga/SP, para o atendimento a paciente que possui quadro de glaucoma bilateral com perda gradativa da visã | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | EXAME DE CAMPIMETRIA - EXAME DE CAMPIMETRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Identificação: | 50387844000105-1-000512/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Homologação:   | 06/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF:            | SP                            |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Inicial               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 01.421.219/0001-27<br>*VENCEDOR*                                                                | HOSPITAL DE OLHOS LIONS "MANOEL DANTE BUSCARDI" | R\$ 170,00                              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                 |                                         |
| Estado:<br>SP                                                                                   | Cidade:<br>Taquaritinga                         | Endereço:<br>AV HEITOR ALVES GOMES, 280 |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 185,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                         |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE RANCHARIA                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 08/05/2024 00:00                        |
| Objeto:    | SOLICITAÇÃO DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTA, EXAMES, E PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS PARA ATENDIMENTO A DEMANDA JUDICIAL AO PROCESSO DIGITAL Nº1002094-27.2016.8.26.0491 DO PACIENTE W.A.S. | Modalidade:    | DISPENSA                                |
| Descrição: | EXAME DE CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA A.O. - EXAME DE CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA A.O.                                                                                                                                            | SRP:           | NÃO                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Identificação: | 00002524                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/3                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 08/05/2024 00:00                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | www6.rancharia.sp.gov.br/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 2                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | UN                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | SP                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 02.221.511/0001-69<br>*VENCEDOR*                                                                         | HOSPITAL DE OLHOS OESTE PAULISTA LTDA | R\$ 185,00                        |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                       |                                   |
| Estado:<br>SP                                                                                            | Cidade:<br>Assis                      | Endereço:<br>AV OTTO RIBEIRO, 901 |
|                                                                                                          |                                       | Telefone:<br>(18) 3402-2020       |
|                                                                                                          |                                       | Email:<br>financeiro@hoop.med.br  |

Item 57: CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA OU TOPOGRAFIA DA CÓRNEA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 432,26 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 432,26 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 432,26 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 330,17

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 15.024.045/0001-73                                                                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 30/09/2024 12:00                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE NOVA XAVANTINA                                                                                                                                                                                    | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
| <b>Objeto:</b> CHAMAMENTO PÚBLICO NA FORMA DE CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NA ZONA URBANA E RURAL. | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR (BINOCULAR) - SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR (BINOCULAR)                                          | <b>Identificação:</b> 15024045000173-1-000044/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> 1/77                             |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b> 15/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 50                              |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> MT                                      |

| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 25.912.390/0001-05<br>*VENCEDOR*                                                                                                                         | CENTERLAB LABORATORIO LTDA | R\$ 330,17                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 415,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 11.378.898/0001-52                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 19/07/2024 16:55                      |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
| <b>Objeto:</b> SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES DE OFTALMOLÓGICOS PARA PACIENTE FERNANDA RIBEIRO DOS SANTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL RIO CLARO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                            | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Exames: ceratoscopia computadorizada-topografia, microscopia especular de córnea, paquimetria ultrassonica e retinofrafia colorida. - Exames: ceratoscopia computadorizada-topografia, microscopia especular de córnea, paquimetria ultrassonica e retinofrafia colorida. | <b>Identificação:</b> 08097819000120-1-000257/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 18/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> SV                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> GO                                      |

| CNPJ                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 02.314.482/0001-80<br>*VENCEDOR*                                                                                                                           | TOSTA & CASTRO LTDA        | R\$ 415,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 551,62

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE FRONTEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Data:</b> 27/05/2024 16:50                      |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES OFTALMOLÓGICOS E CIRURGIAS DE CATARATAS, A SEREM REALIZADAS EM MUNÍCIPIES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Identificação:</b> 18449140000107-1-000051/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/4259702                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b> 18/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 800                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> SE                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> MG                                      |
| <b>Descrição:</b> FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL ACOMPANHADAS DOS EXAMES: BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO MONOCULAR / MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR / MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR / POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR / PAQUIME - FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL ACOMPANHADAS DOS EXAMES: BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO MONOCULAR / MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR / MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR / POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR / PAQUIMETRIA ULTRASSONICA DIAGNOSTICA MONOCULAR / ULTRASSONOGRAMA DIAGNOSTICA MONOCULAR / CERATOMETRIA MONOCULAR / TONOMETRIA MONOCULAR / TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR / BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR / CONSULTA PRÉ OPERATÓRIA |                                                    |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor     |                | Valor da Proposta Inicial       |  |
|--------------------------------------|---------|--------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| 27.894.296/0001-98                   |         | INSTITUTO DE OLHOS DELFRARO SS |                | R\$ 551,62                      |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                |                |                                 |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                      | Telefone:      | Email:                          |  |
| MG                                   | Passos  | AVENIDA AROUCA, 791            | (35) 3526-6858 | contabilidadeavelar@hotmail.com |  |

#### Item 58: CURVA TENSIONAL DIÁRIA OU CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO INTRAOCULAR (CDPO)

Preço Estimado: R\$ 183,33 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 183,33      Média dos Preços Obtidos: R\$ 183,33

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 170,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SOCORRO DO PIAUI                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b> 23/04/2024 17:00                      |
| <b>Objeto:</b> [Portal de Compras Públicas] - Registro de preços para contratação de pessoa(s) jurídica(s) para prestação de serviços na realização de consultas e exames diversos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Socorro do Piauí-PI. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> 06553671000166-1-000004/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/36                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Homologação:</b> 22/05/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b> 6                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b> Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>UF:</b> PI                                      |
| <b>Descrição:</b> Lote 4 - CURVA TENSIONAL DIARIA (MONOCULAR) - Lote 4 - CURVA TENSIONAL DIARIA (MONOCULAR)                                                                                                                                                                           |                                                    |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 10.715.669/0001-13<br>*VENCEDOR*                                                                         | AUGUSTOS TELEMEDICINA S/C LTDA | R\$ 170,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 200,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                |                |                                    |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 06.554.935/0001-04                                                                                             | Data:          | 05/08/2024 09:58                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Miguel Leão                                                                            | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EXAMES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MIGUEL LEÃO-PI | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | CURVA TENSIONAL DIARIA (MONOCULAR) - CURVA TENSIONAL DIARIA (MONOCULAR)                                        | Identificação: | 325289                             |
|            |                                                                                                                | Lote/Item:     | 4/6                                |
|            |                                                                                                                | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                | Quantidade:    | 4                                  |
|            |                                                                                                                | Unidade:       | UND                                |
|            |                                                                                                                | UF:            | PI                                 |

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 10.715.669/0001-13<br>*VENCEDOR*                                                                                  | AUGUSTOS TELEMEDICINA S/C LTDA | R\$ 200,00                |
| Marca: SERVIÇOS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SERVIÇOS<br>Descrição: Descrição não informada |                                |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                                    |                                |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 180,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 01.612.470/0001-79                                                                                                                                                                                                                                          | Data:          | 18/07/2024 13:16                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Alcantil                                                                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR (PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E OUTROS) EM OFTALMOLOGIA, PARA ATENDER OS USUÁRIOS DO SISTEMA... | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | CURVA TONOMETRICA DIÁRIA - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) - CURVA TONOMETRICA DIÁRIA - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)                                                                                       | Identificação: | 321010                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/10                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 1                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | PROCD                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                             | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| 00.518.251/0001-62<br>*VENCEDOR*                                                                                        | OFTALMOCLINICA SAULO FREIRE EIRELI | R\$ 180,00                       |
| Marca: PROPRIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CONFORME EDITAL<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                                  |
| Estado:<br>PB                                                                                                           | Cidade:<br>Campina Grande          | Endereço:<br>R JOAO TAVARES, 458 |



Item 59: FUNDOSCOPIA OU OFTALMOSCOPIA INDIRETA

Preço Estimado: R\$ 242,58 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 242,58

Média dos Preços Obtidos: R\$ 242,58

Quantidade

Descrição

Observação

240 Unidades

.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 297,73

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.402.552/0004-79

Data: 16/09/2024 00:00

Órgão: COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR

Modalidade: Credenciamento

Objeto: Credenciamento de interessados em prestar serviços especializados em realização de exames periódicos, para os servidores lotados no Centro Regional de Ciências Nucleares do Nordeste

SRP: NÃO

Identificação: 00402552000126-1-000631/2024

Lote/Item: 1/27

Ata: N/A

Homologação: 25/09/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 69

Unidade: UNIDADE

UF: PE

Descrição: Consulta Médica - Oftalmologia Oftalmológico (Acuidade Visual, Retinoscopia, Fundoscopia, visão de cores, motilidade ocular, Biomicroscopia do segmento anterior e tonometria ocular) - Consulta Médica - Oftalmologia Oftalmológico (Acuidade Visual, Retinoscopia, Fundoscopia, visão de cores, motilidade ocular, Biomicroscopia do segmento anterior e tonometria ocular)

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

07.901.268/0001-43

SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA

R\$ 297,73

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

PE

Recife

RUA VIS DO LIVRAMENTO, 72

(81) 3126-8383

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 230,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITARARE

Data: 15/04/2024 14:00

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL ESPECIALIZADO PARA AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA + EXAMES COMPLEMENTARES PARA ENCERRAMENTO DA FASE DE AVALIAÇÃO MÉDICA DO CONCURSO 001/2022.

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: 46634390000152-1-000078/2024

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Homologação: 11/04/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 43

Unidade: SERVIÇO

UF: SP

Descrição: AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA + EXAMES COMPLEMENTARES - a) acuidade visual sem correção;b) acuidade visual com correção;c) tonometria;d) biomicroscopia;e) fundoscopia;f) motricidade ocular;g) senso cromático. - AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA + EXAMES COMPLEMENTARES - a) acuidade visual sem correção;b) acuidade visual com correção;c) tonometria;d) biomicroscopia;e) fundoscopia;f) motricidade ocular;g) senso cromático.

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

32.396.332/0001-23

COELHO E OLIVEIRA MEDICOS LTDA

R\$ 230,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Campos Gerais

R CORONEL JOAQUIM JOSE DE ARAUJO, 818

(35) 3853-2224/ (35) 8701-6044

contato@delfrarocontabilidade.com.br



|            |                                          |                |                                                    |
|------------|------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 08.148.439/0001-78                       | Data:          | 05/03/2024 09:00                                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Francisco Dantas | Modalidade:    | Pregão (Setor público)                             |
| Objeto:    | Saúde                                    | SRP:           | SIM                                                |
| Descrição: | FUNDOSCOPIA - FUNDOSCOPIA                | Identificação: | 02_2024pe_Prefeitura Municipal de Francisco Dantas |
|            |                                          | Lote/Item:     | 30/30                                              |
|            |                                          | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                           |
|            |                                          | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br                        |
|            |                                          | Quantidade:    | 360                                                |
|            |                                          | Unidade:       | Megabyte                                           |
|            |                                          | UF:            | RN                                                 |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 37.947.369/0001-16 | EMPATIA EMPRESA MÉDICA DE PLANTÕES E ATIVIDADES AMBULATORIAIS | R\$ 200,00                |
| *VENCEDOR*         | LTDA                                                          |                           |
| Marca:             | Marca não informada                                           |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                      |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada                                       |                           |
| Endereço:          |                                                               |                           |
|                    |                                                               |                           |

Item 60: FUNDOSCOPIA OU OFTALMOSCOPIA DIRETA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 242,58 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 242,58 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 242,58 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 240 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 00.402.552/0004-79                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 26/09/2024 15:20              |
| Órgão:     | COMISSAO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
| Objeto:    | Contratação empresas para realização de exames médicos periódicos para os servidores lotados no Centro Regional de Ciências Nucleares do Nordeste, via credenciamento                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | Consulta Médica - Oftalmologia Oftalmológico (Acuidade Visual, Retinoscopia, Fundoscopia, visão de cores, motilidade ocular, Biomicroscopia do segmento anterior e tonometria ocular) - Consulta Médica - Oftalmologia Oftalmológico (Acuidade Visual, Retinoscopia, Fundoscopia, visão de cores, motilidade ocular, Biomicroscopia do segmento anterior e tonometria ocular) | Identificação: | 00402552000126-1-000704/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/27                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Homologação:   | 25/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 69                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | PE                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 07.901.268/0001-43 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | R\$ 297,73                |
| *VENCEDOR*         |                                 |                           |
| Marca:             |                                 |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado        |                           |
| Modelo:            |                                 |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada         |                           |
| Estado:            | Cidade:                         | Endereço:                 |
| PE                 | Recife                          | RUA VIS DO LIVRAMENTO, 72 |
|                    |                                 | Telefone:                 |
|                    |                                 | (81) 3126-8383            |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICÍPIO DE ITARARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data:          | 15/04/2024 14:00              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL ESPECIALIZADO PARA AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA + EXAMES COMPLEMENTARES PARA ENCERRAMENTO DA FASE DE AVALIAÇÃO MÉDICA DO CONCURSO 001/2022.                                                                                                                                                                                                                                                      | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA + EXAMES COMPLEMENTARES - a) acuidade visual sem correção;b) acuidade visual com correção;c) tonometria;d) biomicroscopia;e) fundoscopia;f) motricidade ocular;g) senso cromático. - AVALIAÇÃO OFTALMOLÓGICA + EXAMES COMPLEMENTARES - a) acuidade visual sem correção;b) acuidade visual com correção;c) tonometria;d) biomicroscopia;e) fundoscopia;f) motricidade ocular;g) senso cromático. | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 46634390000152-1-000078/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 11/04/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 43                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | SERVIÇO                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     |                                       |                                | Valor da Proposta Inicial            |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 32.396.332/0001-23                   | COELHO E OLIVEIRA MEDICOS LTDA |                                       |                                | R\$ 230,00                           |
| *VENCEDOR*                           |                                |                                       |                                |                                      |
| Marca: Marca não informada           |                                |                                       |                                |                                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                                       |                                |                                      |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                                       |                                |                                      |
| Estado:                              | Cidade:                        | Endereço:                             | Telefone:                      | Email:                               |
| MG                                   | Campos Gerais                  | R CORONEL JOAQUIM JOSE DE ARAUJO, 818 | (35) 3853-2224/ (35) 8701-6044 | contato@delfrarocontabilidade.com.br |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                          |                |                                                    |
|------------|------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 08.148.439/0001-78                       | Data:          | 05/03/2024 09:00                                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Francisco Dantas | Modalidade:    | Pregão (Setor público)                             |
| Objeto:    | Saúde                                    | SRP:           | SIM                                                |
| Descrição: | FUNDOSCOPIA - FUNDOSCOPIA                | Identificação: | 02_2024pe_Prefeitura Municipal de Francisco Dantas |
|            |                                          | Lote/Item:     | 30/30                                              |
|            |                                          | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                           |
|            |                                          | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br                        |
|            |                                          | Quantidade:    | 360                                                |
|            |                                          | Unidade:       | Megabyte                                           |
|            |                                          | UF:            | RN                                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 37.947.369/0001-16                   | EMPATIA EMPRESA MÉDICA DE PLANTÕES E ATIVIDADES AMBULATORIAIS | R\$ 200,00                |
| *VENCEDOR*                           | LTDA                                                          |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                               |                           |
| Endereço:                            |                                                               |                           |
| ,                                    |                                                               |                           |



|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 167,57 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 167,57 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 167,57 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 160,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 27/01/2025 09:46                      |
| <b>Objeto:</b> BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE (Processo 332/2024) - CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA E ATENDIMENTO MÉDICO EM REGIME AMBULATORIAL OU HOSPITALAR, DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, EXCLUÍDOS OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM'S), COMPLEMENTANDO SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS PELA REDE DE SAÚDE PÚBLICA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 01336261000140-1-000033/2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 09/01/2025 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
| <b>Descrição:</b> 03.01.01.901-9 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia ec eratometria) - 03.01.01.901-9 CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA (Inclui refração, tonometria, biomicroscopia, gonioscopia e fundoscopia, anamnese, inspeção, exame das pupilas, acuidade visual, retinoscopia ec eratometria)                                             | <b>Quantidade:</b> 400                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 83.791.848/0006-18                          | BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE | R\$ 160,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                             |                           |
| <b>Marca:</b>                               |                             |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                             |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                             |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                             |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                             |                           |
| ,                                           |                             |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 167,70

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE MONSENHOR HIPOLITO                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Data:</b> 07/08/2024 09:30                                                                          |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONSENHOR HIPÓLITO - PI, nas quantidades, condições e especificações contidas no Termo de Referência | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> NÃO                                                                                        |
| <b>Descrição:</b> GONIOSCOPIA MONOCULAR - GONIOSCOPIA MONOCULAR                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 026-2024-MONSENHOR HIPÓLITO-PI-MUNICIPIO DE MONSENHOR HIPOLITO-PREGÃO ELETRÔNICO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/12                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 13/08/2024 08:20                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 30                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> PI                                                                                          |



| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| 45.290.527/0001-36<br>*VENCEDOR*                                                                                              | CLINICA POPULAR DE PICOS OFTALMOLOGIA LTDA | R\$ 167,70                |
| Marca: Serviço<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 175,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                          |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| CNPJ: 01.612.614/0001-97                                                                                                 | Data: 28/05/2024 11:14                    |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí                                                                        | Modalidade: Pregão                        |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí. | SRP: NÃO                                  |
| Descrição: GONIOSCOPIA MONOCULAR - GONIOSCOPIA MONOCULAR                                                                 | Identificação: 306314                     |
|                                                                                                                          | Lote/Item: 1/24                           |
|                                                                                                                          | Ata: <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                          | Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                          | Quantidade: 40                            |
|                                                                                                                          | Unidade: UND                              |
|                                                                                                                          | UF: PI                                    |

| CNPJ                                                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Inicial   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 23.748.129/0001-88<br>*VENCEDOR*                                                                                                                                                  | CLINICA POPULAR DE PICOS LTDA                           | R\$ 175,00                  |
| Marca: SERVIÇO PROPRIO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 517 |                                                         |                             |
|                                                                                                                                                                                   |                                                         | Telefone:<br>(89) 3422-9653 |
| 69.612.158/0002-08                                                                                                                                                                | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 175,00                  |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>,                                                    |                                                         |                             |
| 47.897.119/0001-72                                                                                                                                                                | P E MARTINS CIRINO GESTAO MEDICA LTDA                   | R\$ 175,00                  |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>,                                                    |                                                         |                             |

Item 62: MAPEAMENTO DE RETINA

| Preço Estimado: R\$ 309,82 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 309,82 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 309,82 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 240 Unidades                    | .             |                                      |                                      |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                     |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE JUCURUTU / 08095283000104 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JUCURUTU                             | <b>Data:</b> 27/09/2024 15:23                      |
| <b>Objeto:</b> Credenciamento para a contratação dos serviços de exames e procedimentos cirúrgicos de oftalmologia. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
| <b>Descrição:</b> MAPEAMENTO DE RETINA - MAPEAMENTO DE RETINA                                                       | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 08095283000104-1-000172/2024 |
|                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/5                              |
|                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 31/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 240                             |
|                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UND                                |
|                                                                                                                     | <b>UF:</b> RN                                      |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor            |                  |                |                                       | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 06.348.590/0001-24                   |         | CLINICA DE OLHOS COSTA UCHOA S/S LTDA |                  |                |                                       | R\$ 300,00                |
| *VENCEDOR*                           |         |                                       |                  |                |                                       |                           |
| Marca:                               |         |                                       |                  |                |                                       |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                       |                  |                |                                       |                           |
| Modelo:                              |         |                                       |                  |                |                                       |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                       |                  |                |                                       |                           |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                |                           |
| RN                                   | Caicó   | R MANOEL ELPIDIO, S/N                 | IGOR             | (84) 8862-8904 | institutoodeolhosdoserido@hotmail.com |                           |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE CRISTAIS PAULISTA                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 13/09/2024 00:00                      |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM REALIZAR EXAMES MÉDICOS DE BAIXA, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE COM FORNECIMENTO DE LAUDOS, CONFORME EDITAL E SEUS ANEXOS | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> Mapeamento Retina - Mapeamento Retina                                                                                                                                                                  | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Identificação:</b> 45307980000108-1-000009/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b> 1/16                             |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Homologação:</b> 14/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b> 15                              |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> UND                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                 |                      | Razão Social do Fornecedor               |                  |                |                           | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------|---------------------------|
| 31.521.013/0001-30                   |                      | ALTAMED CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA |                  |                |                           | R\$ 296,11                |
| *VENCEDOR*                           |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Marca:                               |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Modelo:                              |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:              | Endereço:                                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |                           |
| SP                                   | São Joaquim da Barra | R BAHIA, 826                             | Isabele          | (16) 3818-9387 | altamedrecepcao@gmail.com |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: Prefeitura Municipal de Isaías Coelho  
Objeto: Saúde  
Descrição: MAPEAMENTO DE RETINA - MAPEAMENTO DE RETINA

Data: 05/06/2024 08:01  
Modalidade: Pregão (Setor público)  
SRP: NÃO  
Identificação: 013\_2024\_Isaías Coelho  
Lote/Item: 4/4  
Ata: [Link Ata](#)  
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br  
Quantidade: 80  
Unidade: Unidade  
UF: PI

| CNPJ                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 23.748.129/0001-88<br>*VENCEDOR*                                                                       | CLINICA POPULAR DE PICOS LTDA | R\$ 333,34                  |
| Marca: serviços próprios<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                             |
| Endereço:<br>AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 517                                                           |                               | Telefone:<br>(89) 3422-9653 |

Item 63: PAQUIMETRIA

Preço Estimado: R\$ 119,08 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 119,08      Média dos Preços Obtidos: R\$ 119,08

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 158,34

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PORTO FIRME  
Objeto: Credenciamento de pessoas jurídicas de direito privado, com ou sem fins lucrativos, cuja atividade seja dirigida à saúde, a fim de que possam ser cadastradas para fins de prestação de serviços de realização de exames médicos conforme relação de serviços descritos e especificados no anexo I do Termo de Referência, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, no atendimento de pacientes que necessitam realizar exames solicitados por médicos, para fins de diagnóstico mais precisos.  
Descrição: EXAMES - PAQUIMETRIA - EXAMES - PAQUIMETRIA

Data: 27/06/2024 15:36  
Modalidade: Credenciamento  
SRP: NÃO  
Identificação: 18567354000188-1-000072-2024  
Lote/Item: 1/17  
Ata: N/A  
Homologação: 04/06/2024 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br  
Quantidade: 70  
Unidade: UNIDADE  
UF: MG

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|
| 34.313.513/0001-74<br>*VENCEDOR*                                                                         | MEDCENTERVICOSA CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA LTDA | R\$ 158,34                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                                    |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE                                                                                                                                                                                         | <b>Data:</b>          | 04/06/2024 11:25              |
| <b>Objeto:</b>    | CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS QUE TENHAM INTERESSE NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS, PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E MEDICINA HIPERBÁRI | <b>Modalidade:</b>    | Credenciamento                |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | SERVICO DE EXAME - DO TIPO EXAME PAQUIMETRIA VIZUAL - SERVICO DE EXAME - DO TIPO EXAME PAQUIMETRIA VIZUAL                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> | 02451265000131-1-000001/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b>     | 1/48                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Homologação:</b>   | 20/06/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b>    | 700                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b>       | un - unidade                  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>UF:</b>            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 49.133.768/0001-22<br>*VENCEDOR*     | GASPERI SERVIÇOS MEDICOS LTDA | R\$ 121,60                |
| Marca: Marca não informada           |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                               |                           |
| Endereço:                            |                               |                           |
| ,                                    |                               |                           |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                             |                       |                               |
|-------------------|---------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 44.496.313/0001-58                          | <b>Data:</b>          | 12/03/2024 00:00              |
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE ITAJU                          | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
| <b>Objeto:</b>    | CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS                    | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
| <b>Descrição:</b> | EXAME DE PAQUIMETRIA - EXAME DE PAQUIMETRIA | <b>Identificação:</b> | 44496313000158-1-000002/2024  |
|                   |                                             | <b>Lote/Item:</b>     | 1/11                          |
|                   |                                             | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                             | <b>Homologação:</b>   | 13/05/2024 00:00              |
|                   |                                             | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                             | <b>Quantidade:</b>    | 200                           |
|                   |                                             | <b>Unidade:</b>       | UN                            |
|                   |                                             | <b>UF:</b>            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial      |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| 02.506.535/0001-64<br>*VENCEDOR*     | PIZARRO HOSPITAL DIA LTDA  | R\$ 77,30                      |
| Marca:                               |                            |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                |
| Modelo:                              |                            |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                |
| <b>Estado:</b>                       | <b>Cidade:</b>             | <b>Endereço:</b>               |
| SP                                   | Catanduva                  | R BELEM, 723                   |
|                                      |                            | <b>Telefone:</b>               |
|                                      |                            | (17) 3311-2030/ (17) 3311-2042 |
|                                      |                            | <b>Email:</b>                  |
|                                      |                            | financeiro@pizarroho.com.br    |



Item 64: RETINOGRAFIA COLORIDA

Preço Estimado: R\$ 353,89 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 353,89      Média dos Preços Obtidos: R\$ 353,89

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 335,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE CRISTAIS PAULISTA                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 13/09/2024 00:00                      |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM REALIZAR EXAMES MÉDICOS DE BAIXA, MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE COM FORNECIMENTO DE LAUDOS, CONFORME EDITAL E SEUS ANEXOS | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> Retinografia colorida binocular - Retinografia colorida binocular                                                                                                                                      | <b>Identificação:</b> 45307980000108-1-000009/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b> 1/15                             |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Homologação:</b> 14/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b> 15                              |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> UND                                |
|                                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                 |                      | Razão Social do Fornecedor               |                  |                |                           | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------|---------------------------|
| 31.521.013/0001-30                   |                      | ALTAMED CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA |                  |                |                           | R\$ 335,00                |
| *VENCEDOR*                           |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Marca:                               |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Modelo:                              |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |                                          |                  |                |                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:              | Endereço:                                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |                           |
| SP                                   | São Joaquim da Barra | R BAHIA, 826                             | Isabele          | (16) 3818-9387 | altamedrecepcao@gmail.com |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 390,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                            |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO ESTADUAL DE SAUDE                                                                      | <b>Data:</b> 20/06/2024 16:07                      |
| <b>Objeto:</b> Contratação de Empresa especializada na realização de procedimento Cirúrgico Oftalmológico. | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
|                                                                                                            | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Retinografia colorida binocular - Retinografia colorida binocular                        | <b>Identificação:</b> 00733062000102-1-000128/2024 |
|                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b> 1/17                             |
|                                                                                                            | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                            | <b>Homologação:</b> 03/07/2024 00:00               |
|                                                                                                            | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                            | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                                                                                                            | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                            | <b>UF:</b> RO                                      |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                 |                |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------|--------------------------------------------|----------------|--------------------------------|---------------------------|
| 40.796.959/0001-08                   |         | NEGREIROS & VENTORIN SERVICOS MEDICOS LTDA |                |                                | R\$ 390,00                |
| *VENCEDOR*                           |         |                                            |                |                                |                           |
| Marca: Marca não informada           |         |                                            |                |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                            |                |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                            |                |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                  | Telefone:      | Email:                         |                           |
| RN                                   | Natal   | AV ANTONIO BASILIO, 3590                   | (84) 3346-6101 | contato@a2contabilidade.cnt.br |                           |



|            |                                                                                                                                                                                                       |                |                           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| CNPJ:      | 83.102.574/0001-06                                                                                                                                                                                    | Data:          | 07/05/2024 13:31          |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Rio do Sul - SC                                                                                                                                                               | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO         |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RETINOGRRAFIA, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO DO SUL/SC. | SRP:           | SIM                       |
| Descrição: | Retinografia Colorida Binocular - Retinografia Colorida Binocular                                                                                                                                     | Identificação: | 26188_0302024             |
|            |                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/1                       |
|            |                                                                                                                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>  |
|            |                                                                                                                                                                                                       | Fonte:         | https://comprasbr.com.br/ |
|            |                                                                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 216                       |
|            |                                                                                                                                                                                                       | Unidade:       | Serv.                     |
|            |                                                                                                                                                                                                       | UF:            | SC                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 43.313.565/0001-31                   | WSC SERVIÇOS MEDICOS       | R\$ 336,67                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Item 65: TESTE ORTÓPTICO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 135,58 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 135,58 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 135,58 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | ESTADO DO RIO DE JANEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 17/10/2025 17:00              |
| Objeto:    | Chamamento Publico para Credenciamento de entidades privadas com ou sem fins lucrativos , para prestação de serviço de assistência a saúde, interessadas em participar de forma complementar ao SISTEMA UNICO MUNICIPAL DE ARRAIAL DO CABO, mediante os preços fixados na tabela diferenciada de exames do MUNICIPIO DE ARRAIAL DO CABO | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Descrição: | Oftalmologia - Diagnose TESTE ORTOPTICO - Oftalmologia - Diagnose TESTE ORTOPTICO                                                                                                                                                                                                                                                       | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 42498600000171-1-007064/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/82                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 31/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 120                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | RJ                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0002-45                   | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 136,50                |
| *VENCEDOR*                           |                             |                           |
| Marca:                               |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                             |                           |
| Modelo:                              |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                             |                           |
| Endereço:                            |                             |                           |
| ,                                    |                             |                           |





| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.418.091/0001-64                                                                                                                                       | UNNOMED CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 136,50                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                             |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 150,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE ALTO DAS VERTENTES / 927658 - CONSÓRCIO INT.DE SAÚDE ALTO DAS VERTENTES-MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 22/11/2024 10:34                      |
| <b>Objeto:</b> Credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços complementares privados de assistência à saúde no âmbito do SUS, especialmente a prestação de serviços complementares de assistência Médico-Hospitalar e Pré-Hospitalar, compreendendo Procedimentos Médicos clínicos inclusive Consultas Médicas, Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, e Procedimentos Cirúrgicos, em complementação ou não cobertos pela rede pública. | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
| <b>Descrição:</b> <b>TESTE ORTOPÓTICO TESTE ORTÓPTICO - TESTE ORTOPÓTICO TESTE ORTÓPTICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Identificação:</b> 02334933000140-1-000023/2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Lote/Item:</b> 1/11                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Homologação:</b> 21/11/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Quantidade:</b> 48                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 48.178.989/0001-54                                                                                                                                                                | ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA | R\$ 150,00                |
| <b>*VENCEDOR*</b><br><br><b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                             |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 120,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DO MEDIO NORTEMATOGROSSENSE                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 04/06/2024 11:25                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS QUE TENHAM INTERESSE NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE SAÚDE, PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS, PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E MEDICINA HIPERBÁRI | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
| <b>Descrição:</b> <b>SERVICO DE EXAME - PROCEDIMENTO TESTE ORTOPTICO (AMBOS OS OLHOS) - SERVICO DE EXAME - PROCEDIMENTO TESTE ORTOPTICO (AMBOS OS OLHOS)</b>                                                                                                                   | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Identificação:</b> 02451265000131-1-000001/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Lote/Item:</b> 1/89                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Homologação:</b> 20/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Quantidade:</b> 250                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Unidade:</b> un - unidade                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>UF:</b> MT                                      |

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Inicial               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| 28.106.507/0001-43                                                                                                                                                                                                                                                              | VERBELO OFTALMOLOGIA EIRELI | R\$ 120,25                              |
| <b>*VENCEDOR*</b><br><br><b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Estado:</b> <b>Cidade:</b> <b>Endereço:</b><br>MT Várzea Grande R ALVES DE OLIVEIRA (LOT GOV J FRAGELLI), 1875 |                             |                                         |
| <b>Telefone:</b> (65) 9624-8975                                                                                                                                                                                                                                                 |                             | <b>Email:</b> rrferreira01@yahoo.com.br |



Item 66: TONOMETRIA BINOCULAR

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 100,02 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 100,02 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 100,02 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 240 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 109,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 07.383.800/0001-88                                                                                                                                                                                                                                              | Data:          | 11/09/2024 10:55              |
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO AMURES                                                                                                                                                                                                        | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para atendimento na saúde aos municípios consorciados do CISAMURES, conforme edital de credenciamento 01/2024.                                                                                                             | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CONSULTA OFTALMOLOGIA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA - BINOCULAR) - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CONSULTA OFTALMOLOGIA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA - BINOCULAR) | Identificação: | 07383800000188-1-000046/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 10/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 720                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF:            | SC                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| 07.182.522/0011-72                   | CLÍNICA DE OLHOS E CIRURGIA DR. SEIKO - OURO | R\$ 109,25                |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                           |
| Marca:                               |                                              |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                           |
| Modelo:                              |                                              |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                           |
| Endereço:                            |                                              |                           |
| ,                                    |                                              |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 109,25

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 07.383.800/0001-88                                                                                                                                                                                                                                              | Data:          | 11/09/2024 09:14              |
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA MICRO-REGIAO AMURES                                                                                                                                                                                                        | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para atendimento na saúde aos municípios consorciados do CISAMURES, conforme edital de credenciamento 01/2024.                                                                                                             | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CONSULTA OFTALMOLOGIA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA - BINOCULAR) - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CONSULTA OFTALMOLOGIA + MAPEAMENTO DE RETINA + TONOMETRIA + FUNDOSCOPIA - BINOCULAR) | Identificação: | 07383800000188-1-000045/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/11                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 09/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 720                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF:            | SC                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 49.554.203/0001-19                   | CENTRO VASCULAR DE SANTA CATARINA LTDA | R\$ 109,25                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                           |
| Marca:                               |                                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                           |
| Modelo:                              |                                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                           |
| Endereço:                            |                                        |                           |
| ,                                    |                                        |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| CNPJ:      | 76.958.966/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 15/04/2024 08:00                 |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS/PR                                                                                                                                                                                                                                         | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para implantação de unidades itinerantes de atendimento de saúde ocular visando à execução de Programa de prevenção da cegueira infantil e da baixa visão, nas escolas da rede pública, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde. | SRP:           | NÃO                              |
| Descrição: | Oftalmologia / diagnose - paquimetria - ATENDIMENTO OFTALMOLÓGICO - TRIAGEM (1 CONSULTA BINOCULAR DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO), 1 RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR, 2 TONOMETRIA MONOCULAR, 2 CERATOMETRIA MONOCULAR).         | Identificação: | NºPregão:900492024 / UASG:987427 |
| CatSer:    | 16667 - Oftalmologia / Diagnose - Paquimetria                                                                                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | /1                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ata:           | N/A                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Homologação:   | 29/04/2024 14:30                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Quantidade:    | 11.346                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidade:       | UNIDADE                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                              | UF:            | PR                               |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 30.044.942/0001-32<br>*VENCEDOR* | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE NOSSA SENHORA DAS GRACAS | R\$ 81,55                 |
| Marca:                           |                                                            |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                   |                           |
| Modelo:                          |                                                            |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                    |                           |
| Endereço:                        |                                                            |                           |
|                                  |                                                            |                           |

Item 67: CONTRASTE

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 177,59 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 177,59 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 177,59 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 3.500 Unidades                  | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                      |                |                                  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|
| CNPJ:      | 01.609.843/0001-52                                                                                                                                                   | Data:          | 05/04/2024 09:00                 |
| Órgão:     | ESTADO DO PARANA                                                                                                                                                     | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                |
| Objeto:    | Registro de Preço de contrastes para exames de imagem .                                                                                                              | SRP:           | SIM                              |
| Descrição: | Contraste Radiológico - Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade , Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável | Identificação: | NºPregão:902072024 / UASG:926277 |
| CatMat:    | 342903 - Contraste Radiológico - Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade   Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML   Forma Farmacêutica: Solução Injetável              | Lote/Item:     | /1                               |
|            |                                                                                                                                                                      | Ata:           | N/A                              |
|            |                                                                                                                                                                      | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br         |
|            |                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 2.500                            |
|            |                                                                                                                                                                      | Unidade:       | Frasco 100,00 ML                 |
|            |                                                                                                                                                                      | UF:            | PR                               |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|
| 47.110.418/0001-15<br>*VENCEDOR* | FPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 173,70                |
| Marca:                           | BRACCO                                            |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                          |                           |
| Modelo:                          | FRASCO 100ML                                      |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                           |                           |
| Endereço:                        |                                                   |                           |
|                                  |                                                   |                           |



| CNPJ                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 11.128.636/0001-30                                                                                            | ELO DISTRIBUIDORA DE       | R\$ 173,70                |
| Marca: BRACCO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BRACCO<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:                                                                                                     |                            |                           |
|                                                                                                               |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 186,65

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                       |                |                                |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|
| CNPJ:      | 18.478.187/0001-07                                                                                                                                                                                                    | Data:          | 15/01/2024 09:00               |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA                                                                                                                                                                                    | Modalidade:    | Pregão Eletrônico              |
| Objeto:    | Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos injetáveis para atendimento das Unidades Básicas de Saúde, hospitais públicos e unidades vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde do município de Marabá/PA. | SRP:           | SIM                            |
| Descrição: | Contraste Radiológico - Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico , Concentração: 300 A 320 Mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável                                                                        | Identificação: | NºPregão:1092023 / UASG:927495 |
| CatMat:    | 443579 - Contraste Radiológico - Tipo: Não Iônico   Concentração: 300 A 320 Mg De Iodo/ML   Forma Farmacêutica: Solução Injetável                                                                                     | Lote/Item:     | /105                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>       |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br       |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 1.800                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | Unidade:       | Frasco 50,00 ML                |
|            |                                                                                                                                                                                                                       | UF:            | PA                             |

| CNPJ                                                                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor |           |                | Valor da Proposta Inicial  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|----------------|----------------------------|
| 63.822.597/0001-70                                                                                                                                                                  | PONTES HOSPITALAR LTDA     |           |                | R\$ 162,80                 |
| Marca: OMNIPAQUE                                                                                                                                                                    |                            |           |                |                            |
| Fabricante: GE HEALTHCARE                                                                                                                                                           |                            |           |                |                            |
| Modelo: FRASCO                                                                                                                                                                      |                            |           |                |                            |
| Descrição: Ioxol 300mg l/ml- contraste não iônico em solução aquosa estéril. Uso intratecal, intravascular, oral ou intracavitário. Frasco com 50ml. REGISTRO ANVISA: 1839600010041 |                            |           |                |                            |
| Estado:                                                                                                                                                                             | Cidade:                    | Endereço: | Telefone:      | Email:                     |
| PA                                                                                                                                                                                  | Belém                      | RUA F, 30 | (91) 3252-1373 | ponteslicitacao@uol.com.br |

|                                                                                                                                                                                                        |         |                                                    |                  |                |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| 24.626.549/0001-54                                                                                                                                                                                     |         | INSTRUMED INSTRUMENTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI |                  |                | R\$ 163,50                     |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                             |         |                                                    |                  |                |                                |
| Marca: GE HEALTHCARE DO BRA                                                                                                                                                                            |         |                                                    |                  |                |                                |
| Fabricante: GE HEALTHCARE DO BRASIL                                                                                                                                                                    |         |                                                    |                  |                |                                |
| Modelo: UND                                                                                                                                                                                            |         |                                                    |                  |                |                                |
| Descrição: 105 Ioxol 300mg l/ml contraste não iônico em solução aquosa estéril. Uso intratecal, intravascular, oral ou intracavitário. FR com 50ml. FR 1800 FR 163,50000 NACIONAL 183960001 294.300,00 |         |                                                    |                  |                |                                |
| Estado:                                                                                                                                                                                                | Cidade: | Endereço:                                          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
| PA                                                                                                                                                                                                     | Belém   | AV MARQUES DE HERVAL, 1886                         | JOÃO             | (91) 3355-7736 | instrumed.hospitalar@gmail.com |

|                                                                                                                                                      |         |                                 |                  |                |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|
| 10.468.162/0001-02                                                                                                                                   |         | FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA |                  |                | R\$ 163,50                            |
| Marca: OMNIPAQUE                                                                                                                                     |         |                                 |                  |                |                                       |
| Fabricante: GE HEALTHCARE                                                                                                                            |         |                                 |                  |                |                                       |
| Modelo: FRASCO                                                                                                                                       |         |                                 |                  |                |                                       |
| Descrição: Ioxol 300mg l/mL, contraste não iônico em solução aquosa estéril. Uso intratecal, intravascular, oral ou intracavitário. Frasco com 50mL. |         |                                 |                  |                |                                       |
| Estado:                                                                                                                                              | Cidade: | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                |
| PA                                                                                                                                                   | Belém   | PASSAGEM CUMARU, 11             | Joao             | (91) 3223-2320 | farmaceuticadistribuidora@hotmail.com |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                                                     |                  |                |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| 14.229.621/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | ORTOMEDICA DISTIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                  |                | R\$ 163,50                     |
| Marca: GE HEALTHCARE                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                     |                  |                |                                |
| Fabricante: GE HEALTHCARE                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                     |                  |                |                                |
| Modelo: IOEXOL 300MG L/ML- CONTRASTE NÃO IÔNICO EM SOLU                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                     |                  |                |                                |
| Descrição: Ioxol 300mg l/ml- contraste não iônico em solução aquosa estéril. Uso intratecal, intravascular, oral ou intracavitário. Frasco com 50ml. MARCA: GE HEALTHCARE MODELO: IOEXOL 300MG L/ML- CONTRASTE NÃO IÔNICO EM SOLUÇÃO AQUOSA ESTÉRIL FABRICANTE: GE HEALTHCARE REG. ANVISA: 1839600010033 |         |                                                                     |                  |                |                                |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cidade: | Endereço:                                                           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
| PA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Marabá  | AV NAGIB MUTRAN, 448                                                | ALISSOM          | (94) 3323-2427 | licitacao@ortomedicamba.com.br |



| CNPJ                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                 |                          |                  |                | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| 16.647.278/0001-95                                                                                                                                    | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                          |                  |                | R\$ 210,00                |
| Marca: GE HEALTH CARE                                                                                                                                 |                                            |                          |                  |                |                           |
| Fabricante: GE HEALTH CARE                                                                                                                            |                                            |                          |                  |                |                           |
| Modelo: CONTREASTE                                                                                                                                    |                                            |                          |                  |                |                           |
| Descrição: Ioxol 300mg l/ml   contraste não iônico em solução aquosa estéril. Uso intratecal, intravascular, oral ou intracavitário. Frasco com 50ml. |                                            |                          |                  |                |                           |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
| PA                                                                                                                                                    | Belém                                      | PSG COMENDADOR PINHO, 90 | MARCIO VINICIUS  | (91) 3224-1671 | comercial@paramed.net.br  |

|                                             |  |                              |                 |                |                        |
|---------------------------------------------|--|------------------------------|-----------------|----------------|------------------------|
| 29.910.022/0001-70                          |  | UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI |                 | R\$ 256,57     |                        |
| Marca: GE HEALTHCARE                        |  |                              |                 |                |                        |
| Fabricante: GE HEALTHCARE                   |  |                              |                 |                |                        |
| Modelo: IOEXOL 300MG/ML 50ML (OMNIPAQUE)    |  |                              |                 |                |                        |
| Descrição: IOEXOL 300MG/ML 50ML (OMNIPAQUE) |  |                              |                 |                |                        |
| Estado:                                     |  | Cidade:                      | Endereço:       | Telefone:      | Email:                 |
| GO                                          |  | Aparecida de Goiânia         | R ARARUAMA, S/N | (62) 9364-1311 | uniaofarmaco@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 180,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------|
| CNPJ:      | 04.104.816/0001-16                                                                                                                                                                                                                              | Data:          | 21/12/2023 08:00               |
| Órgão:     | GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA<br>Prefeitura Municipal de Ariquemes                                                                                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão Eletrônico              |
| Objeto:    | Registro de Preço para Eventual e Futura Aquisição de Medicamentos do tipo Hospitalar e Antimicrobianos, Prejudicados Em Processos Anteriores, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde por um período de 12 (doze) meses. | SRP:           | SIM                            |
| Descrição: | Contraste Radiológico - Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico , Composição: À Base De Iohexol , Concentração: 300mg De Iodo/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável                                                                         | Identificação: | NºPregão:1592023 / UASG:450522 |
| CatMat:    | 316334 - Contraste Radiológico - Tipo: Não Iônico   Composição: À Base De Iohexol   Concentração: 300mg De Iodo/ML   Forma Farmacêutica: Solução Injetável                                                                                      | Lote/Item:     | /23                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 06/02/2024 08:53               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 1.920                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | Frasco-Ampola                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                 | UF:            | RO                             |

| CNPJ                                     | Razão Social do Fornecedor   |                 |                |                        | Valor da Proposta Inicial |
|------------------------------------------|------------------------------|-----------------|----------------|------------------------|---------------------------|
| 29.910.022/0001-70                       | UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI |                 |                |                        | R\$ 180,00                |
| *VENCEDOR*                               |                              |                 |                |                        |                           |
| Marca: GE HEALTHCARE                     |                              |                 |                |                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                              |                 |                |                        |                           |
| Modelo: IOEXOL 300MG/ML 50ML (OMNIPAQUE) |                              |                 |                |                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada       |                              |                 |                |                        |                           |
| Estado:                                  | Cidade:                      | Endereço:       | Telefone:      | Email:                 |                           |
| GO                                       | Aparecida de Goiânia         | R ARARUAMA, S/N | (62) 9364-1311 | uniaofarmaco@gmail.com |                           |

Preço (Compras Governamentais) 4: Média das Propostas Iniciais R\$ 170,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 13/12/2023 11:10              |
| Objeto:    | Aquisição de contrastes para o HURCG.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | 6501.74851-Meio de Contraste iodado para exames de Linfografia, Sialografia, Fistulografia e Histerossalpingografia. Ésteres etílicos dos ácidos graxos do óleo de papoula iodado, Concentração de iodo: 480 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 10 ml, UNID. DE - 6501.74851-Meio de Contraste iodado para exames de Linfografia, Sialografia, Fistulografia e Histerossalpingografia. Ésteres etílicos dos ácidos graxos do óleo de papoula iodado, Concentração de iodo: 480 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 10 ml, UNID. DE MEDIDA: Unitário | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Identificação: | 80257355000108-1-000175/2023  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/2                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 29/11/2023 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 20                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Unitário                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | PR                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                                |                  |                | Valor da Proposta Inicial  |  |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|--|
| 85.081.446/0001-40                   | RAIOMEDIC SUPRIMENTOS LTDA |                                |                  |                | R\$ 170,00                 |  |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                |                  |                |                            |  |
| Marca: Marca não informada           |                            |                                |                  |                |                            |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                |                  |                |                            |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                |                  |                |                            |  |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |  |
| PR                                   | São José dos Pinhais       | TRAVESSA CONUNCIO CARRANO, 228 | Jefferson        | (41) 3376-0056 | jeffseron@raiomedic.med.br |  |

Item 68: SEDACAO

|                                |               |                                     |                                     |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 49,83 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 49,83 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 49,83 |
| Quantidade                     | Descrição     | Observação                          |                                     |
| 1.000 Unidades                 | .             |                                     |                                     |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 60,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                               |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:  | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL                                                                                                                                                                                                                               | Data:          | 23/10/2024 08:50              |
| Objeto: | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIAS E RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS COM EMISSÃO DE LAUDO PARA ATENDER A DEMANDA DO PRONTO SOCORRO E HOSPITAL NO MUNICÍPIO DE PINHEIRAL/RJ. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | SRP:           | SIM                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Identificação: | 01648573000199-1-000100/2024  |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/43                          |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação:   | 25/10/2024 00:00              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 20                            |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | Serviço                       |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | RJ                            |

| CNPJ                                 |               | Razão Social do Fornecedor                    |                  |                | Valor da Proposta Inicial                  |  |
|--------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------------------|--|
| 11.903.215/0001-39                   |               | RIO SUL CENTRO DE ATENCAO A SAUDE HUMANA LTDA |                  |                | R\$ 60,00                                  |  |
| *VENCEDOR*                           |               |                                               |                  |                |                                            |  |
| Marca:                               |               |                                               |                  |                |                                            |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |               |                                               |                  |                |                                            |  |
| Modelo:                              |               |                                               |                  |                |                                            |  |
| Descrição: Descrição não informada   |               |                                               |                  |                |                                            |  |
| Estado:                              | Cidade:       | Endereço:                                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                     |  |
| RJ                                   | Volta Redonda | R PROFESSORA CLELIA, 03                       | Hanya            | (24) 3336-7950 | administracao@invictusmedicalcenter.com.br |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 49,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                    |                |                               |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:  | MUNICIPIO DE AREADO                                                                                                                                                | Data:          | 10/04/2024 16:25              |
| Objeto: | [Portal de Compras Públicas] - CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA VETERINÁRIA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ANIMAIS DOMÉSTICOS EM SITUAÇÃO DE RUA | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|         |                                                                                                                                                                    | SRP:           | SIM                           |
|         |                                                                                                                                                                    | Identificação: | 18243246000150-1-000033/2024  |
|         |                                                                                                                                                                    | Lote/Item:     | 1/72                          |
|         |                                                                                                                                                                    | Ata:           | N/A                           |
|         |                                                                                                                                                                    | Homologação:   | 29/04/2024 00:00              |
|         |                                                                                                                                                                    | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|         |                                                                                                                                                                    | Quantidade:    | 60                            |
|         |                                                                                                                                                                    | Unidade:       | Unidade                       |
|         |                                                                                                                                                                    | UF:            | MG                            |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| 36.091.059/0001-80<br>*VENCEDOR*                                                                         | FRANCINE CRISTINE FERREIRA BORGES E CIA LTDA | R\$ 49,50                 |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                              |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 40,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                        |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE URUANA                                                                                                                             | Data: 29/02/2024 08:59                      |
| Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ANIMAIS EM ESTADO DE RUA E ABANDONO COM URGENCIA, NO PERIODO DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024, SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | Modalidade: Dispensa                        |
| Descrição: SEDAÇÃO - SEDAÇÃO                                                                                                                           | SRP: NÃO                                    |
|                                                                                                                                                        | Identificação: 02295640000100-1-000101/2024 |
|                                                                                                                                                        | Lote/Item: 1/8                              |
|                                                                                                                                                        | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                        | Homologação: 26/02/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                        | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                        | Quantidade: 1                               |
|                                                                                                                                                        | Unidade: UND                                |
|                                                                                                                                                        | UF: GO                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 34.766.898/0001-25<br>*VENCEDOR*                                                                         | CENTRO VETERINARIO MARIANO LTDA | R\$ 40,00                 |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                 |                           |

Item 69: RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 547,72 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 547,72 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 547,72 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 573,15

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE ARACOIABA DA SERRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data: 29/08/2024 09:15                      |
| Objeto: Registro de Preços de serviços especializados em realização de exames clínicos de imagem diversos para atender futuras e eventuais demandas da Secretaria de Saúde do Município de Araçoiaba da Serra/SP, pelo período de 12(doze) meses, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Termo de Referência, Anexo III . | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
| Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOME SUPERIOR - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOME SUPERIOR                                                                                                                                                                                                                                                         | SRP: SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Identificação: 46634069000178-1-000084/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item: 1/10                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Homologação: 25/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade: 5                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade: Serviço                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF: SP                                      |



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 29.952.873/0001-86<br>*VENCEDOR*                                                                                      | LNA ITP DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA. | R\$ 573,15                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                    |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 450,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                               |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ANDRADINA                                                        | Data:          | 23/04/2024 15:02              |
| Objeto:    | RECIBO CIENSP Nº 65448                                                        | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNÉTICA ABDOME SUPERIOR - RESSONANCIA MAGNÉTICA ABDOME SUPERIOR | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                               | Identificação: | 44428506000171-1-000553/2024  |
|            |                                                                               | Lote/Item:     | 1/7                           |
|            |                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                               | Homologação:   | 03/04/2024 00:00              |
|            |                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                               | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                               | Unidade:       | SERVIÇO                       |
|            |                                                                               | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 07.309.266/0001-60<br>*VENCEDOR*                                                                                               | CIENSP - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO EXTREMO NOROESTE DE SAO PAULO | R\$ 450,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 620,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 88.861.448/0001-40                                                                                                                                                                                                                                    | Data:          | 07/05/2024 00:43                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Piratini                                                                                                                                                                                                                      | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAMA, ANGIOTOMOGRAFIA, ECOCARDIOGRAMA, ELETROENCEFALOGRAMA, ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA... | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME SUPERIOR - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME SUPERIOR                                                                                                                                                                   | Identificação: | 299880                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/89                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 40                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                       | UF:            | RS                                 |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                        | Valor da Proposta Inicial |                      |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------|
| 07.009.796/0001-92                   | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA |                        | R\$ 620,00                |                      |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                        |                           |                      |
| Marca: GE                            |                                          |                        |                           |                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                        |                           |                      |
| Modelo: BRIVO SPEED                  |                                          |                        |                           |                      |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                        |                           |                      |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:              | Telefone:                 | Email:               |
| RS                                   | Pelotas                                  | R GOMES CARNEIRO, 2069 | (53) 3278-2700            | luciana@ctsul.com.br |

Item 70: RM - ABDOMINAL TOTAL

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 908,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 908,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 908,33 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 875,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                               |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE LAGOA DA PRATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Data:</b>          | 16/05/2024 19:14              |
| <b>Objeto:</b>    | Registro de preços visando a contratação de empresa para prestação de serviços de exames especializados de Ressonância Magnética para atender os usuários do Sistema Único de Saúde - SUS de Lagoa da Prata, através da Secretaria Municipal de Saúde, Setor de Atenção Básica, UPA e Hospitalizados do SUS, por um período de 12 meses. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
| <b>Descrição:</b> | EXAME RESS.N.MAG. ABDOME TOTALEXAME RESS.N.MAG. ABDOME TOTAL AVALIACAO ANATOMICA , MORFOLOGICA E FUNCIONAL DEORGAOS E ESTRUTURAS.RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA - EXAME RESS.N.MAG. ABDOME TOTALEXAME RESS.N.MAG. ABDOME TOTAL AVALIACAO ANATOMICA , MORFOLOGICA E FUNCIONAL DEORGAOS E ESTRUTURAS.RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA          | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Identificação:</b> | 18318618000160-1-000058/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b>     | 1/9                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Homologação:</b>   | 03/06/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b>    | 20                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b>       | SERVICOS                      |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b>            | MG                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor           |                        |                | Valor da Proposta Inicial    |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|----------------|------------------------------|
| 07.823.292/0001-01                   | MEGASCAN DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                        |                | R\$ 875,00                   |
| *VENCEDOR*                           |                                      |                        |                |                              |
| Marca: Marca não informada           |                                      |                        |                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                        |                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                        |                |                              |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:              | Telefone:      | Email:                       |
| MG                                   | Divinópolis                          | AV GETULIO VARGAS, 825 | (37) 3212-7414 | megascanfinanceiro@gmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 900,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                      |                       |                                    |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 04.219.099/0001-78                                                                                                                   | <b>Data:</b>          | 13/05/2024 10:35                   |
| <b>Órgão:</b>     | Prefeitura Municipal de Pedras Altas                                                                                                 | <b>Modalidade:</b>    | Pregão para Registro de Preço      |
| <b>Objeto:</b>    | AQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.                                                                                                       | <b>SRP:</b>           | SIM                                |
| <b>Descrição:</b> | <b>EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE</b> - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE | <b>Identificação:</b> | 301564                             |
|                   |                                                                                                                                      | <b>Lote/Item:</b>     | 1/29                               |
|                   |                                                                                                                                      | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|                   |                                                                                                                                      | <b>Fonte:</b>         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                   |                                                                                                                                      | <b>Quantidade:</b>    | 24                                 |
|                   |                                                                                                                                      | <b>Unidade:</b>       | UN                                 |
|                   |                                                                                                                                      | <b>UF:</b>            | RS                                 |



| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor               |  | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| 07.009.796/0001-92                   |  | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA |  | R\$ 900,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                                          |  |                           |  |
| Marca: GE                            |  |                                          |  |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                          |  |                           |  |
| Modelo: BRIVO SPEED                  |  |                                          |  |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                          |  |                           |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                  |  | Endereço:                 |  |
| RS                                   |  | Pelotas                                  |  | R GOMES CARNEIRO, 2069    |  |
|                                      |  |                                          |  | Telefone:                 |  |
|                                      |  |                                          |  | (53) 3278-2700            |  |
|                                      |  |                                          |  | Email:                    |  |
|                                      |  |                                          |  | luciana@ctsul.com.br      |  |

**Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais** **R\$ 950,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 88.861.448/0001-40                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Data:</b> 07/05/2024 00:43                    |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Piratini                                                                                                                                                                                                                        | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA, ANGIOTOMOGRAFIA, ECOCARDIOGRAMA, ELETROENCEFALOGRAMA, ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA... | <b>SRP:</b> SIM                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> 299880                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/91                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
| <b>Descrição:</b> RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME TOTAL - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME TOTAL                                                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b> 100                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b> UN                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>UF:</b> RS                                    |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor               |  | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| 07.009.796/0001-92                   |  | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA |  | R\$ 950,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                                          |  |                           |  |
| Marca: GE                            |  |                                          |  |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                          |  |                           |  |
| Modelo: BRIVO SPEED                  |  |                                          |  |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                          |  |                           |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                  |  | Endereço:                 |  |
| RS                                   |  | Pelotas                                  |  | R GOMES CARNEIRO, 2069    |  |
|                                      |  |                                          |  | Telefone:                 |  |
|                                      |  |                                          |  | (53) 3278-2700            |  |
|                                      |  |                                          |  | Email:                    |  |
|                                      |  |                                          |  | luciana@ctsul.com.br      |  |

## Item 71: RM - ANGIORESSONANCIA AORTA ABDOMINAL

**Preço Estimado:** R\$ 830,17 (un)      **Percentual:** -      **Preço Estimado Calculado:** R\$ 830,17      **Média dos Preços Obtidos:** R\$ 830,17

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais** **R\$ 868,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 17/06/2024 09:00                                                                                                                       |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                |
| <b>Descrição:</b> ANGIORESSONÂNCIA - ANGIORESSONÂNCIA                                                                                                                                                            | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO                                  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 6/153                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 17/06/2024 16:27                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 80                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SP                                                                                                                                       |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*            | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 868,00                                 |
| <b>Marca:</b> Serviço                       |                                           |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                           |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                           |                                            |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Marília                 | <b>Endereço:</b><br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 900,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 45.780.087/0001-03                                                                                                                                                                                   | <b>Data:</b> 26/02/2024 09:00                                                              |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b> Pregão (Setor público)                                                  |
| <b>Objeto:</b> Saúde                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> SIM                                                                            |
| <b>Descrição:</b> Ressonância Magnética Nuclear Coração ou Aorta (Morfológico e Funcional) com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear Coração ou Aorta (Morfológico e Funcional) com Anestesia/Sedação | <b>Identificação:</b> 110_2023_Várzea Paulista                                             |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> 3/49                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fonte:</b> <a href="http://www.bbmnetlicitacoes.com.br">www.bbmnetlicitacoes.com.br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 24                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Unidade:</b> Serviço                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>UF:</b> SP                                                                              |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Inicial                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 49.433.485/0001-04<br>*VENCEDOR*            | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. | R\$ 900,00                                   |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                   |                                              |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                   |                                              |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                   |                                              |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Jundiaí                         | <b>Endereço:</b><br>R JORGE ZOLNER, 320      |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(11) 4521-2411                | <b>Email:</b><br>societario@busanelli.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas IniciaisR\$ 722,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 24.772.287/0001-36

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

**Objeto:** CREDENCIAMENTO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CADASTRADOS NO SISTEMA NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ? SCNES, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA DE FORMA COMPLEMENTAR.

**Descrição:** SERVICIO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO OU AORTA COM CINE-RM - SERVICIO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO OU AORTA COM CINE-RM

**Data:** 18/01/2024 00:00

**Modalidade:** Credenciamento

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 510263-12-009-2023

**Lote/Item:** 1/33

**Ata:** N/A

**Fonte:** cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao

**Quantidade:** 4

**Unidade:** Unidade

**UF:** MT

| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 40.033.580/0001-38<br>*VENCEDOR*                                                                                               | SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 722,50                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                 |                           |

Item 72: RM - ANGIORESSONANCIA AORTA E ARTERIAS RENAIIS

Preço Estimado: R\$ 857,88 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 857,88      Média dos Preços Obtidos: R\$ 857,88

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 941,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** MUNICIPIO DE SAO CARLOS

**Objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS.

**Descrição:** ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TOTAL - ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TOTAL

**Data:** 14/06/2024 00:00

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 45358249000101-1-001652/2024

**Lote/Item:** 1/5

**Ata:** N/A

**Homologação:** 15/07/2024 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 5

**Unidade:** UN.

**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|
| 59.610.394/0001-42<br>*VENCEDOR*                                                                                                                                                    | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 941,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: SP      Cidade: São Carlos      Endereço: R PAULINO B A SAMPAIO, 573 |                                                       |                           |



|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 17/06/2024 09:00                                                                                                                       |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                |
| <b>Descrição:</b> ANGIORESSONÂNCIA - ANGIORESSONÂNCIA                                                                                                                                                            | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO                                  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 6/153                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 17/06/2024 16:27                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 80                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SP                                                                                                                                       |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*            | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 868,00                                 |
| <b>Marca:</b> Serviço                       |                                           |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                           |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                           |                                            |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Marília                 | <b>Endereço:</b><br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 45.780.087/0001-03                                                                                                                                                                                   | <b>Data:</b> 26/02/2024 09:00                                                              |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b> Pregão (Setor público)                                                  |
| <b>Objeto:</b> Saúde                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> SIM                                                                            |
| <b>Descrição:</b> Ressonância Magnética Nuclear Coração ou Aorta (Morfológico e Funcional) com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear Coração ou Aorta (Morfológico e Funcional) com Anestesia/Sedação | <b>Identificação:</b> 110_2023_Várzea Paulista                                             |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> 3/49                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fonte:</b> <a href="http://www.bbmnetlicitacoes.com.br">www.bbmnetlicitacoes.com.br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 24                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>Unidade:</b> Serviço                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                   | <b>UF:</b> SP                                                                              |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Inicial                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 49.433.485/0001-04<br>*VENCEDOR*            | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. | R\$ 900,00                                   |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                   |                                              |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                   |                                              |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                   |                                              |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Jundiaí                         | <b>Endereço:</b><br>R JORGE ZOLNER, 320      |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(11) 4521-2411                | <b>Email:</b><br>societario@busanelli.com.br |



**CNPJ:** 24.772.287/0001-36

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

**Objeto:** CREDENCIAMENTO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CADASTRADOS NO SISTEMA NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ? SCNES, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA DE FORMA COMPLEMENTAR.

**Descrição:** **SERVICO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO OU AORTA COM CINE-RM - SERVICO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO OU AORTA COM CINE-RM**

**Data:** 18/01/2024 00:00

**Modalidade:** Credenciamento

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 510263-12-009-2023

**Lote/Item:** 1/33

**Ata:** N/A

**Fonte:** cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao

**Quantidade:** 4

**Unidade:** Unidade

**UF:** MT

| CNPJ                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 40.033.580/0001-38<br>*VENCEDOR*                                                                                                                           | SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 722,50                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                                 |                           |

Item 73: RM - ANGIORESSONANCIA AORTA TORACICA

Preço Estimado: R\$ 860,24 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 860,24      Média dos Preços Obtidos: R\$ 860,24

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 941,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** MUNICIPIO DE SAO CARLOS

**Objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS.

**Descrição:** **ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TOTAL - ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TOTAL**

**Data:** 14/06/2024 00:00

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 45358249000101-1-001652/2024

**Lote/Item:** 1/5

**Ata:** N/A

**Homologação:** 15/07/2024 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 5

**Unidade:** UN.

**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|
| 59.610.394/0001-42<br>*VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                                                                 | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 941,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><div><div><b>Estado:</b><br/>SP</div><div><b>Cidade:</b><br/>São Carlos</div><div><b>Endereço:</b><br/>R PAULINO B A SAMPAIO, 573</div></div> |                                                       |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                        | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                      | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA. - SERVICO DE EXAME - DO TIPO RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA. | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                             | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/17                          |
|            |                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                             | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                             | Quantidade:    | 44                            |
|            |                                                                                                                                             | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                             | UF:            | MT                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR* | DATA MED LTDA              | R\$ 861,94                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
|                                  |                            |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                              |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                   | Data:          | 17/06/2024 09:00                                                                             |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                                            |
| Descrição: | ANGIORESSONÂNCIA - ANGIORESSONÂNCIA                                                                                                                                                               | SRP:           | SIM                                                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 6/153                                                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Homologação:   | 17/06/2024 16:27                                                                             |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/ProcessesSearchPublic?param1=1                                |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 80                                                                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                                                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                   | UF:            | SP                                                                                           |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR* | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 868,00                |
| Marca:                           | Serviço                                   |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                  |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                   |                           |
| Estado:                          | Cidade:                                   | Endereço:                 |
| SP                               | Marília                                   | R MARECHAL DEODORO, 38    |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                 |                |                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 46.756.029/0001-07                                                                                              | Data:          | 01/03/2024 00:00                   |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA                                                                          | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                  |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE CLÍNICAS ESPECIALIZADAS EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                        | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE | Identificação: | 00004124                           |
|            |                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/57                               |
|            |                                                                                                                 | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                 | Homologação:   | 12/03/2024 00:00                   |
|            |                                                                                                                 | Fonte:         | 189.112.90.177:8079/Transparencia/ |
|            |                                                                                                                 | Quantidade:    | 10                                 |
|            |                                                                                                                 | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                 | UF:            | SP                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 19.294.812/0002-04                   | IMD INTERIOR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 770,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                           |
| Endereço:                            |                                        |                           |
| ,                                    |                                        |                           |

Item 74: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DA PELVE

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 899,45 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 899,45 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 899,45 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                           |                |                                                                           |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                                                                   | Data:          | 14/06/2024 00:00                                                          |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico                                                       |
| Descrição: | ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TOTAL - ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TOTAL                                         | SRP:           | SIM                                                                       |
|            |                                                                                                           | Identificação: | 45358249000101-1-001652/2024                                              |
|            |                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/5                                                                       |
|            |                                                                                                           | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                                                           | Homologação:   | 15/07/2024 00:00                                                          |
|            |                                                                                                           | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                                                           | Quantidade:    | 5                                                                         |
|            |                                                                                                           | Unidade:       | UN.                                                                       |
|            |                                                                                                           | UF:            | SP                                                                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|
| 59.610.394/0001-42                   | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 941,00                 |
| *VENCEDOR*                           |                                                       |                            |
| Marca:                               |                                                       |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                            |
| Modelo:                              |                                                       |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                               | Endereço:                  |
| SP                                   | São Carlos                                            | R PAULINO B A SAMPAIO, 573 |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                               |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                                                                                       | Data:          | 14/06/2024 00:00              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS.                     | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR VENOSA (VALOR POR MEMBRO) - ANGIORESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR VENOSA (VALOR POR MEMBRO) | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                               | Identificação: | 45358249000101-1-001652/2024  |
|            |                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/14                          |
|            |                                                                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                               | Homologação:   | 15/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                               | Quantidade:    | 12                            |
|            |                                                                                                                               | Unidade:       | UN.                           |
|            |                                                                                                                               | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial  |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|
| 59.610.394/0001-42<br>*VENCEDOR* | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 846,55                 |
| Marca:                           |                                                       |                            |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                              |                            |
| Modelo:                          |                                                       |                            |
| Descrição:                       | Descrição não informada                               |                            |
| Estado:                          | Cidade:                                               | Endereço:                  |
| SP                               | São Carlos                                            | R PAULINO B A SAMPAIO, 573 |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                           |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                                                                   | Data:          | 14/06/2024 00:00              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | ANGIORESSONÂNCIA DE PELVE ARTERIAL - ANGIORESSONÂNCIA DE PELVE ARTERIAL                                   | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                           | Identificação: | 45358249000101-1-001652/2024  |
|            |                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/15                          |
|            |                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                           | Homologação:   | 15/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                           | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                                                                           | Unidade:       | UN.                           |
|            |                                                                                                           | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial  |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|
| 59.610.394/0001-42<br>*VENCEDOR* | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 942,25                 |
| Marca:                           |                                                       |                            |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                              |                            |
| Modelo:                          |                                                       |                            |
| Descrição:                       | Descrição não informada                               |                            |
| Estado:                          | Cidade:                                               | Endereço:                  |
| SP                               | São Carlos                                            | R PAULINO B A SAMPAIO, 573 |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP

**Objeto:** Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses.

**Descrição:** ANGIORESSONÂNCIA - ANGIORESSONÂNCIA

**Data:** 17/06/2024 09:00

**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO

**SRP:** SIM

**Identificação:** 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO

**Lote/Item:** 6/153

**Ata:** [Link Ata](#)

**Homologação:** 17/06/2024 16:27

**Fonte:** <https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

**Quantidade:** 80

**Unidade:** UN

**UF:** SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 51.508.661/0001-63                   | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 868,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                           |                           |
| Marca: Serviço                       |                                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                   | Endereço:                 |
| SP                                   | Marília                                   | R MARECHAL DEODORO, 38    |

Item 75: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR

| Preço Estimado: R\$ 862,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 862,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 862,33 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 941,33

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** MUNICIPIO DE SAO CARLOS

**Objeto:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS.

**Descrição:** ANGIORESSONÂNCIA DE ABDOMEN ARTERIAL - ANGIORESSONÂNCIA DE ABDOMEN ARTERIAL

**Data:** 14/06/2024 00:00

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 45358249000101-1-001652/2024

**Lote/Item:** 1/1

**Ata:** N/A

**Homologação:** 15/07/2024 00:00

**Fonte:** <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

**Quantidade:** 5

**Unidade:** UN.

**UF:** SP



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 59.610.394/0001-42<br>*VENCEDOR*                                                                | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 941,33                              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                       |                                         |
| Estado:<br>SP                                                                                   | Cidade:<br>São Carlos                                 | Endereço:<br>R PAULINO B A SAMPAIO, 573 |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 870,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                            | Data: 08/02/2024 15:56                      |
| Objeto: FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM         | Modalidade: Pregão - Presencial             |
| Descrição: SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | SRP: SIM                                    |
|                                                                                                                                        | Identificação: 01614225000109-1-000015/2024 |
|                                                                                                                                        | Lote/Item: 1/22                             |
|                                                                                                                                        | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                        | Homologação: 12/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                        | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                        | Quantidade: 36                              |
|                                                                                                                                        | Unidade: UN - UNIDADE                       |
|                                                                                                                                        | UF: MT                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*                                                                         | DATA MED LTDA              | R\$ 870,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 868,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                    | Data: 17/06/2024 09:00                                                                                      |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO                                                                               |
| Descrição: ANGIORESSONÂNCIA - ANGIORESSONÂNCIA                                                                                                                                                            | SRP: SIM                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                           | Identificação: 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO |
|                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item: 6/153                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                           | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                           | Homologação: 17/06/2024 16:27                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                           | Fonte: https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1                                          |
|                                                                                                                                                                                                           | Quantidade: 80                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                           | Unidade: UN                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                           | UF: SP                                                                                                      |



| CNPJ                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                             | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 868,00                          |
| Marca: Serviço<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                     |
| Estado:<br>SP                                                                                | Cidade:<br>Marília                        | Endereço:<br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 770,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                            |                |                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 04.219.099/0001-78                                                                                         | Data:          | 13/05/2024 10:35                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Pedras Altas                                                                       | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.                                                                             | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR -<br>EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR | Identificação: | 301564                             |
|            |                                                                                                            | Lote/Item:     | 1/1                                |
|            |                                                                                                            | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                            | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                            | Quantidade:    | 18                                 |
|            |                                                                                                            | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                            | UF:            | RS                                 |

| CNPJ                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| 07.009.796/0001-92<br>*VENCEDOR*                                                                               | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 770,00                          |
| Marca: GE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BRIVO SPEED<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                     |
| Estado:<br>RS                                                                                                  | Cidade:<br>Pelotas                       | Endereço:<br>R GOMES CARNEIRO, 2069 |
|                                                                                                                |                                          | Telefone:<br>(53) 3278-2700         |
|                                                                                                                |                                          | Email:<br>luciana@ctsul.com.br      |

Item 76: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 931,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 931,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 931,67 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 904,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL                                                                                                                                                                                                                               | Data:          | 23/10/2024 08:50              |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIAS E RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS COM EMISSÃO DE LAUDO PARA ATENDER A DEMANDA DO PRONTO SOCORRO E HOSPITAL NO MUNICÍPIO DE PINHEIRAL/RJ. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | Angioressonância de Crânio Arterial - Angioressonância de Crânio Arterial                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 01648573000199-1-000100/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/23                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação:   | 25/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 20                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | Serviço                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | RJ                            |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 05.634.137/0003-83<br>*VENCEDOR*                                                                | RADIOVIDA DIAGNOSTICO POR IIMAGEM LTDA | R\$ 904,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                                        |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 941,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                           |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                                                                   | Data:          | 14/06/2024 00:00              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TOTAL - ANGIORESSONÂNCIA DE AORTA TOTAL                                         | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                           | Identificação: | 45358249000101-1-001652/2024  |
|            |                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/5                           |
|            |                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                           | Homologação:   | 15/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                           | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                                                                           | Unidade:       | UN.                           |
|            |                                                                                                           | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|
| 59.610.394/0001-42<br>*VENCEDOR*                                                                | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 941,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                       |                           |
| Estado: SP<br>Cidade: São Carlos<br>Endereço: R PAULINO B A SAMPAIO, 573                        |                                                       |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 950,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                      |                       |                               |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS                                                                                                                                                               | <b>Data:</b>          | 07/06/2024 11:59              |
| <b>Objeto:</b>    | Credenciamento de fornecedor para prestar serviços de tomografia computadorizada e ressonância magnética, para atender demanda do SUS e atender a Secretaria de Saúde do Município de Catanduvás/SC. | <b>Modalidade:</b>    | Credenciamento                |
| <b>Descrição:</b> | <b>RM Angioressonância Arterial de Crânio</b> - RM Angioressonância Arterial de Crânio                                                                                                               | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>Identificação:</b> | 10391817000191-1-000012/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>Lote/Item:</b>     | 1/28                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>Homologação:</b>   | 06/06/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>Quantidade:</b>    | 10                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>Unidade:</b>       | UNIDADE                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                      | <b>UF:</b>            | SC                            |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 12.083.918/0001-20                                                                                       | IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 950,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                   |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                   |                           |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| 19.386.065/0001-45                   | CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA        | R\$ 950,00                  |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                             |
| Endereço:                            |                                                  |                             |
| ,                                    |                                                  |                             |
| 84.592.369/0001-20                   | FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA | R\$ 950,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                   |
| SC                                   | Joaçaba                                          | R GETULIO VARGAS, 2125      |
| Telefone:                            |                                                  | Email:                      |
| (49) 3551-2110/ (49) 3551-2100       |                                                  | controladoria@unoesc.edu.br |

Item 77: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO

Preço Estimado: R\$ 821,81 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 821,81      Média dos Preços Obtidos: R\$ 821,81

| Quantidade | Descrição | Observação |
|------------|-----------|------------|
|------------|-----------|------------|

400 Unidades

.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 856,22

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                           |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                                                                   | Data:          | 14/06/2024 00:00              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                           | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ANGIORESSONÂNCIA DE CERVICAL ARTERIAL - ANGIORESSONÂNCIA DE CERVICAL ARTERIAL                             | Identificação: | 45358249000101-1-001652/2024  |
|            |                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/7                           |
|            |                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                           | Homologação:   | 15/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                           | Quantidade:    | 20                            |
|            |                                                                                                           | Unidade:       | UN.                           |
|            |                                                                                                           | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|
| 59.610.394/0001-42                   | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 856,22                 |
| *VENCEDOR*                           |                                                       |                            |
| Marca:                               |                                                       |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                            |
| Modelo:                              |                                                       |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                               | Endereço:                  |
| SP                                   | São Carlos                                            | R PAULINO B A SAMPAIO, 573 |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 813,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                          |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SAO CARLOS                                                                                    | <b>Data:</b> 14/06/2024 00:00                      |
| <b>Objeto:</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PARA USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> ANGIORESSONÂNCIA DE CORONÁRIAS - ANGIORESSONÂNCIA DE CORONÁRIAS                                        | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                          | <b>Identificação:</b> 45358249000101-1-001652/2024 |
|                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b> 1/9                              |
|                                                                                                                          | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                          | <b>Homologação:</b> 15/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b> 5                               |
|                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> UN.                                |
|                                                                                                                          | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|
| 59.610.394/0001-42                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS | R\$ 813,00                 |
| *VENCEDOR*                                  |                                                       |                            |
| <b>Marca:</b>                               |                                                       |                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                       |                            |
| <b>Modelo:</b>                              |                                                       |                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                       |                            |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                        | <b>Endereço:</b>           |
| SP                                          | São Carlos                                            | R PAULINO B A SAMPAIO, 573 |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 868,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 17/06/2024 09:00                                                                                      |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                               |
| <b>Descrição:</b> ANGIORESSONÂNCIA - ANGIORESSONÂNCIA                                                                                                                                                            | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 6/153                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 17/06/2024 16:27                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1                                          |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 80                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SP                                                                                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 51.508.661/0001-63                          | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 868,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                                           |                           |
| <b>Marca:</b> Serviço                       |                                           |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                           |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                           |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                            | <b>Endereço:</b>          |
| SP                                          | Marília                                   | R MARECHAL DEODORO, 38    |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 750,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 45.780.087/0001-03  
**Órgão:** Prefeitura Municipal de Várzea Paulista  
**Objeto:** Saúde  
**Descrição:** Ressonância Magnética Nuclear de Pescoço (Nasofaringe, Orofaringe, Laringe, Traqueia, Tireoide) com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear de Pescoço (Nasofaringe, Orofaringe, Laringe, Traqueia, Tireoide) com Anestesia/Sedação

**Data:** 26/02/2024 09:00  
**Modalidade:** Pregão (Setor público)  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 110\_2023\_Várzea Paulista  
**Lote/Item:** 3/27  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.bbmnetlicitacoes.com.br  
**Quantidade:** 60  
**Unidade:** Serviço  
**UF:** SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                |                             | R\$ 750,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |                           |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |                           |

#### Item 78: RM - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR

Preço Estimado: R\$ 731,67 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 731,67      Média dos Preços Obtidos: R\$ 731,67

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 690,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** MUNICIPIO DE SAPEZAL  
**Objeto:** FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM  
**Descrição:** ANGIORESSONANCIA MAGNETICA ARTERIAL PULMONAR - ANGIORESSONANCIA MAGNETICA ARTERIAL PULMONAR

**Data:** 08/02/2024 15:56  
**Modalidade:** Pregão - Presencial  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 01614225000109-1-000015/2024  
**Lote/Item:** 1/10  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 12/03/2024 00:00  
**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br  
**Quantidade:** 100  
**Unidade:** UN - UNIDADE  
**UF:** MT

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                   | DATA MED LTDA              | R\$ 690,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                        |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                   | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | ANGIORESSONANCIA MAGNETICA VENOSA DE PULMONAR - ANGIORESSONANCIA MAGNETICA VENOSA DE PULMONAR                          | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                        | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                        | Lote/Item:     | 1/15                          |
|            |                                                                                                                        | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                        | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                        | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                        | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                        | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                        | UF:            | MT                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR* | DATA MED LTDA              | R\$ 790,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
|                                  |                            |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                  |                |                                                            |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 87.842.233/0001-10                                                                                                                               | Data:          | 26/06/2024 00:00                                           |
| Órgão:     | PM DE ANTÔNIO PRADO                                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão Lei 14.133 Presencial                               |
| Objeto:    | Contratação de prestação de serviços de exames auxiliares de diagnóstico (ressonâncias) para atender às necessidades da Rede Municipal de Saúde. | SRP:           | NÃO                                                        |
| Descrição: | RESSONÂNCIA TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA) COM CONTRASTE - RESSONÂNCIA TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA) COM CONTRASTE    | Identificação: | 40800-40-2024-PCP                                          |
|            |                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 14/14                                                      |
|            |                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                                                        |
|            |                                                                                                                                                  | Homologação:   | 02/07/2024 00:00                                           |
|            |                                                                                                                                                  | Fonte:         | https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|            |                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 12                                                         |
|            |                                                                                                                                                  | Unidade:       | UN                                                         |
|            |                                                                                                                                                  | UF:            | RS                                                         |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial   |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| 89.986.525/0002-32<br>*VENCEDOR* | CENTRO VERANENSE DE DIAGNOSTICOS LTDA | R\$ 715,00                  |
| Marca:                           |                                       |                             |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado              |                             |
| Modelo:                          |                                       |                             |
| Descrição:                       | Descrição não informada               |                             |
| Estado:                          | Cidade:                               | Endereço:                   |
| RS                               | Veranópolis                           | RUA SAUL IRINEU FARINA, 160 |
|                                  |                                       | Telefone:                   |
|                                  |                                       | (54) 3441-1890              |
|                                  |                                       | Email:                      |
|                                  |                                       | faturamento@cvdmed.com.br   |



Item 79: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DA PELVE

Preço Estimado: R\$ 843,27 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 843,27      Média dos Preços Obtidos: R\$ 843,27

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 968,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                             |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 10.366.605/0001-54                                                                                                          | Data:          | 18/07/2024 14:03              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE NOVA HARTZ                                                                                                     | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | EXAME MÉDICO                                                                                                                | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE C/ AVALIAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE C/ AVALIAÇÃO MULTIPARAMÉTRICA | Identificação: | 91995365000159-1-000166/2024  |
|            |                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                             | Homologação:   | 18/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                             | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                             | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                             | UF:            | RS                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 97.279.350/0001-70<br>*VENCEDOR* | SOCIEDADE BENEFICENTE SAPIRANGUENSE | R\$ 968,00                |
| Marca:                           | Marca não informada                 |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado            |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada             |                           |
| Endereço:                        |                                     |                           |
|                                  |                                     |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 819,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                      | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                    | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
|            |                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE ARTERIAL - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE ARTERIAL | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/39                          |
|            |                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                           | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | MT                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR* | DATA MED LTDA              | R\$ 819,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
|                                  |                            |                           |



|            |                                                                                                                                           |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 45.318.789/0001-61                                                                                                                        | Data:          | 28/06/2024 00:00                   |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNIC RIBEIRAO CORRENTE                                                                                                        | Modalidade:    | DISPENSA                           |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM                                                                                                 | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | RM DE PELVE: RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE ( COM OU SEM CONTRASTE) - RM DE PELVE: RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE ( COM OU SEM CONTRASTE) | Identificação: | 00102924                           |
|            |                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/24                               |
|            |                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                                |
|            |                                                                                                                                           | Homologação:   | 28/06/2024 00:00                   |
|            |                                                                                                                                           | Fonte:         | 187.72.128.177:5656/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 4                                  |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | SERV                               |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | SP                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| 45.309.606/0003-03                   | UNIMED DE FRANCA SOC COOPDE SERVICOS MED E HOSPITALARES | R\$ 742,80                |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                         |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                           |
| Endereço:                            |                                                         |                           |
| ,                                    |                                                         |                           |

Item 80: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 830,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 830,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 830,00 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|            |                                                                                                                            |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIAO DE PENAPOLIS                                                                      | Data:          | 27/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | Contratação de empresas para prestação de serviços especializados em exames de Ressonâncias Magnéticas e Angioressonâncias | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                            | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM PRIMOVIST - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM PRIMOVIST          | Identificação: | 55750301000124-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                            | Lote/Item:     | 1/10                          |
|            |                                                                                                                            | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                            | Homologação:   | 20/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                            | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                            | Quantidade:    | 21                            |
|            |                                                                                                                            | Unidade:       | EXAME                         |
|            |                                                                                                                            | UF:            | SP                            |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 49.448.617/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                                | RESSONÂNCIA RIO PRETO RRP LTDA | R\$ 850,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                  |                                |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 870,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                             |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                        | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM      | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                             | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/22                          |
|            |                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                             | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                             | Quantidade:    | 36                            |
|            |                                                                                                                             | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                             | UF:            | MT                            |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*                                                                         | DATA MED LTDA              | R\$ 870,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 770,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                             |                       |                                    |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 46.756.029/0001-07                                                                                          | <b>Data:</b>          | 01/03/2024 00:00                   |
| <b>Órgão:</b>     | PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA                                                                      | <b>Modalidade:</b>    | PREGÃO ELETRÔNICO                  |
| <b>Objeto:</b>    | REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE CLÍNICAS ESPECIALIZADAS EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                    | <b>SRP:</b>           | SIM                                |
| <b>Descrição:</b> | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE | <b>Identificação:</b> | 00004124                           |
|                   |                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b>     | 1/51                               |
|                   |                                                                                                             | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|                   |                                                                                                             | <b>Homologação:</b>   | 12/03/2024 00:00                   |
|                   |                                                                                                             | <b>Fonte:</b>         | 189.112.90.177:8079/Transparencia/ |
|                   |                                                                                                             | <b>Quantidade:</b>    | 50                                 |
|                   |                                                                                                             | <b>Unidade:</b>       | UN                                 |
|                   |                                                                                                             | <b>UF:</b>            | SP                                 |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 19.294.812/0002-04<br>*VENCEDOR*                                                                         | IMD INTERIOR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 770,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                           |
| Endereço:<br><br>                                                                                        |                                        |                           |

Item 81: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 847,25 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 847,25 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 847,25 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 899,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 18.584.961/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 07/03/2024 11:52                      |                                            |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE IBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |                                            |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa do ramo de atividade pertinente na forma REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO GARANTIR O APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS, e especificações constantes do Anexo I (Termo de Referência), neste edital e seus anexos. | <b>SRP:</b> SIM                                    |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 18584961000156-1-000009/2024 |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/3962974                        |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 25/03/2024 00:00               |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 200                             |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> Und.                               |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> MG                                      |                                            |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Razão Social do Fornecedor</b>                  | <b>Valor da Proposta Inicial</b>           |
| 23.406.564/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IRMANDADE NOSSA SENHORA DO PATROCINIO              | R\$ 899,00                                 |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |                                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |                                            |
| <b>Estado:</b><br>MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Patrocínio                       | <b>Endereço:</b><br>PC HONORICO NUNES, 522 |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 870,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                            | Data: 08/02/2024 15:56                      |
| Objeto: FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM         | Modalidade: Pregão - Presencial             |
|                                                                                                                                        | SRP: SIM                                    |
| Descrição: SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR | Identificação: 01614225000109-1-000015/2024 |
|                                                                                                                                        | Lote/Item: 1/22                             |
|                                                                                                                                        | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                        | Homologação: 12/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                        | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                        | Quantidade: 36                              |
|                                                                                                                                        | Unidade: UN - UNIDADE                       |
|                                                                                                                                        | UF: MT                                      |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*                                                                         | DATA MED LTDA              | R\$ 870,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 770,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                     |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                                | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                              | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                     | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/25                          |
|            |                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                     | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 80                            |
|            |                                                                                                                                                     | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                                     | UF:            | MT                            |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*                                                                         | DATA MED LTDA              | R\$ 770,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 850,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                               |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNCO DO SERIDÓ/PB                                                | Data:          | 04/07/2024 00:00         |
| Objeto:    | Serviços contínuos de exames por imagens                                                      | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM CONTRASTE - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO COM CONTRASTE | SRP:           | NÃO                      |
|            |                                                                                               | Identificação: | 97791                    |
|            |                                                                                               | Lote/Item:     | /22                      |
|            |                                                                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                               | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                               | Quantidade:    | 150                      |
|            |                                                                                               | Unidade:       | SERVIÇO                  |
|            |                                                                                               | UF:            | PB                       |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35                                                                                       | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA | R\$ 500,00                          |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                                     |
| Estado:                                                                                                  | Cidade:                                | Endereço:                           |
| PB                                                                                                       | Campina Grande                         | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742   |
| Telefone:                                                                                                |                                        | Email:                              |
| (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139                                                                           |                                        | financeiro@clincadrwanderley.com.br |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       |                                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 23.871.427/0001-60                   | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI |                                 | R\$ 1.200,00              |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |                                 |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                                 |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                       | Telefone:                 |
| PB                                   | Campina Grande                                   | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391 | (83) 9999-8609            |

Item 82: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOCO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 655,68 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 655,68 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 655,68 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 637,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PALMITAL                                                                                                                           | Data:          | 22/07/2034 17:00              |
| Objeto:    | ADESAO AO CREDENCIAMENTO CIVAP EXAMES DE IMAGENS DIVERSOS CHAMAMENTO PUBLICO N 002 2024 PROCESSO N 025 CERTIFICADO DE CREDENCIAMENTO N 19 2024. | Modalidade:    | Credenciamento                |
|            |                                                                                                                                                 | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE PESCOCO - RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE PESCOCO                                                       | Identificação: | 44543981000199-1-000385/2024  |
|            |                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/276                         |
|            |                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                 | Homologação:   | 22/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                                                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                 | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       |                       | Valor da Proposta Inicial |                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|
| 00.656.483/0001-87                   | A. S. N. G. MARTINS CLINICA DE RADIOLOGIA EIRELI |                       | R\$ 637,50                |                      |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |                       |                           |                      |
| Marca:                               |                                                  |                       |                           |                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                       |                           |                      |
| Modelo:                              |                                                  |                       |                           |                      |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                       |                           |                      |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:             | Telefone:                 | Email:               |
| SP                                   | Assis                                            | AV NOVE DE JULHO, 876 | (18) 3325-1792            | centrorad@uol.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 654,55

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 41.090.291/0001-33                                                                                                                                                          | Data:          | 31/12/2024 08:00              |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                    | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Objeto:    | Credenciamento de Empresas para a Prestação de Serviços médicos, objetivando a realização de Exames de Ressonância em pacientes da rede municipal de Saúde de Casinhas - PE | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO                                                                         | Identificação: | 07622498000173-1-000020/2024  |
|            |                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/8                           |
|            |                                                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                             | Homologação:   | 04/11/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                             | Unidade:       | UND                           |
|            |                                                                                                                                                                             | UF:            | PE                            |



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                  | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 12.599.312/0001-42<br>*VENCEDOR*                                                                                      | CLINICA RADIODIAGNOSTICO E ULTRASSONOGRAFIA DO CARPINA LTDA | R\$ 654,55                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                                             |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 675,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão: EXECUTIVO MUNICIPAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASPS<br>PronimTb - Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS                                 | Data: 17/05/2024 00:00<br>Modalidade: Dispensa por Justificativa - Presencial<br>SRP: NÃO<br>Identificação: EXECUTIVO MUNICIPAL_Dispensa por Justificativa - Presencial_4702024_3372024<br>Lote/Item: 1/1<br>Ata: N/A<br>Homologação: 17/05/2024 00:00<br>Fonte: sistemaspmgv.no-ip.info:8085/pronimt b/index.asp?acao=1&item=2<br>Quantidade: 1<br>Unidade: SV<br>UF: RS |
| Objeto: SERVIÇOS MÉDICOS CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA<br>Descrição: EXAME ANGIORESSONÂNCIA DE CRÂNIO/PESCOÇO - EXAME ANGIORESSONÂNCIA DE CRÂNIO/PESCOÇO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| CNPJ                                                                                                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Inicial |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 02.847.070/0001-05<br>*VENCEDOR*                                                                                                                                                                                 | CEDIL - CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA. | R\$ 675,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: RS      Cidade: Passo Fundo      Endereço: R URUGUAI, 1141      Telefone: (54) 3313-3755 |                                                            |                           |

Item 83: RM - ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 876,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 876,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 876,67 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.150,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)





|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b>          | 01/04/2024 14:14              |
| <b>Objeto:</b>    | [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Identificação:</b> | 12278609000106-1-000004/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b>     | 1/4051483                     |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
| <b>Descrição:</b> | EXAMES ANGIO RESSÔNANCIAS (AORTA ABDOMINAL/ AORTA TORACICA/ AORTA DE ABDOME SUPERIOR/ ARTERIAL DE CRÂNIO/ ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) / ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) / ARTERIAL PELVE/ ARTERIAL PESCOÇO/ ARTERIAL PULMONAR/ VENOSA DE - EXAMES ANGIO RESSÔNANCIAS (AORTA ABDOMINAL/ AORTA TORACICA/ AORTA DE ABDOME SUPERIOR/ ARTERIAL DE CRÂNIO/ ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) / ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) / ARTERIAL PELVE/ ARTERIAL PESCOÇO/ ARTERIAL PULMONAR/ VENOSA DE ABDOME SUPERIOR/ VENOSA DE CRÂNIO/ VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) / VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) / VENOSA DE PELVE/ VENOSA DE PESCOÇO/ VENOSA PULMONAR E ABDOME TOTAL), CONFORME SOLICITAÇÃO. | <b>Homologação:</b>   | 26/04/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b>    | 30                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b>       | UN                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>UF:</b>            | TO                            |

| CNPJ                                 |                      | Razão Social do Fornecedor          |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.812.334/0001-44                   |                      | DAN-SUL SAUDE CLINICA MEDICA EIRELI |                |                             | R\$ 1.150,00              |
| *VENCEDOR*                           |                      |                                     |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                      |                                     |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |                                     |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |                                     |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:              | Endereço:                           | Telefone:      | Email:                      |                           |
| TO                                   | Paraíso do Tocantins | R L 03, 470                         | (63) 8482-4373 | financeiromeopera@gmail.com |                           |

## Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 690,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                        |                       |                               |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                   | <b>Data:</b>          | 08/02/2024 15:56              |
| <b>Objeto:</b>    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Presencial           |
|                   |                                                                                                                        | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
| <b>Descrição:</b> | ANGIORESSONANCIA MAGNETICA ARTERIAL PULMONAR - ANGIORESSONANCIA MAGNETICA ARTERIAL PULMONAR                            | <b>Identificação:</b> | 01614225000109-1-000015/2024  |
|                   |                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b>     | 1/10                          |
|                   |                                                                                                                        | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                        | <b>Homologação:</b>   | 12/03/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                        | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b>    | 100                           |
|                   |                                                                                                                        | <b>Unidade:</b>       | UN - UNIDADE                  |
|                   |                                                                                                                        | <b>UF:</b>            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                   | DATA MED LTDA              | R\$ 690,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

## Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 790,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                       |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                    | <b>Data:</b> 08/02/2024 15:56                      |
| <b>Objeto:</b> FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | <b>Modalidade:</b> Pregão - Presencial             |
| <b>Descrição:</b> ANGIORESSONANCIA MAGNETICA VENOSA DE PULMONAR - ANGIORESSONANCIA MAGNETICA VENOSA DE PULMONAR                       | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> 01614225000109-1-000015/2024 |
|                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/15                             |
|                                                                                                                                       | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                       | <b>Homologação:</b> 12/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b> 100                             |
|                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b> UN - UNIDADE                       |
|                                                                                                                                       | <b>UF:</b> MT                                      |

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*                                                                                              | DATA MED LTDA              | R\$ 790,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                            |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                         |                            |                           |

Item 84: RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)

Preço Estimado: R\$ 544,67 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 544,67      Média dos Preços Obtidos: R\$ 544,67

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 570,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE PIRATINI                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Data:</b> 07/05/2024 00:38                      |
| <b>Objeto:</b> CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZACAO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA ECOCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ENDOSCOPIA COLONOSCOPIA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATINI RS | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL                                                                                                                                                    | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Identificação:</b> 88861448000140-1-000337/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b> 1/85                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Homologação:</b> 28/05/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b> 40                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b> RS                                      |

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 07.009.796/0001-92<br>*VENCEDOR*                                                                                              | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 570,00                                 |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                            |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Pelotas                | <b>Endereço:</b><br>R GOMES CARNEIRO, 2069 |
| <b>Telefone:</b><br>(53) 3278-2700                                                                                            |                                          | <b>Email:</b><br>luciana@ctsul.com.br      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                    |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                                                                                                                                                                                                                          |                                   | <b>Data:</b> 01/04/2024 14:14                      |                                   |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS |                                   | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>SRP:</b> SIM                                    |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>Identificação:</b> 12278609000106-1-000004/2024 |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>Lote/Item:</b> 1/4051482                        |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>Ata:</b> N/A                                    |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>Homologação:</b> 26/04/2024 00:00               |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>Quantidade:</b> 30                              |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>Unidade:</b> SV                                 |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   | <b>UF:</b> TO                                      |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                    |                                   |
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Razão Social do Fornecedor</b> |                                                    | <b>Valor da Proposta Inicial</b>  |
| 41.202.173/0001-70                                                                                                                                                                                                                                                                           | IMD TOCANTINS LTDA                |                                                    | RS 650,00                         |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                    |                                   |
| <b>Marca:</b> Marca não informada                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                    |                                   |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                    |                                   |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                    |                                   |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Cidade:</b>                    | <b>Endereço:</b>                                   | <b>Telefone:</b>                  |
| TO                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Guaraí                            | AV BERNARDO SAYAO, 1642                            | (63) 9935-2021                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                    | <b>Email:</b> imdguarai@gmail.com |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| <b>CNPJ:</b> 87.862.397/0001-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Data:</b> 26/01/2024 17:02                      |  |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE GUAPORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |  |
| <b>Objeto:</b> PRESTACAO DE SERVICOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA AOS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE SUS ENCAMINHADOS ATRAVES DA SECRETARIA DE SAUDE DE GUAPORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>SRP:</b> NÃO                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Identificação:</b> 87862397000109-1-000007/2024 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Ata:</b> N/A                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Homologação:</b> 02/01/2024 00:00               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Quantidade:</b> 360                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>UF:</b> RS                                      |  |
| <b>Descrição:</b> RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RM SELA TURCICA RM ORBITA BILATERAL RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL RM PESCOCO NASOFARINGE OROFARINGE LARINGE TRAQUEIA - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RM SELA TURCICA RM ORBITA BILATERAL RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL RM PESCOCO NASOFARINGE OROFARINGE LARINGE TRAQUEIA RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES RM MAO NAO INCLUI PUNHO RM BACIA ARTICULACOES SACROILIACAS RM COXA UNILATERAL RM PERNA UNILATERAL RM PE ANTEPE NAO INCLUI TORNOZELO RM ARTICULAR POR ARTICULACAO . OBS TODOS OS EXAMES CITADOS SERAO SEM CONTRASTE |  |                                                    |  |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                                  |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------|---------------------------|
| 89.986.525/0006-66                   | CENTRO VERANENSE DE DIAGNOSTICOS LTDA |                                  |                | R\$ 414,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                                  |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                                  |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                                  |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                                  |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:                        | Telefone:      | Email:                    |
| RS                                   | Guaporé                               | RUA DR. JOAO MANOEL PEREIRA, 951 | (54) 3441-1890 | faturamento@cvdmed.com.br |

Item 85: RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 568,47 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 568,47 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 568,47 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 693,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                       |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                   | Data:          | 17/06/2024 09:00                                                                                                                      |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                   | SRP:           | SIM                                                                                                                                   |
| Descrição: | RM ARTICULAÇÕES - RM ARTICULAÇÕES                                                                                                                                                                 | Identificação: | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 6/160                                                                                                                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Homologação:   | 17/06/2024 16:27                                                                                                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 100                                                                                                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                                                                                                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                   | UF:            | SP                                                                                                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 51.508.661/0001-63                   | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 693,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                           |                           |
| Marca: Serviço                       |                                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                   | Endereço:                 |
| SP                                   | Marília                                   | R MARECHAL DEODORO, 38    |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 445,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 22.646.525/0001-31                                                                                                                                                                                                                               | <b>Data:</b> 18/04/2024 00:00                               |
| <b>Órgão:</b> MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO                                                                                                                                                                                                                         | <b>Modalidade:</b> DISPENSA                                 |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES MÉDICOS, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS JUNTO A CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO SAPUCAÍ - CISAMESP PARA A DIRETORIA DE SAÚDE DA PREFEITURA DE MONTE SIÃO/MG | <b>SRP:</b> NÃO                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Identificação:</b> 00001324                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Lote/Item:</b> 1/28                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Ata:</b> N/A                                             |
| <b>Descrição:</b> RESSONANCIA RM - ARTICULAÇÃO - RESSONANCIA RM - ARTICULAÇÃO                                                                                                                                                                                 | <b>Homologação:</b> 07/05/2024 00:00                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Fonte:</b> montesiaopm.sgpcloud.net:18079/transparencia/ |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Quantidade:</b> 30                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Unidade:</b> SV                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>UF:</b> MG                                               |

| CNPJ                                 |              | Razão Social do Fornecedor                          |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 01.080.759/0001-94                   |              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DA |                                | R\$ 445,00                |
| *VENCEDOR*                           |              | MICRORREGIAO DO MEDIO SAPUCAI - CISAMESP            |                                |                           |
| Marca: Marca não informada           |              |                                                     |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                                     |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                                     |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                                           | Telefone:                      | Email:                    |
| MG                                   | Pouso Alegre | AV MAJOR ARMANDO RUBENS STORINO, 2200               | (35) 3423-3353/ (35) 3423-3354 | cisamesp@cisamesp.com.br  |

### Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 567,41

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                          |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 31.844.889/0001-17                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 05/01/2024 11:00           |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Paty do Alferes- RJ                                                                                                                                                | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO    |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM EXAMES DIAGNÓSTICOS, DESCRITOS NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE | <b>SRP:</b> NÃO                         |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Identificação:</b> 24148_1482023     |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b> 3/3                   |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>    |
| <b>Descrição:</b> RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR ARTICULAÇÃO S/CONTRASTE - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR ARTICULAÇÃO S/CONTRASTE                                                                          | <b>Fonte:</b> https://comprasbr.com.br/ |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b> 3                    |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> SVÇ                     |
|                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b> RJ                           |

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor   |                | Valor da Proposta Inicial           |
|--------------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| 19.378.769/0116-15                   |                | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |                | R\$ 567,41                          |
| *VENCEDOR*                           |                |                              |                |                                     |
| Marca: NA                            |                |                              |                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                              |                |                                     |
| Modelo: NA                           |                |                              |                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                              |                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                    | Telefone:      | Email:                              |
| RJ                                   | Rio de Janeiro | R BUENOS AIRES, 68           | (31) 3629-8042 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |



Item 86: RM - ARTRORESSONANCIA POR ARTICULAÇÃO

Preço Estimado: R\$ 580,67 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 580,67      Média dos Preços Obtidos: R\$ 580,67

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 604,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                    |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | ESTADO DE SAO PAULO                                                                | Data:          | 08/04/2024 07:09              |
| Objeto:    | Registro de preços para contratação de serviços para realização de exames clínicos | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | Exame de Ressonância Magnética - Exame de Ressonância Magnética                    | SRP:           | SIM                           |
| CatSer:    | 10863 - Exame de Ressonância Magnética                                             | Identificação: | 46379400000150-1-001465/2024  |
|            |                                                                                    | Lote/Item:     | 1/59                          |
|            |                                                                                    | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                    | Homologação:   | 26/04/2024 00:00              |
|            |                                                                                    | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                    | Quantidade:    | 240                           |
|            |                                                                                    | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                    | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|
| 00.656.483/0001-87<br>*VENCEDOR* | A. S. N. G. MARTINS CLINICA DE RADIOLOGIA EIRELI | R\$ 604,00                |
| Marca:                           | Marca não informada                              |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                         |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                          |                           |
| Estado:                          | Cidade:                                          | Endereço:                 |
| SP                               | Assis                                            | AV NOVE DE JULHO, 876     |
|                                  |                                                  | Telefone:                 |
|                                  |                                                  | (18) 3325-1792            |
|                                  |                                                  | Email:                    |
|                                  |                                                  | centrorad@uol.com.br      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 693,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                              |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                   | Data:          | 17/06/2024 09:00                                                                             |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                                            |
| Descrição: | RM ARTICULAÇÕES - RM ARTICULAÇÕES                                                                                                                                                                 | SRP:           | SIM                                                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 6/160                                                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Homologação:   | 17/06/2024 16:27                                                                             |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 100                                                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                                                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                   | UF:            | SP                                                                                           |



| CNPJ                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                             | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 693,00                          |
| Marca: Serviço<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                     |
| Estado:<br>SP                                                                                | Cidade:<br>Marília                        | Endereço:<br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 445,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                   |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 22.646.525/0001-31                                                                                                                                                                                                                             | Data:          | 18/04/2024 00:00                                  |
| Órgão:     | MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO                                                                                                                                                                                                                        | Modalidade:    | DISPENSA                                          |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES MÉDICOS, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS JUNTO A CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO SAPUCAÍ - CISAMESP PARA A DIRETORIA DE SAÚDE DA PREFEITURA DE MONTE SIÃO/MG | SRP:           | NÃO                                               |
| Descrição: | RESSONANCIA RM - ARTICULAÇÃO - RESSONANCIA RM - ARTICULAÇÃO                                                                                                                                                                                    | Identificação: | 00001324                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/28                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Ata:           | N/A                                               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Homologação:   | 07/05/2024 00:00                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Fonte:         | montesiaopm.sgpcloud.net:18079/tran<br>sparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Quantidade:    | 30                                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade:       | SV                                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | UF:            | MG                                                |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                                                   | Valor da Proposta Inicial                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 01.080.759/0001-94<br>*VENCEDOR*                                                                         | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DA MICRORREGIAO DO MEDIO SAPUCAI - CISAMESP | R\$ 445,00                                         |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                              |                                                    |
| Estado:<br>MG                                                                                            | Cidade:<br>Pouso Alegre                                                                      | Endereço:<br>AV MAJOR ARMANDO RUBENS STORINO, 2200 |
|                                                                                                          |                                                                                              | Telefone:<br>(35) 3423-3353/ (35) 3423-3354        |
|                                                                                                          |                                                                                              | Email:<br>cisamesp@cisamesp.com.br                 |

Item 87: RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 553,30 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 553,30 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 553,30 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 585,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                   |                |                                                                |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 46.634.473/0001-41                                                                | Data:          | 15/03/2024 00:00                                               |
| Órgão:     | MUNICÍPIO DE PILAR DO SUL                                                         | Modalidade:    | DISPENSA                                                       |
| Objeto:    | REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAME MÉDICO PARA BENEFICIÁRIO PELO PROMAIS  | SRP:           | NÃO                                                            |
| Descrição: | EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA BACIA - EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA BACIA | Identificação: | 20005424                                                       |
|            |                                                                                   | Lote/Item:     | 1/1                                                            |
|            |                                                                                   | Ata:           | N/A                                                            |
|            |                                                                                   | Homologação:   | 15/03/2024 00:00                                               |
|            |                                                                                   | Fonte:         | www.transparencia.pilardosul.sp.gov.b<br>r:8079/Transparencia/ |
|            |                                                                                   | Quantidade:    | 1                                                              |
|            |                                                                                   | Unidade:       | SERV                                                           |
|            |                                                                                   | UF:            | SP                                                             |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| 58.983.784/0001-03<br>*VENCEDOR*                                                                         | CENTRO MEDICO IMAGEM S/A.  | R\$ 585,00                                   |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                              |
| Estado:<br>SP                                                                                            | Cidade:<br>Sorocaba        | Endereço:<br>AV JUSCELINO K DE OLIVEIRA, 776 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 537,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| CNPJ: 24.772.287/0001-36                                                                                                                                                                                                                                              | Data: 18/01/2024 00:00                 |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS                                                                                                                                                                                                                  | Modalidade: Credenciamento             |
| Objeto: CREDENCIAMENTO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CADASTRADOS NO SISTEMA NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ? SCNES, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA DE FORMA COMPLEMENTAR. | SRP: NÃO                               |
| Descrição: SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE - SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE                                                                                                                                          | Identificação: 510263-12-009-2023      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item: 1/13                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ata: N/A                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fonte: cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade: 52                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade: Unidade                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF: MT                                 |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 40.033.580/0001-38<br>*VENCEDOR*                                                                         | SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 537,50                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                 |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 537,40

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| CNPJ: 03.953.718/0001-90                                                                                                                                                                                                                                               | Data: 29/12/2023 00:00                 |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE DENISE                                                                                                                                                                                                                                  | Modalidade: Credenciamento             |
| Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA, PRESTADORAS DE SERVICOS DE SAUDE, CADASTRADOS NO SISTEMA NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAUDE - SCNES, PARA PRESTACAO DE SERVICOS/PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA DE FORMA COMPLEMENTAR AOS SERVICOS OFERECIDOS NO | SRP: NÃO                               |
| Descrição: SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE - SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE                                                                                                                                           | Identificação: 510345-12-019-2023      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item: 1/1                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata: N/A                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade: 5                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: Unidade                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: MT                                 |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 36.753.765/0001-40<br>*VENCEDOR*                                                                         | INOVA MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. | R\$ 537,40                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                 |                           |





Item 88: RM - BOLSA ESCROTAL

Preço Estimado: R\$ 534,18 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 534,18

Média dos Preços Obtidos: R\$ 534,18

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 593,39

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                          |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                                                                                 | Data:          | 05/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | AQUISICAO DE EXAMES DE RM URORESSONANCIA ANGIOTOMOGRAFIA E ANGIORRESSONANCIA PARA SECRETARIA DE SAUDE REGISTRO DE PRECOS | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                          | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | RM Bolsa Escrotal - RM Bolsa Escrotal                                                                                    | Identificação: | 87482535000124-1-000821/2024  |
|            |                                                                                                                          | Lote/Item:     | 1/19                          |
|            |                                                                                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                          | Homologação:   | 12/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                          | Quantidade:    | 300                           |
|            |                                                                                                                          | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                                                                          | UF:            | RS                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|
| 92.913.011/0001-80 | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | R\$ 593,39                 |
| *VENCEDOR*         | LTDA                                                     |                            |
| Marca:             |                                                          |                            |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                 |                            |
| Modelo:            |                                                          |                            |
| Descrição:         | Descrição não informada                                  |                            |
| Estado:            | Cidade:                                                  | Endereço:                  |
| RS                 | Santana do Livramento                                    | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 500,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                   |                |                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 08.924.029/0001-71                                                                                                                                                                | Data:          | 23/05/2024 19:21                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe                                                                                                                                  | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS DEMANAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXEPB | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | RM BOLSA ESCROTAL - RM BOLSA ESCROTAL                                                                                                                                             | Identificação: | 305303                             |
|            |                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/7                                |
|            |                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 2                                  |
|            |                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                   | UF:            | PB                                 |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 09.240.822/0001-14 | POLI & SARMENTO LTDA       | R\$ 500,00                  |
| *VENCEDOR*         |                            |                             |
| Marca:             | Marca não informada        |                             |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                             |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                             |
| Estado:            | Cidade:                    | Endereço:                   |
| RN                 | Pau dos Ferros             | R QUINTINO BOCAIUVA, 699    |
|                    |                            | Telefone:                   |
|                    |                            | (84) 3351-2510              |
|                    |                            | Email:                      |
|                    |                            | moisescontabeis@hotmail.com |



Relatório gerado no dia 21/02/2025 17:28:07 (IP: 170.82.183.22)

Código Validação: JE2%2b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%3d%3d

http://app.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JE2%252b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%253d%253d

225 / 401

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                               |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 01.283.638/0001-40                            | Data:          | 06/05/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ      | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | RM BOLSA ESCROTAL - RM BOLSA ESCROTAL         | Identificação: | 89152                    |
|            |                                               | Lote/Item:     | /43                      |
|            |                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                               | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                               | Quantidade:    | 50                       |
|            |                                               | Unidade:       | SERV                     |
|            |                                               | UF:            | RJ                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                       |                                |                                     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 04.564.513/0001-86                   | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA           |                       |                                |                                     | R\$ 580,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                              |                           |
| RJ                                   | Cordeiro                                 | R AGOSTINHO MAZZO, 26 | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com     |                           |
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |                       |                                |                                     | R\$ 600,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Endereço:                            |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| ,                                    |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| 19.378.769/0116-15                   | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A             |                       |                                |                                     | R\$ 600,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                              |                           |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                           | R BUENOS AIRES, 68    | (31) 3629-8042                 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                         |                |                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                      | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                 | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                   | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Bolsa Escrotal com contraste - Ressonância Magnética Nuclear Bolsa Escrotal com contraste | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                         | Lote/Item:     | 2/38                        |
|            |                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                         | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                         | Quantidade:    | 24                          |
|            |                                                                                                                         | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                         | UF:            | SP                          |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 450,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |

Item 89: RM - CALCANEIO DIREITO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 550,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 550,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 550,00 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 500,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                   |                |                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 08.924.029/0001-71                                                                                                                                                                | Data:          | 23/05/2024 19:21                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe                                                                                                                                  | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS DEMANAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXEPB | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | RM CALCANEIO - RM CALCANEIO                                                                                                                                                       | Identificação: | 305303                             |
|            |                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/10                               |
|            |                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 5                                  |
|            |                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                   | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                          |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 09.240.822/0001-14                   | POLI & SARMENTO LTDA       |                          |                | R\$ 500,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |                            |                          |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |                            |                          |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                          |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                          |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                | Telefone:      | Email:                      |  |
| RN                                   | Pau dos Ferros             | R QUINTINO BOCAIUVA, 699 | (84) 3351-2510 | moisescontabeis@hotmail.com |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 540,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                                                                                                                                          | Data:          | 08/04/2024 09:30                                                           |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES, COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                          |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO) - RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)                                                        | SRP:           | SIM                                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS- MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA- PREGÃO ELETRÔNICO |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 77/                                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/Process SearchPublic?param1=1               |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 60                                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UN                                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                      | UF:            | RS                                                                         |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         |                                   | Valor da Proposta Inicial |                                     |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 91.344.069/0002-79                   | NUCLIMAGEM - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR S/A       |                                   | R\$ 540,00                |                                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:                 |                                     |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | R ANTONIO FRANCISCO DA ROCHA, 100 | (51) 3341-7611            |                                     |
| 06.865.379/0001-89                   | UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA              |                                   | R\$ 540,00                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:                 |                                     |
| RS                                   | Capão da Canoa                                     |                                   | AV PARAGUSSU, 2799        |                                     |
| 14.309.593/0001-87                   | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                                   | R\$ 540,00                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:                 | Email:                              |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | AV ERICO VERISSIMO, 624           | (51) 3435-1313            | registro@confiancaescritorio.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 610,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                              |                |                                 |
|------------|--------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 07.978.042/0001-40                                           | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:     | AURORA                                                       | Modalidade:    | Pregão                          |
|            | Prefeitura Municipal                                         | SRP:           | NÃO                             |
|            | Fundo Municipal de Saude                                     | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto:    | CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES               | Lote/Item:     | /29                             |
|            | ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA | Ata:           | N/A                             |
|            | MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA.                                | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
| Descrição: | RM CALCANEIO DIREITO - RM CALCANEIO DIREITO                  | Quantidade:    | 15                              |
|            |                                                              | Unidade:       | SERVICO                         |
|            |                                                              | UF:            | CE                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95                   | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 610,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                |                           |
| Marca:                               |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                           |
| Modelo:                              |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                           |
| Endereço:                            |                                |                           |
| ,                                    |                                |                           |

Item 90: RM - CALCANEIO ESQUERDO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 511,85 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 511,85 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 511,85 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 475,55

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b> 08/04/2024 09:30                                                                                                                       |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES, COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                                                     |
| <b>Descrição:</b> <b>RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO - SEM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)</b> - RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO - SEM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)                                              | <b>Identificação:</b> 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 23/                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 120                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> RS                                                                                                                                       |

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 14.309.593/0001-87<br>*VENCEDOR*                                                                                              | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 390,00                                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                                       |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Porto Alegre                     | <b>Endereço:</b><br>AV ERICO VERISSIMO, 624           |
|                                                                                                                               |                                                    | <b>Telefone:</b><br>(51) 3435-1313                    |
|                                                                                                                               |                                                    | <b>Email:</b><br>registro@confiancaescritorio.com.br  |
| 91.344.069/0002-79                                                                                                            | NUCLIMAGEM - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR S/A       | R\$ 518,33                                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                                       |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Porto Alegre                     | <b>Endereço:</b><br>R ANTONIO FRANCISCO DA ROCHA, 100 |
|                                                                                                                               |                                                    | <b>Telefone:</b><br>(51) 3341-7611                    |
| 06.865.379/0001-89                                                                                                            | UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA              | R\$ 518,33                                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                                       |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Capão da Canoa                   | <b>Endereço:</b><br>AV PARAGUSSU, 2799                |

|                                                                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais</b> | <b>R\$ 540,00</b> |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b> 08/04/2024 09:30                                                                                                                       |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES, COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                                                     |
| <b>Descrição:</b> <b>RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)</b> - RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)                                              | <b>Identificação:</b> 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 77/                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 60                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> RS                                                                                                                                       |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         |                                   | Valor da Proposta Inicial |                                     |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 91.344.069/0002-79                   | NUCLIMAGEM - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR S/A       |                                   | R\$ 540,00                |                                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:                 |                                     |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | R ANTONIO FRANCISCO DA ROCHA, 100 | (51) 3341-7611            |                                     |
| 06.865.379/0001-89                   | UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA              |                                   | R\$ 540,00                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Endereço:                 |                                     |
| RS                                   | Capão da Canoa                                     |                                   | AV PARAGUSSU, 2799        |                                     |
| 14.309.593/0001-87                   | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                                   | R\$ 540,00                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:                 | Email:                              |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | AV ERICO VERISSIMO, 624           | (51) 3435-1313            | registro@confiancaescritorio.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 520,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                              |                                        |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| CNPJ: 07.978.042/0001-40                                     | Data: 03/04/2024 09:00                 |
| Órgão: AURORA                                                | Modalidade: Pregão                     |
| Prefeitura Municipal                                         | SRP: NÃO                               |
| Fundo Municipal de Saude                                     | Identificação: 020-2024.03.13.01       |
| Objeto: CONTRATAÇÃO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES       | Lote/Item: /30                         |
| ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA | Ata: N/A                               |
| MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA.                                | Fonte: www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
| Descrição: RM CALCANEIO ESQUERDO - RM CALCANEIO ESQUERDO     | Quantidade: 5                          |
|                                                              | Unidade: SERVICO                       |
|                                                              | UF: CE                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95                   | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 520,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                |                           |
| Marca:                               |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                           |
| Modelo:                              |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                           |
| Endereço:                            |                                |                           |
| ,                                    |                                |                           |

Item 91: RM - CISTOGRAFIA POR RM

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 578,99 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 578,99 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 578,99 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 590,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 28/05/2024 11:47                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE ABDOMEM INFERIOR - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE ABDOMEM INFERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Identificação:</b> 51501484000193-1-000024/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/183                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 04/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 604                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> EXAMES                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor       |                                | Valor da Proposta Inicial               |
|--------------------------------------|---------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| 51.517.738/0001-61                   |         | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA |                                | R\$ 590,00                              |
| *VENCEDOR*                           |         |                                  |                                |                                         |
| Marca: Marca não informada           |         |                                  |                                |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                  |                                |                                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                  |                                |                                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                                  |
| SP                                   | Tupã    | R GUAIANAZES, 1795               | (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |

## Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 609,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 06.553.713/0001-69                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 18/04/2024 08:00                          |
| <b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |
| <b>Objeto:</b> Registro de preços para eventuais contratações de fornecimento parcelado de exames radiológicos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde e Unidade Mista de Saúde São Francisco do município de Francisco Santos - PI, nas quantidades, condições e especificações contidas no Termo de Referência - Anexo I deste Edital. | <b>SRP:</b> SIM                                        |
| <b>Descrição:</b> Exame de Ressonância Magnética - Exame de Ressonância Magnética - RM ABDOME INFERIOR                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> N°Pregão:900092024 / UASG:981083 |
| <b>CatSer:</b> 10863 - Exame de Ressonância Magnética                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> /70                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b> 06/05/2024 09:01                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 10                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> PI                                          |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor             |                                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 40.137.316/0001-44                   |  | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA |                                 | R\$ 609,00                |
| Marca:                               |  |                                        |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                        |                                 |                           |
| Modelo:                              |  |                                        |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                        |                                 |                           |
| Estado:                              |  | Cidade:                                | Endereço:                       | Telefone:                 |
| PI                                   |  | Picos                                  | AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 | (89) 3422-9653            |

|                                      |         |                                           |                |            |
|--------------------------------------|---------|-------------------------------------------|----------------|------------|
| 06.208.252/0001-97                   |         | MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S LTDA |                | R\$ 609,95 |
| *VENCEDOR*                           |         |                                           |                |            |
| Marca:                               |         |                                           |                |            |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                           |                |            |
| Modelo:                              |         |                                           |                |            |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                           |                |            |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                 | Telefone:      |            |
| PI                                   | Picos   | AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 629           | (89) 3422-1287 |            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|
| CNPJ: 03.953.718/0001-90                                                                                                                                                                                                                                               |  | Data: 29/12/2023 00:00                 |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE DENISE                                                                                                                                                                                                                                  |  | Modalidade: Credenciamento             |
| Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA, PRESTADORAS DE SERVICOS DE SAUDE, CADASTRADOS NO SISTEMA NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAUDE - SCNES, PARA PRESTACAO DE SERVICOS/PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA DE FORMA COMPLEMENTAR AOS SERVICOS OFERECIDOS NO |  | SRP: NÃO                               |
| Descrição: SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                                                                                                         |  | Identificação: 510345-12-019-2023      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Lote/Item: 1/2                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Ata: N/A                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Fonte: cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Quantidade: 20                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Unidade: Unidade                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | UF: MT                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 36.753.765/0001-40                   | INOVA MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. | R\$ 537,50                |
| *VENCEDOR*                           |                                 |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                 |                           |
| Endereço:                            |                                 |                           |
| ,                                    |                                 |                           |

Item 92: RM - COLANGIORESSONANCIA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 715,40 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 715,40 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 715,40 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|
| Órgão: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Data: 28/05/2024 11:47                      |
| Objeto: CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. |  | Modalidade: Credenciamento                  |
| Descrição: EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE COLANGIORESSONANCIA - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE COLANGIORESSONANCIA                                                                                                                                                                                                                                                           |  | SRP: NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Identificação: 51501484000193-1-000024/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Lote/Item: 1/182                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Homologação: 04/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Quantidade: 266                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Unidade: EXAMES                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | UF: SP                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Inicial               |
|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|
| 51.517.738/0001-61                   | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA | R\$ 744,00                              |
| *VENCEDOR*                           |                                  |                                         |
| Marca: Marca não informada           |                                  |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |                                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |                                         |
| Estado:                              | Cidade:                          | Endereço:                               |
| SP                                   | Tupã                             | R GUAIANAZES, 1795                      |
| Telefone:                            |                                  | Email:                                  |
| (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179       |                                  | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                               |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b>          | 28/05/2024 11:47              |
| <b>Objeto:</b>    | CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b>    | Credenciamento                |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA COM CONTRASTE COLANGIORESSONANCIA - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA COM CONTRASTE COLANGIORESSONANCIA                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Identificação:</b> | 51501484000193-1-000024/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b>     | 1/234                         |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Homologação:</b>   | 04/07/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b>    | 258                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b>       | EXAMES                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>UF:</b>            | SP                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor       |                                | Valor da Proposta Inicial               |  |
|--------------------------------------|---------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|--|
| 51.517.738/0001-61                   |         | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA |                                | R\$ 713,33                              |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                  |                                |                                         |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                  |                                |                                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                  |                                |                                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                  |                                |                                         |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                                  |  |
| SP                                   | Tupã    | R GUAIANAZES, 1795               | (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |  |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                               |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b>          | 28/05/2024 11:47              |
| <b>Objeto:</b>    | CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b>    | Credenciamento                |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | EXAME COLANGIORESSONANCIA - EXAME COLANGIORESSONANCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Identificação:</b> | 51501484000193-1-000024/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b>     | 1/304                         |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Homologação:</b>   | 04/07/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b>    | 387                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b>       | EXAMES                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>UF:</b>            | SP                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor       |                                | Valor da Proposta Inicial               |  |
|--------------------------------------|---------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|--|
| 51.517.738/0001-61                   |         | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA |                                | R\$ 688,86                              |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                  |                                |                                         |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                  |                                |                                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                  |                                |                                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                  |                                |                                         |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                                  |  |
| SP                                   | Tupã    | R GUAIANAZES, 1795               | (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |  |



Item 93: RM - COLUNA CERVICAL

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 737,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 737,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 737,33 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 737,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                      |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS                                                                                                                                                               | Data:          | 07/06/2024 11:59              |
| Objeto:    | Credenciamento de fornecedor para prestar serviços de tomografia computadorizada e ressonância magnética, para atender demanda do SUS e atender a Secretaria de Saúde do Município de Catanduvas/SC. | Modalidade:    | Credenciamento                |
|            |                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RM Coluna Cervical - RM Coluna Cervical                                                                                                                                                              | Identificação: | 10391817000191-1-000012/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/8                           |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Homologação:   | 06/06/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                      | UF:            | SC                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| 12.083.918/0001-20                   | IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA                | R\$ 737,00                  |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                             |
| Endereço:                            |                                                  |                             |
| ,                                    |                                                  |                             |
| 19.386.065/0001-45                   | CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA        | R\$ 737,00                  |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                             |
| Endereço:                            |                                                  |                             |
| ,                                    |                                                  |                             |
| 84.592.369/0001-20                   | FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA | R\$ 737,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                   |
| SC                                   | Joaçaba                                          | R GETULIO VARGAS, 2125      |
| Telefone:                            |                                                  | Email:                      |
| (49) 3551-2110/ (49) 3551-2100       |                                                  | controladoria@unoesc.edu.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 750,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 44.496.313/0001-58  
**Órgão:** MUNICIPIO DE ITAJU  
**Objeto:** SERVIÇOS DE EXAME DE IMAGENS  
**Descrição:** RM DA COLUNA CERVICAL - RM DA COLUNA CERVICAL

**Data:** 01/03/2024 08:18  
**Modalidade:** Pregão - Eletrônico  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 44496313000158-1-000017/2023  
**Lote/Item:** 1/51  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 18/10/2023 00:00  
**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br  
**Quantidade:** 8  
**Unidade:** UN  
**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| 04.854.275/0001-43<br>*VENCEDOR*                                                                         | GOLD IMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA | R\$ 750,00                      |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                       |                                 |
| Estado:<br>SP                                                                                            | Cidade:<br>Catanduva                  | Endereço:<br>R 13 DE MAIO, 1199 |

#### Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 725,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                            |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 87.482.535/0001-24                                                                                                            | <b>Data:</b> 02/08/2024 13:03                    |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Dom Pedrito                                                                                          | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE EXAMES DE RM, URORESSONÂNCIA, ANGIOTOMOGRAFIA E ANGIORRESSONÂNCIA PARA SECRETARIA DE SAÚDE- REGISTRO DE PREÇOS | <b>SRP:</b> SIM                                  |
| <b>Descrição:</b> RM Coluna Cervical com Contraste - RM Coluna Cervical com Contraste                                                      | <b>Identificação:</b> 325067                     |
|                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b> 1/21                           |
|                                                                                                                                            | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                            | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b> 400                           |
|                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b> UND                              |
|                                                                                                                                            | <b>UF:</b> RS                                    |

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Inicial                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 08.898.526/0001-42                                                                                                | CENTRO DE TECNOLOGIA POR IMAGEM DA REGIAO SUL LTDA       | R\$ 720,00                                  |
| Marca: exame<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ressonancia<br>Descrição: Descrição não informada |                                                          |                                             |
| Estado:<br>RS                                                                                                     | Cidade:<br>Bagé                                          | Endereço:<br>R SILVIO DA SILVA TAVARES, 945 |
|                                                                                                                   | Telefone:<br>(53) 3247-2500                              | Email:<br>prckohls@terra.com.br             |
| 92.913.011/0001-80                                                                                                | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | R\$ 730,00                                  |
| *VENCEDOR*                                                                                                        | LTDA                                                     |                                             |
| Marca: N/C<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: N/C<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                          |                                             |
| Estado:<br>RS                                                                                                     | Cidade:<br>Santana do Livramento                         | Endereço:<br>RUA MANDUCA RODRIGUES, 295     |



Item 94: RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR

Preço Estimado: R\$ 566,50 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 566,50      Média dos Preços Obtidos: R\$ 566,50

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 550,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                               |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|
| CNPJ:          | 11.378.898/0001-52                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data:        | 09/05/2024 10:20              |
| Órgão:         | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                             | Modalidade:  | Dispensa                      |
| Objeto:        | SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA REALIZAÇÃO DO EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL PARA O PACIENTE HELENO RODRIGUES DOS SANTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL RIO CLARO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | SRP:         | NÃO                           |
| Identificação: | 08097819000120-1-000187/2024                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:   | 1/1                           |
| Descrição:     | EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                | Ata:         | N/A                           |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação: | 02/05/2024 00:00              |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte:       | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:  | 1                             |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade:     | UN                            |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF:          | GO                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| 36.830.859/0001-75                   | ANALISE LABORATORIO CLINICO LTDA | R\$ 550,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                  |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                  |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |                           |
| Estado:                              | Cidade:                          | Endereço:                 |
| GO                                   | Goiânia                          | RUA 3A, 171               |
|                                      |                                  | Telefone:                 |
|                                      |                                  | (062) 2255-291            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 612,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                |                                                                                                                                                                                                   |              |                                                             |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------|
| Órgão:         | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                   | Data:        | 17/06/2024 09:00                                            |
| Objeto:        | Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | Modalidade:  | PREGÃO ELETRÔNICO                                           |
| Identificação: | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                      | SRP:         | SIM                                                         |
| Descrição:     | RM COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR ATÉ 3 SEGMENTOS - RM COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR ATÉ 3 SEGMENTOS                                                                                       | Lote/Item:   | 6/163                                                       |
|                |                                                                                                                                                                                                   | Ata:         | <a href="#">Link Ata</a>                                    |
|                |                                                                                                                                                                                                   | Homologação: | 17/06/2024 16:27                                            |
|                |                                                                                                                                                                                                   | Fonte:       | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1 |
|                |                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:  | 200                                                         |
|                |                                                                                                                                                                                                   | Unidade:     | UN                                                          |
|                |                                                                                                                                                                                                   | UF:          | SP                                                          |



| CNPJ                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                             | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 612,00                          |
| Marca: Serviço<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                     |
| Estado:<br>SP                                                                                | Cidade:<br>Marília                        | Endereço:<br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 537,49

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| CNPJ: 03.238.920/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                | Data: 08/04/2024 00:00                 |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA                                                                                                                                                                                                                             | Modalidade: Credenciamento             |
| Objeto: CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS COMPLEMENTARES. ESPECIFICAMENTE, SERÃO CONTEMPLADOS OS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, COMO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, PARA AT | SRP: NÃO                               |
| Descrição: SERVICIO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL - SERVICIO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL                                                                                                                                  | Identificação: 510623-12-001-2024      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item: 1/7                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata: N/A                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte: cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade: 45                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade: Unidade                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF: MT                                 |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 36.753.765/0001-40<br>*VENCEDOR*                                                                         | INOVA MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. | R\$ 537,49                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                 |                           |

Item 95: RM - COLUNA DORSAL

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 525,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 525,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 525,00 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 580,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE PIRATINI                                                                                                                                                                                                                                                                      | Data: 07/05/2024 00:38                      |
| Objeto: CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZACAO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA ECOCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ENDOSCOPIA COLONOSCOPIA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATINI RS | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
| Descrição: RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA DORSAL - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA DORSAL                                                                                                                                                                                                        | SRP: SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Identificação: 88861448000140-1-000337/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item: 1/93                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Homologação: 28/05/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade: 40                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade: Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF: RS                                      |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                        |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------|
| 07.009.796/0001-92                   | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA |                        |                | R\$ 580,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                        |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                        |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                        |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                        |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:              | Telefone:      | Email:                    |
| RS                                   | Pelotas                                  | R GOMES CARNEIRO, 2069 | (53) 3278-2700 | luciana@ctsul.com.br      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 645,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                             |                |                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 87.482.535/0001-24                                                                                                          | Data:          | 02/08/2024 13:03                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Dom Pedrito                                                                                         | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE EXAMES DE RM, URORESSONÂNCIA, ANGIOTOMOGRAFIA E ANGIORRESSONÂNCIA PARA SECRETARIA DE SAÚDE- REGISTRO DE PREÇOS | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | RM Coluna dorsal - RM Coluna dorsal                                                                                         | Identificação: | 325067                             |
|            |                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/22                               |
|            |                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                             | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                             | Quantidade:    | 400                                |
|            |                                                                                                                             | Unidade:       | UND                                |
|            |                                                                                                                             | UF:            | RS                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         |                                | Valor da Proposta Inicial |                       |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 08.898.526/0001-42                   | CENTRO DE TECNOLOGIA POR IMAGEM DA REGIAO SUL LTDA |                                | R\$ 640,00                |                       |
| Marca: exame                         |                                                    |                                |                           |                       |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                |                           |                       |
| Modelo: ressonancia                  |                                                    |                                |                           |                       |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                |                           |                       |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                      | Telefone:                 | Email:                |
| RS                                   | Bagé                                               | R SILVIO DA SILVA TAVARES, 945 | (53) 3247-2500            | prckohls@terra.com.br |

|                                             |                                                          |                            |            |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|------------|
| 92.913.011/0001-80                          | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA |                            | R\$ 650,00 |
| *VENCEDOR*                                  | LTDA                                                     |                            |            |
| <b>Marca:</b> N/C                           |                                                          |                            |            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                          |                            |            |
| <b>Modelo:</b> N/C                          |                                                          |                            |            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                          |                            |            |
|                                             |                                                          |                            |            |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                           | <b>Endereço:</b>           |            |
| RS                                          | Santana do Livramento                                    | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 350,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                                                            |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 04.213.870/0001-08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 04/04/2024 00:00                                           |
| Órgão:     | PM DE PINHAL DA SERRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Modalidade:    | Processo de Dispensa                                       |
| Objeto:    | REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS PARA PACIENTES DO MUNICÍPIO, TENDO EM VISTA A SOLICITAÇÃO DOS MÉDICOS ASSISTENTES DA UBS. SENDO REALIZADA EM FORMA DE DISPENSA DE LICITAÇÃO COM BASE NO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO N 137/2021, POR ESTAR SEM SALDO NOS ITENS DOS EXAMES. Conforme a solicitação da sec. da saúde. | SRP:           | NÃO                                                        |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA C/CONTRASTE DE COLUNA DORSAL - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA C/CONTRASTE DE COLUNA DORSAL                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 88039-584-2024-PRD                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/6                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | N/A                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 1                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF:            | RS                                                         |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Inicial            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 92.872.381/0001-17<br>*VENCEDOR*                                                                         | MEDSON DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA | R\$ 350,00                           |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                     |                                      |
| Estado:<br>RS                                                                                            | Cidade:<br>Vacaria                  | Endereço:<br>R PINHEIRO MACHADO, 448 |

Item 96: RM - COLUNA LOMBAR

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 543,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 543,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 543,33 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 500,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                         |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                                                                          | Data:          | 12/03/2024 16:41              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, REF. A REALIZAÇÃO DE EXAME DE RESSONANCIA DOADO A PACIENTES DO HOSPITAL MUNICIPAL | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                         | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR                         | Identificação: | 11232665000147-1-000107/2024  |
|            |                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                         | Homologação:   | 11/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                         | Quantidade:    | 2                             |
|            |                                                                                                         | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                         | UF:            | GO                            |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|
| 02.347.607/0001-78<br>*VENCEDOR*                                                                         | CMS RADIOLOGIA E ULTRA SONOGRAFIA LTDA | R\$ 500,00                            |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                                       |
| Estado:<br>GO                                                                                            | Cidade:<br>Goiânia                     | Endereço:<br>PRAÇA WALTER SANTOS, 382 |
|                                                                                                          |                                        | Telefone:<br>(62) 3233-5531           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 500,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                           |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                                                                            | Data:          | 15/02/2024 15:47              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, REF. A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONANCIA, DOADO A PACIENTES DO HOSPITAL MUNICIPAL | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                           | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR                           | Identificação: | 11232665000147-1-000059/2024  |
|            |                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/2                           |
|            |                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                           | Homologação:   | 08/02/2024 00:00              |
|            |                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                           | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                           | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                           | UF:            | GO                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                          | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 02.347.607/0001-78                   | CMS RADIOLOGIA E ULTRA SONOGRAFIA LTDA |                          | R\$ 500,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                          |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                          |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                | Telefone:                 |
| GO                                   | Goiânia                                | PRAÇA WALTER SANTOS, 382 | (62) 3233-5531            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 630,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                          |                |                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 46.756.029/0001-07                                                                       | Data:          | 01/03/2024 00:00                   |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA                                                   | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                  |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE CLÍNICAS ESPECIALIZADAS EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBAR - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBAR                | Identificação: | 00004124                           |
|            |                                                                                          | Lote/Item:     | 1/54                               |
|            |                                                                                          | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                          | Homologação:   | 12/03/2024 00:00                   |
|            |                                                                                          | Fonte:         | 189.112.90.177:8079/Transparencia/ |
|            |                                                                                          | Quantidade:    | 100                                |
|            |                                                                                          | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                          | UF:            | SP                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 19.294.812/0002-04                   | IMD INTERIOR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 630,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                           |
| Endereço:                            |                                        |                           |
| ,                                    |                                        |                           |

Item 97: RM - COLUNA SACRO COCCIX

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 546,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 546,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 546,67 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 550,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 11.378.898/0001-52                                                                                                                                                                                                                                                          | Data:          | 12/03/2024 13:31              |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                    | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO REALIZAÇÃO DO EXAME RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA PARA A PACIENTE CLAUDIA MARIA DA SILVA SANTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL RIO CLARO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                                                                                                                                                 | Identificação: | 08097819000120-1-000073/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Homologação:   | 22/02/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF:            | GO                            |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       |             |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------|----------------|---------------------------|
| 36.830.859/0001-75                   | ANALISE LABORATORIO CLINICO LTDA |             |                | R\$ 550,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                  |             |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                  |             |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |             |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |             |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                          | Endereço:   | Telefone:      |                           |
| GO                                   | Goiânia                          | RUA 3A, 171 | (062) 2255-291 |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 550,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>                                                                                                                                                                                | 11.378.898/0001-52                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Data:</b>          | 12/03/2024 13:30              |
| <b>Órgão:</b>                                                                                                                                                                               | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Modalidade:</b>    | Dispensa                      |
| <b>Objeto:</b>                                                                                                                                                                              | SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DO EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA PARA O PACIENTE CLARISDEUS PEREIRA SILVA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL RIO CLARO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> Exame de Tomografia Computadorizada de Ressonância Magnética de coluna lombo-sacra. - Exame de Tomografia Computadorizada de Ressonância Magnética de coluna lombo-sacra. |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> | 08097819000120-1-000062/2024  |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b>     | 1/1                           |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b>   | 20/02/2024 00:00              |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b>    | 1                             |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b>       | SV                            |
|                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b>            | GO                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       |             |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------|----------------|---------------------------|
| 36.830.859/0001-75                   | ANALISE LABORATORIO CLINICO LTDA |             |                | R\$ 550,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                  |             |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                  |             |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |             |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |             |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                          | Endereço:   | Telefone:      |                           |
| GO                                   | Goiânia                          | RUA 3A, 171 | (062) 2255-291 |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 540,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                            |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 44.496.313/0001-58                                            | <b>Data:</b> 01/03/2024 09:19                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ITAJU                                           | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM. | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> RM COLUNA LOMBO SACRA - RM COLUNA LOMBO SACRA            | <b>Identificação:</b> 44496313000158-1-000011/2021 |
|                                                                            | <b>Lote/Item:</b> 1/47                             |
|                                                                            | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                            | <b>Homologação:</b> 05/08/2021 00:00               |
|                                                                            | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                            | <b>Quantidade:</b> 4                               |
|                                                                            | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                            | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor    |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 00.720.976/0001-39                   |           | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA |                | R\$ 540,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                               |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |           |                               |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                               |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                               |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Catanduva | AV JULIO CESAR MARINO, 555    | (17) 3531-6363 | cassiomanzano@skynew.com.br |  |



Item 98: RM - COTOVELO DIREITO

Preço Estimado: R\$ 533,28 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 533,28

Média dos Preços Obtidos: R\$ 533,28

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 299,84

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data: 08/03/2024 16:51

**Objeto:** Registro de Precos para a contratacao de empresa especializada para realizacao de Exames de Tomografia Ultrassonografia Endoscopia Eletrocardiograma Eletroencefalograma e Audiometria destinada aos usuarios do Sistema Unico de Saude que buscam atendimento no Secretaria Municipal de Saude conforme relacao constante do Anexo I.

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 09532627000168-1-000002/2024

**Lote/Item:** 1/15

**Ata:** N/A

**Homologação:** 01/04/2024 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 30

**Unidade:** SERVICO

**UF:** PR

**Descrição:** EXAME DE TOMOGRAFIA COTOVELO - EXAME DE TOMOGRAFIA COTOVELO

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| 10.422.479/0001-08<br>*VENCEDOR*                                                                                              | LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA | R\$ 299,84                             |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                        |                                        |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Ibaiti               | <b>Endereço:</b><br>R RUI BARBOSA, 368 |
| <b>Telefone:</b><br>(43) 3546-2548/ (43) 3547-2113                                                                            |                                        | <b>Email:</b><br>cmdi.ibaiti@gmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 710,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**CNPJ:** 04.219.099/0001-78

**Data:** 13/05/2024 10:35

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Pedras Altas

**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço

**Objeto:** AQUISIÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.

**SRP:** SIM

**Descrição:** EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO

**Identificação:** 301564

**Lote/Item:** 1/4

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** www.portaldecompraspublicas.com.br

**Quantidade:** 18

**Unidade:** UN

**UF:** RS

| CNPJ                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 07.009.796/0001-92<br>*VENCEDOR*                                                                                                           | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 710,00                                 |
| <b>Marca:</b> GE<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> BRIVO SPEED<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                          |                                            |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                       | <b>Cidade:</b><br>Pelotas                | <b>Endereço:</b><br>R GOMES CARNEIRO, 2069 |
| <b>Telefone:</b><br>(53) 3278-2700                                                                                                         |                                          | <b>Email:</b><br>luciana@ctsul.com.br      |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                           |                |                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 07.978.042/0001-40                                                                                                                        | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:     | AURORA                                                                                                                                    | Modalidade:    | Pregão                          |
|            | Prefeitura Municipal                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                             |
|            | Fundo Municipal de Saude                                                                                                                  | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto:    | CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | Lote/Item:     | /35                             |
|            |                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                             |
| Descrição: | RM COTOVELO DIREITO - RM COTOVELO DIREITO                                                                                                 | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 15                              |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICO                         |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | CE                              |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95 | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 590,00                |
| *VENCEDOR*         |                                |                           |
| Marca:             |                                |                           |
| Fabricante:        |                                |                           |
| Modelo:            |                                |                           |
| Descrição:         |                                |                           |
| Endereço:          |                                |                           |
| ,                  |                                |                           |

Item 99: RM - COTOVELO ESQUERDO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 585,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 585,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 585,50 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                                                                                                                                          | Data:          | 08/04/2024 09:30                                                         |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES, COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | SIM                                                                      |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA COTOVELO - SEM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO) - RESSONANCIA MAGNETICA COTOVELO - SEM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)                                                          | Identificação: | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 8/                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1              |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 120                                                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UN                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                      | UF:            | RS                                                                       |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial           |
|--------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 14.309.593/0001-87 | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 390,00                          |
| *VENCEDOR*         |                                                    |                                     |
| Marca:             |                                                    |                                     |
| Fabricante:        |                                                    |                                     |
| Descrição:         |                                                    |                                     |
| Estado:            | Cidade:                                            | Endereço:                           |
| RS                 | Porto Alegre                                       | AV ERICO VERISSIMO, 624             |
|                    |                                                    | Telefone:                           |
|                    |                                                    | (51) 3435-1313                      |
|                    |                                                    | Email:                              |
|                    |                                                    | registro@confiancaescritorio.com.br |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                                   | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 91.344.069/0002-79                   | NUCLIMAGEM - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR S/A |                                   | R\$ 490,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                              |                                   |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                   |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                   |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                         | Telefone:                 |
| RS                                   | Porto Alegre                                 | R ANTONIO FRANCISCO DA ROCHA, 100 | (51) 3341-7611            |
| 06.865.379/0001-89                   | UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA        |                                   | R\$ 490,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                              |                                   |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                   |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                   |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                         |                           |
| RS                                   | Capão da Canoa                               | AV PARAGUSSU, 2799                |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 549,83

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:                                                                                                                                                 | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                                                                                                                                          | Data:          | 08/04/2024 09:30                                                         |
| Objeto:                                                                                                                                                | REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES, COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                        |
| Descrição: RESSONANCIA MAGNETICA COTOVELO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO) - RESSONANCIA MAGNETICA COTOVELO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO) |                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | SIM                                                                      |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 63/                                                                      |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                 |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1              |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 60                                                                       |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UN                                                                       |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      | UF:            | RS                                                                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         |                                   | Valor da Proposta Inicial |                                     |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 14.309.593/0001-87                   | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                                   | R\$ 540,00                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:                 | Email:                              |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | AV ERICO VERISSIMO, 624           | (51) 3435-1313            | registro@confiancaescritorio.com.br |
| 91.344.069/0002-79                   | NUCLIMAGEM - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR S/A       |                                   | R\$ 554,75                |                                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:                 |                                     |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | R ANTONIO FRANCISCO DA ROCHA, 100 | (51) 3341-7611            |                                     |
| 06.865.379/0001-89                   | UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA              |                                   | R\$ 554,75                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         |                           |                                     |
| RS                                   | Capão da Canoa                                     | AV PARAGUSSU, 2799                |                           |                                     |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 750,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 45.780.087/0001-03

Órgão: Prefeitura Municipal de Várzea Paulista

Objeto: Saúde

Descrição: Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior - Art. Cotovelo Esquerdo com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior - Art. Cotovelo Esquerdo com Anestesia/Sedação

Data: 26/02/2024 09:00

Modalidade: Pregão (Setor público)

SRP: SIM

Identificação: 110\_2023\_Várzea Paulista

Lote/Item: 3/44

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](#)

Quantidade: 60

Unidade: Serviço

UF: SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                |                             | R\$ 750,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |                           |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |                           |

Item 100: RM - COXA (UNILATERAL)

Preço Estimado: R\$ 588,48 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 588,48      Média dos Preços Obtidos: R\$ 588,48

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 570,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PIRATINI

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA ECOCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ENDOSCOPIA COLONOSCOPIA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATINI RS

Descrição: RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA - RESSONANCIA MAGNETICA DE COXA

Data: 07/05/2024 00:38

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 88861448000140-1-000337/2024

Lote/Item: 1/105

Ata: N/A

Homologação: 28/05/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 40

Unidade: Unidade

UF: RS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                        |                |                      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|----------------|----------------------|---------------------------|
| 07.009.796/0001-92                   | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA |                        |                |                      | R\$ 570,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                        |                |                      |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                        |                |                      |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                        |                |                      |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                        |                |                      |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:              | Telefone:      | Email:               |                           |
| RS                                   | Pelotas                                  | R GOMES CARNEIRO, 2069 | (53) 3278-2700 | luciana@ctsul.com.br |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 18.584.961/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 07/03/2024 11:52                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE IBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa do ramo de atividade pertinente na forma REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO GARANTIR O APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS, e especificações constantes do Anexo I (Termo de Referência), neste edital e seus anexos. | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 18584961000156-1-000009/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/3962972                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 25/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
| <b>Descrição:</b> Ressonância magnética de coxo femural - Ressonância magnética de coxo femural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 50                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> Und.                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial           |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 23.406.564/0001-24<br>*VENCEDOR*     | IRMANDADE NOSSA SENHORA DO PATROCINIO | R\$ 659,00                          |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                                     |
| Estado:<br>MG                        | Cidade:<br>Patrocínio                 | Endereço:<br>PC HONORICO NUNES, 522 |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                 |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.283.638/0001-40                                                                                                 | <b>Data:</b> 06/05/2024 00:00        |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                                                                          | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO |
| <b>Objeto:</b> EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                                                                    | <b>SRP:</b> SIM                      |
| <b>Descrição:</b> RM MEMBRO INFERIOR (COXA OU PERNA OU PÉ) (UNILATERAL) - RM MEMBRO INFERIOR (COXA OU PERNA OU PÉ) (UNILATERAL) | <b>Identificação:</b> 89152          |
|                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b> /50                |
|                                                                                                                                 | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> |
|                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b> licitanet.com.br       |
|                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b> 80                |
|                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b> SERV                 |
|                                                                                                                                 | <b>UF:</b> RJ                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Inicial                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 04.564.513/0001-86                   | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA              | R\$ 530,00                                |
| Marca: Marca não informada           |                                             |                                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                             |                                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                             |                                           |
| Estado:<br>RJ                        | Cidade:<br>Cordeiro                         | Endereço:<br>R AGOSTINHO MAZZO, 26        |
|                                      | Telefone:<br>(22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | Email:<br>contabilidade@martinsbarros.com |

|                                      |                                          |            |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA | R\$ 539,65 |
| *VENCEDOR*                           |                                          |            |
| Marca: Marca não informada           |                                          |            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |            |
| Endereço:<br>,                       |                                          |            |



| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor   |                | Valor da Proposta Inicial           |  |
|--------------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
| 19.378.769/0116-15                   |                | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |                | R\$ 539,65                          |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                              |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                              |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                              |                |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                    | Telefone:      | Email:                              |  |
| RJ                                   | Rio de Janeiro | R BUENOS AIRES, 68           | (31) 3629-8042 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |  |

Item 101: RM - CRANIO

Preço Estimado: R\$ 597,05 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 597,05      Média dos Preços Obtidos: R\$ 597,05

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 580,65

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                              |                       |                                    |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 01.612.343/0001-70                                                                                                           | <b>Data:</b>          | 27/05/2024 17:10                   |
| <b>Órgão:</b>     | Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte                                                                                 | <b>Modalidade:</b>    | Pregão para Registro de Preço      |
| <b>Objeto:</b>    | Contratação de Empresa Especializada, para Executar Serviços de Imagens, Destinados a Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | <b>SRP:</b>           | SIM                                |
| <b>Descrição:</b> | RM DO CRANIO - COM CONTRASTE - RM DO CRANIO - COM CONTRASTE                                                                  | <b>Identificação:</b> | 306155                             |
|                   |                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b>     | 1/29                               |
|                   |                                                                                                                              | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|                   |                                                                                                                              | <b>Fonte:</b>         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                   |                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b>    | 24                                 |
|                   |                                                                                                                              | <b>Unidade:</b>       | UN                                 |
|                   |                                                                                                                              | <b>UF:</b>            | PB                                 |

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor             |                                | Valor da Proposta Inicial            |  |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                   |                | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |                                | R\$ 500,00                           |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                                        |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                        |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                        |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                              | Telefone:                      | Email:                               |  |
| PB                                   | Campina Grande | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742      | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |

23.871.427/0001-60      GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI      R\$ 661,30

\*VENCEDOR\*

Marca: propria  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: conforme edital  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                                 |                |
|---------|----------------|---------------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                       | Telefone:      |
| PB      | Campina Grande | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391 | (83) 9999-8609 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 575,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 08.924.029/0001-71  
**Órgão:** Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe  
**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS DEMANAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXEPB  
**Descrição:** RM CRANIO - RM CRANIO

**Data:** 23/05/2024 19:21  
**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 305303  
**Lote/Item:** 1/20  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.portaldecompraspublicas.com.br  
**Quantidade:** 15  
**Unidade:** UN  
**UF:** PB

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                          |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 12.738.829/0001-75                   | CLINICA DE RADIOLOGIA ALTO OESTE LTDA |                          |                |                             | R\$ 550,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                          |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                          |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                          |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                          |                |                             |                           |
| Endereço:                            |                                       |                          |                |                             |                           |
| ,                                    |                                       |                          |                |                             |                           |
| 09.240.822/0001-14                   | POLI & SARMENTO LTDA                  |                          |                |                             | R\$ 600,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                          |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                          |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                          |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:                | Telefone:      | Email:                      |                           |
| RN                                   | Pau dos Ferros                        | R QUINTINO BOCAIUVA, 699 | (84) 3351-2510 | moisescontabeis@hotmail.com |                           |

**Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais** R\$ 635,49

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                              |                                      |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.283.638/0001-40                              | <b>Data:</b> 06/05/2024 00:00        |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ       | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO |
| <b>Objeto:</b> EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP | <b>SRP:</b> SIM                      |
| <b>Descrição:</b> RM BASE DO CRÂNIO - RM BASE DO CRÂNIO      | <b>Identificação:</b> 89152          |
|                                                              | <b>Lote/Item:</b> /42                |
|                                                              | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> |
|                                                              | <b>Fonte:</b> licitanet.com.br       |
|                                                              | <b>Quantidade:</b> 50                |
|                                                              | <b>Unidade:</b> SERV                 |
|                                                              | <b>UF:</b> RJ                        |

| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor               |                                | Valor da Proposta Inicial       |  |
|--------------------------------------|----------|------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|
| 04.564.513/0001-86                   |          | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA           |                                | R\$ 620,00                      |  |
| Marca: Marca não informada           |          |                                          |                                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                          |                                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                          |                                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                                | Telefone:                      | Email:                          |  |
| RJ                                   | Cordeiro | R AGOSTINHO MAZZO, 26                    | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com |  |
| 30.547.509/0002-09                   |          | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |                                | R\$ 643,23                      |  |
| *VENCEDOR*                           |          |                                          |                                |                                 |  |
| Marca: Marca não informada           |          |                                          |                                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                          |                                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                          |                                |                                 |  |
| Endereço:                            |          |                                          |                                |                                 |  |
| ,                                    |          |                                          |                                |                                 |  |





| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor   |                | Valor da Proposta Inicial           |  |
|--------------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
| 19.378.769/0116-15                   |                | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |                | R\$ 643,23                          |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                              |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                              |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                              |                |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                    | Telefone:      | Email:                              |  |
| RJ                                   | Rio de Janeiro | R BUENOS AIRES, 68           | (31) 3629-8042 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |  |

Item 102: RM - CRANIO COM ESPECTROSCOPIA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 483,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 483,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 483,33 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 250,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                       |                |                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                    | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                               | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                 | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral - Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/32                        |
|            |                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                       | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                       | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                       | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                       | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 250,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 450,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                   |                |                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                           | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                             | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral com contraste - Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral com contraste | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 2/32                        |
|            |                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                   | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                   | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                   | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                   | UF:            | SP                          |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 450,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 750,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                   |                |                             |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                                | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                           | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                             | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escápula Unilateral com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear Escápula Unilateral com Anestesia/Sedação | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 3/32                        |
|            |                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                                   | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                                   | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 750,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |

Item 103: RM - ESCAPULA DIREITA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 483,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 483,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 483,33 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 250,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                       |                |                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                    | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                               | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                 | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral - Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/32                        |
|            |                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                       | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                       | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                       | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                       | UF:            | SP                          |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 250,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 450,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                   |                |                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                           | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                             | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral com contraste - Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral com contraste | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 2/32                        |
|            |                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                   | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                   | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                   | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                   | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 450,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 750,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                   |                |                             |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                                | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                           | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                             | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escápula Unilateral com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear Escápula Unilateral com Anestesia/Sedação | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 3/32                        |
|            |                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                                   | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                                   | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 750,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |



Item 104: RM - ESCAPULA ESQUERDA

Preço Estimado: R\$ 483,33 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 483,33      Média dos Preços Obtidos: R\$ 483,33

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 250,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                       |                |                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                    | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                               | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                 | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral - Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/32                        |
|            |                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                       | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                       | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                       | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                       | UF:            | SP                          |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Inicial   |
|----------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04<br>*VENCEDOR* | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. | R\$ 250,00                  |
| Marca:                           | Marca não informada                               |                             |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                          |                             |
| Descrição:                       | Descrição não informada                           |                             |
| Estado:                          | Cidade:                                           | Endereço:                   |
| SP                               | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320         |
|                                  |                                                   | Telefone:                   |
|                                  |                                                   | (11) 4521-2411              |
|                                  |                                                   | Email:                      |
|                                  |                                                   | societario@busanelli.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 450,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                   |                |                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                           | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                             | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral com contraste - Ressonância Magnética Nuclear Escapula Unilateral com contraste | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 2/32                        |
|            |                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                   | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                   | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                   | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                   | UF:            | SP                          |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Inicial   |
|----------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04<br>*VENCEDOR* | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. | R\$ 450,00                  |
| Marca:                           | Marca não informada                               |                             |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                          |                             |
| Descrição:                       | Descrição não informada                           |                             |
| Estado:                          | Cidade:                                           | Endereço:                   |
| SP                               | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320         |
|                                  |                                                   | Telefone:                   |
|                                  |                                                   | (11) 4521-2411              |
|                                  |                                                   | Email:                      |
|                                  |                                                   | societario@busanelli.com.br |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                      |                |                             |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                                   | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Escápula Unilateral com Anestesia/Sedação -<br>Ressonância Magnética Nuclear Escápula Unilateral com Anestesia/Sedação | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 3/32                        |
|            |                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                      | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                                      | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                                      | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                |                             | R\$ 750,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |                           |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |                           |

Item 105: RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 546,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 546,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 546,67 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 22.646.525/0001-31                                                                                                                                                                                                                             | Data:          | 07/05/2024 16:02              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE MONTE SIAO                                                                                                                                                                                                                        | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES MÉDICOS, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS JUNTO A CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO SAPUCAÍ - CISAMESP PARA A DIRETORIA DE SAÚDE DA PREFEITURA DE MONTE SIÃO/MG | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONANCIA RM - SEIOS DA FACE - RESSONANCIA RM - SEIOS DA FACE                                                                                                                                                                                | Identificação: | 22646525000131-1-000019/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/30                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Homologação:   | 07/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade:       | SERVICOS                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | UF:            | MG                            |

| CNPJ                                 |              | Razão Social do Fornecedor                          |                                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| 01.080.759/0001-94                   |              | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DA |                                | R\$ 445,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |              | MICRORREGIAO DO MEDIO SAPUCAI - CISAMESP            |                                |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |              |                                                     |                                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                                     |                                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                                     |                                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                                           | Telefone:                      | Email:                    |  |
| MG                                   | Pouso Alegre | AV MAJOR ARMANDO RUBENS STORINO, 2200               | (35) 3423-3353/ (35) 3423-3354 | cisamesp@cisamesp.com.br  |  |



|            |                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ:      | 22.646.525/0001-31                                                                                                                                                                                                                             | Data:          | 18/04/2024 00:00                              |
| Órgão:     | MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO                                                                                                                                                                                                                        | Modalidade:    | DISPENSA                                      |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES MÉDICOS, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS JUNTO A CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO SAPUCAÍ - CISAMESP PARA A DIRETORIA DE SAÚDE DA PREFEITURA DE MONTE SIÃO/MG | SRP:           | NÃO                                           |
| Descrição: | RESSONANCIA RM - SEIOS DA FACE - RESSONANCIA RM - SEIOS DA FACE                                                                                                                                                                                | Identificação: | 00001324                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Lote/Item:     | 1/30                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Ata:           | N/A                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Homologação:   | 07/05/2024 00:00                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Fonte:         | montesiaopm.sgpcloud.net:18079/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Quantidade:    | 5                                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade:       | SV                                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                | UF:            | MG                                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                          |                                       |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 01.080.759/0001-94 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DA |                                       |                                | R\$ 445,00                |
| *VENCEDOR*         | MICRORREGIAO DO MEDIO SAPUCAI - CISAMESP            |                                       |                                |                           |
| Marca:             | Marca não informada                                 |                                       |                                |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                            |                                       |                                |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada                             |                                       |                                |                           |
| Estado:            | Cidade:                                             | Endereço:                             | Telefone:                      | Email:                    |
| MG                 | Pouso Alegre                                        | AV MAJOR ARMANDO RUBENS STORINO, 2200 | (35) 3423-3353/ (35) 3423-3354 | cisamesp@cisamesp.com.br  |

|            |                                                                                                                                                       |                |                              |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                                    | Data:          | 26/02/2024 09:00             |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                               | Modalidade:    | Pregão (Setor público)       |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                 | SRP:           | SIM                          |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear Faces (Seios da Face) com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear Faces (Seios da Face) com Anestesia/Sedação | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista     |
|            |                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 3/36                         |
|            |                                                                                                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>     |
|            |                                                                                                                                                       | Fonte:         | www.bbmnnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 60                           |
|            |                                                                                                                                                       | Unidade:       | Serviço                      |
|            |                                                                                                                                                       | UF:            | SP                           |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04 | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 750,00                  |
| *VENCEDOR*         |                                                   |                     |                |                             |
| Marca:             | Marca não informada                               |                     |                |                             |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                          |                     |                |                             |
| Descrição:         | Descrição não informada                           |                     |                |                             |
| Estado:            | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                 | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |



Preço Estimado: R\$ 483,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 483,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 483,33

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 250,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.780.087/0001-03

Órgão: Prefeitura Municipal de Várzea Paulista

Objeto: Saúde

Descrição: Ressonância Magnética Nuclear Fetal - Ressonância Magnética Nuclear Fetal

Data: 26/02/2024 09:00

Modalidade: Pregão (Setor público)

SRP: SIM

Identificação: 110\_2023\_Várzea Paulista

Lote/Item: 1/48

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br)

Quantidade: 24

Unidade: Serviço

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

49.433.485/0001-04

UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA.

R\$ 250,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

SP

Cidade:

Jundiaí

Endereço:

R JORGE ZOLNER, 320

Telefone:

(11) 4521-2411

Email:

societario@busanelli.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 510,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.780.087/0001-03

Órgão: Prefeitura Municipal de Várzea Paulista

Objeto: Saúde

Descrição: Ressonância Magnética Nuclear Fetal com contraste - Ressonância Magnética Nuclear Fetal com contraste

Data: 26/02/2024 09:00

Modalidade: Pregão (Setor público)

SRP: SIM

Identificação: 110\_2023\_Várzea Paulista

Lote/Item: 2/48

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br)

Quantidade: 24

Unidade: Serviço

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

49.433.485/0001-04

UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA.

R\$ 510,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

SP

Cidade:

Jundiaí

Endereço:

R JORGE ZOLNER, 320

Telefone:

(11) 4521-2411

Email:

societario@busanelli.com.br



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                           |                |                                         |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|
| CNPJ:      | 19.843.929/0001-00                                                                                                                                                        | Data:          | 07/02/2024 00:00                        |
| Órgão:     | FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS                                                                                                                             | Modalidade:    | REGISTRO DE PRECOS<br>REALIZADO NO SIRP |
| Objeto:    | Aquisição de exames                                                                                                                                                       | SRP:           | SIM                                     |
| Descrição: | EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA FETAL, INCLUINDO IMAGENS IMPRESSAS E LAUDOS MEDICOS - EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA FETAL, INCLUINDO IMAGENS IMPRESSAS E LAUDOS MEDICOS | Identificação: | 0510037 000025/2024                     |
|            |                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/29                                    |
|            |                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                                     |
|            |                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 15/02/2024 00:00                        |
|            |                                                                                                                                                                           | Fonte:         | www.compras.mg.gov.br                   |
|            |                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 1                                       |
|            |                                                                                                                                                                           | Unidade:       | 1 UNIDADE                               |
|            |                                                                                                                                                                           | UF:            | MG                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                            |                |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------|---------------------------|
| 19.691.641/0001-68                   | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                            |                |                | R\$ 690,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                            |                |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                            |                |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                            |                |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                            |                |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:                  | Telefone:      | Email:         |                           |
| MG                                   | Belo Horizonte                        | AV SINFRONIO BROCHADO, 487 | (31) 3389-5782 | cdi@cdi.med.br |                           |

Item 107: RM - MAMAS (BILATERAL)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 579,62 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 579,62 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 579,62 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 20/05/2024 09:32              |
| Objeto:    | Constitui o objeto da presente licitação o registro de preços para eventual e futura contratação de empresa para a prestação de serviços de exames especializados de média e alta complexidade para o apoio de tratamento e diagnóstico a serem ofertados gratuitamente para os pacientes da Secretaria Municipal de Saúde de Mondai/SC, mediante a demanda das solicitações da atenção primária municipal e da média e alta complexidade SUS, pelo período de 12 (doze) meses, conforme regras, especificações e quantidades estabelecidas neste edital e seus anexos. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | Ressonância Magnética de Mama bilateral - Ressonância Magnética de Mama bilateral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Identificação: | 11386903000179-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/36                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 07/06/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 80                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | SC                            |

| CNPJ                                 |                      | Razão Social do Fornecedor                    |                |                                      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|----------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 10.830.055/0001-82                   |                      | RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                |                                      | R\$ 690,00                |
| *VENCEDOR*                           |                      |                                               |                |                                      |                           |
| Marca: Marca não informada           |                      |                                               |                |                                      |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |                                               |                |                                      |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |                                               |                |                                      |                           |
| Estado:                              | Cidade:              | Endereço:                                     | Telefone:      | Email:                               |                           |
| RS                                   | Frederico Westphalen | R TENENTE PORTELA, 435                        | (55) 3744-3100 | pigattocotabilidade@tcheturbo.com.br |                           |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b>          | 20/05/2024 09:32              |
| <b>Objeto:</b>    | Constitui o objeto da presente licitação o registro de preços para eventual e futura contratação de empresa para a prestação de serviços de exames especializados de média e alta complexidade para o apoio de tratamento e diagnóstico a serem ofertados gratuitamente para os pacientes da Secretaria Municipal de Saúde de Mondaí/SC, mediante a demanda das solicitações da atenção primária municipal e da média e alta complexidade SUS, pelo período de 12 (doze) meses, conforme regras, especificações e quantidades estabelecidas neste edital e seus anexos. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
| <b>Descrição:</b> | Ressonância Magnética de Mama bilateral sem contraste - Ressonância Magnética de Mama bilateral sem contraste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Identificação:</b> | 11386903000179-1-000015/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b>     | 1/37                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b>   | 07/06/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b>    | 20                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b>       | UN                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>UF:</b>            | SC                            |

| CNPJ                                 |                      | Razão Social do Fornecedor                    |                |                                      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------|----------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 10.830.055/0001-82                   |                      | RAIMED CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                |                                      | R\$ 470,00                |
| *VENCEDOR*                           |                      |                                               |                |                                      |                           |
| Marca: Marca não informada           |                      |                                               |                |                                      |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |                                               |                |                                      |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |                                               |                |                                      |                           |
| Estado:                              | Cidade:              | Endereço:                                     | Telefone:      | Email:                               |                           |
| RS                                   | Frederico Westphalen | R TENENTE PORTELA, 435                        | (55) 3744-3100 | pigattocotabilidade@tcheturbo.com.br |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                      |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA GRANDE                                                                                                                                                                                                              | <b>Data:</b>          | 12/01/2024 10:00                                                                     |
| <b>Objeto:</b>    | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS DE IMAGEM E DIAGNOSTICO, (RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE AMBULATORIAL ELETIVA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VÁRZEA GRANDE. | <b>Modalidade:</b>    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                                    |
| <b>Descrição:</b> | RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL) - RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)                                                                                                                                                                  | <b>SRP:</b>           | SIM                                                                                  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Identificação:</b> | 60-2023-VÁRZEA GRANDE-MT-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA GRANDE-PREGÃO ELETRÔNICO |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b>     | 3/24                                                                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>                                                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b>   | 26/01/2024 17:19                                                                     |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b>         | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b>    | 40                                                                                   |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b>       | 1                                                                                    |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b>            | MT                                                                                   |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                  |                 |                |                         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------|---------------------------|
| 03.186.027/0001-09                   | CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA |                 |                |                         | R\$ 578,86                |
| *VENCEDOR*                           |                                             |                 |                |                         |                           |
| Marca: CEICO                         |                                             |                 |                |                         |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                             |                 |                |                         |                           |
| Modelo: CEICO                        |                                             |                 |                |                         |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                             |                 |                |                         |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                     | Endereço:       | Telefone:      | Email:                  |                           |
| MT                                   | Várzea Grande                               | R SAO PAULO, 60 | (065) 6234-888 | financeiro@ceico.com.br |                           |



Preço Estimado: R\$ 606,33 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 606,33      Média dos Preços Obtidos: R\$ 606,33

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 590,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 28/05/2024 11:47                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE MÃO - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE MÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 51501484000193-1-000024/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/215                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 04/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 433                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> EXAMES                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                                |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 51.517.738/0001-61<br>*VENCEDOR*            | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA                   | R\$ 590,00                                               |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                    |                                                          |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                    |                                                          |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                    |                                                          |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Tupã                             | <b>Endereço:</b><br>R GUAIANAZES, 1795                   |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | <b>Email:</b><br>clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 570,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE PIRATINI                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Data:</b> 07/05/2024 00:38                      |
| <b>Objeto:</b> CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZACAO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA ECOCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ENDOSCOPIA COLONOSCOPIA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATINI RS | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO - RESSONANCIA MAGNETICA DE MAO                                                                                                                                                                                                                            | <b>Identificação:</b> 88861448000140-1-000337/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Lote/Item:</b> 1/101                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Homologação:</b> 28/05/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Quantidade:</b> 40                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>UF:</b> RS                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 07.009.796/0001-92<br>*VENCEDOR*            | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 570,00                                 |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                          |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                                            |
| <b>Estado:</b><br>RS                        | <b>Cidade:</b><br>Pelotas                | <b>Endereço:</b><br>R GOMES CARNEIRO, 2069 |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(53) 3278-2700       | <b>Email:</b><br>luciana@ctsul.com.br      |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                               |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:   | 18.584.961/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 07/03/2024 11:52              |
| Órgão:  | MUNICIPIO DE IBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto: | [LICITANET] - Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa do ramo de atividade pertinente na forma REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO GARANTIR O APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS, e especificações constantes do Anexo I (Termo de Referência), neste edital e seus anexos. | SRP:           | SIM                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Identificação: | 18584961000156-1-000009/2024  |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Lote/Item:     | 1/3962981                     |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ata:           | N/A                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Homologação:   | 25/03/2024 00:00              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Quantidade:    | 50                            |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidade:       | Und.                          |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UF:            | MG                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 23.406.564/0001-24                   | IRMANDADE NOSSA SENHORA DO PATROCINIO | R\$ 659,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:                 |
| MG                                   | Patrocínio                            | PC HONORICO NUNES, 522    |

Item 109: RM - MAO ESQUERDA (NAO INCLUI PUNHO)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 613,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 613,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 613,00 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:  | MUNICIPIO DE PIRATINI                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 07/05/2024 00:38              |
| Objeto: | CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZACAO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA ECOCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ENDOSCOPIA COLONOSCOPIA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATINI RS | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 88861448000140-1-000337/2024  |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/101                         |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 28/05/2024 00:00              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 40                            |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | Unidade                       |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| 07.009.796/0001-92                   | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 570,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                 |
| RS                                   | Pelotas                                  | R GOMES CARNEIRO, 2069    |
|                                      |                                          | Telefone:                 |
|                                      |                                          | (53) 3278-2700            |
|                                      |                                          | Email:                    |
|                                      |                                          | luciana@ctsul.com.br      |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 18.584.961/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 07/03/2024 11:52                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE IBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa do ramo de atividade pertinente na forma REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO GARANTIR O APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS, e especificações constantes do Anexo I (Termo de Referência), neste edital e seus anexos. | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 18584961000156-1-000009/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/3962981                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 25/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
| <b>Descrição:</b> Ressonância magnética de mão - Ressonância magnética de mão                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Quantidade:</b> 50                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> Und.                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| 23.406.564/0001-24                          | IRMANDADE NOSSA SENHORA DO PATROCINIO | R\$ 659,00                                 |
| *VENCEDOR*                                  |                                       |                                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                       |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                       |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                       |                                            |
| <b>Estado:</b><br>MG                        | <b>Cidade:</b><br>Patrocínio          | <b>Endereço:</b><br>PC HONORICO NUNES, 522 |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                          |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 07.978.042/0001-40                                                                                                                          | <b>Data:</b> 03/04/2024 09:00                 |
| <b>Órgão:</b> AURORA                                                                                                                                     | <b>Modalidade:</b> Pregão                     |
| Prefeitura Municipal                                                                                                                                     | <b>SRP:</b> NÃO                               |
| Fundo Municipal de Saude                                                                                                                                 | <b>Identificação:</b> 020-2024.03.13.01       |
| <b>Objeto:</b> CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | <b>Lote/Item:</b> /58                         |
|                                                                                                                                                          | <b>Ata:</b> N/A                               |
|                                                                                                                                                          | <b>Fonte:</b> www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
| <b>Descrição:</b> RM MAO ESQUERDA - RM MAO ESQUERDA                                                                                                      | <b>Quantidade:</b> 12                         |
|                                                                                                                                                          | <b>Unidade:</b> SERVICO                       |
|                                                                                                                                                          | <b>UF:</b> CE                                 |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95                          | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 610,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                                |                           |
| <b>Marca:</b>                               |                                |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                                |                           |
| ,                                           |                                |                           |



Preço Estimado: R\$ 668,90 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 668,90      Média dos Preços Obtidos: R\$ 668,90

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 690,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 17/06/2024 09:00                                                                                                                       |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                |
| <b>Descrição:</b> RM MASTÓIDES OU OUVIDOS - RM MASTÓIDES OU OUVIDOS                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO                                  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 6/171                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 17/06/2024 16:27                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 30                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SP                                                                                                                                       |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*            | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 690,00                                 |
| <b>Marca:</b> Serviço                       |                                           |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                           |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                           |                                            |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Marília                 | <b>Endereço:</b><br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 752,85

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                             |                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.283.638/0001-40                                                                             | <b>Data:</b> 06/05/2024 00:00                                        |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                                                      | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                 |
| <b>Objeto:</b> EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                                                | <b>SRP:</b> SIM                                                      |
| <b>Descrição:</b> RM OSSOS TEMPORAIS OU MASTOIDES (BILATERAL) - RM OSSOS TEMPORAIS OU MASTOIDES (BILATERAL) | <b>Identificação:</b> 89152                                          |
|                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> /53                                                |
|                                                                                                             | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                 |
|                                                                                                             | <b>Fonte:</b> <a href="http://licitanet.com.br">licitanet.com.br</a> |
|                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 25                                                |
|                                                                                                             | <b>Unidade:</b> SERV                                                 |
|                                                                                                             | <b>UF:</b> RJ                                                        |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                                                                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04.564.513/0001-86                          | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA                     | R\$ 740,00                                                                                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                    |                                                                                                       |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                    |                                                                                                       |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                    |                                                                                                       |
| <b>Estado:</b><br>RJ                        | <b>Cidade:</b><br>Cordeiro                         | <b>Endereço:</b><br>R AGOSTINHO MAZZO, 26                                                             |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | <b>Email:</b><br><a href="mailto:contabilidade@martinsbarros.com">contabilidade@martinsbarros.com</a> |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                    |                | Valor da Proposta Inicial           |
|--------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------------------------|
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |                    |                | R\$ 759,27                          |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                    |                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                    |                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                    |                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                    |                |                                     |
| Endereço:                            |                                          |                    |                |                                     |
| ,                                    |                                          |                    |                |                                     |
| 19.378.769/0116-15                   | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A             |                    |                | R\$ 759,27                          |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                    |                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                    |                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                    |                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:          | Telefone:      | Email:                              |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                           | R BUENOS AIRES, 68 | (31) 3629-8042 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 563,85

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                           |                |                                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 31.844.889/0001-17                                                                                                                                                                        | Data:          | 05/01/2024 11:00                                                  |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Paty do Alferes- RJ                                                                                                                                               | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                 |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM EXAMES DIAGNÓSTICOS, DESCRITOS NO TERMO DE REFERÊNCIA, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE | SRP:           | NÃO                                                               |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DOS MASTÓIDES S/CONTRASTE) - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DOS MASTÓIDES S/CONTRASTE)                                                                       | Identificação: | 24148_1482023                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 3/2                                                               |
|            |                                                                                                                                                                                           | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                          |
|            |                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | <a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a> |
|            |                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 6                                                                 |
|            |                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | SVÇ                                                               |
|            |                                                                                                                                                                                           | UF:            | RJ                                                                |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor   |                    | Valor da Proposta Inicial |                                     |
|--------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 19.378.769/0116-15                   | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |                    | R\$ 563,85                |                                     |
| *VENCEDOR*                           |                              |                    |                           |                                     |
| Marca: NA                            |                              |                    |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                              |                    |                           |                                     |
| Modelo: NA                           |                              |                    |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                              |                    |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                      | Endereço:          | Telefone:                 | Email:                              |
| RJ                                   | Rio de Janeiro               | R BUENOS AIRES, 68 | (31) 3629-8042            | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |

Item 111: RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MÃO)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 573,93 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 573,93 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 573,93 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 681,80

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 01.283.638/0001-40

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ

Objeto: EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP

Descrição: RM MEMBRO SUPERIOR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO) (UNILATERAL) - RM MEMBRO SUPERIOR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO) (UNILATERAL)

Data: 06/05/2024 00:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 89152

Lote/Item: /51

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: licitanet.com.br

Quantidade: 80

Unidade: SERV

UF: RJ

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                       |                                |                                     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 04.564.513/0001-86                   | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA           |                       |                                |                                     | R\$ 670,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                              |                           |
| RJ                                   | Cordeiro                                 | R AGOSTINHO MAZZO, 26 | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com     |                           |
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |                       |                                |                                     | R\$ 687,70                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Endereço:                            |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| ,                                    |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| 19.378.769/0116-15                   | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A             |                       |                                |                                     | R\$ 687,70                |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                              |                           |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                           | R BUENOS AIRES, 68    | (31) 3629-8042                 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 500,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.547.305/0001-93

Órgão: MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA

Objeto: Contratação de empresa, para realização de exame médico especializado de ressonância magnética e tomografia computadorizada.

Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)

Data: 29/02/2024 00:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 00002024

Lote/Item: 1/30

Ata: [Link Ata](#)

Homologação: 15/03/2024 00:00

Fonte: sistemas.eparaguacu.sp.gov.br:6060/transparencia/

Quantidade: 24

Unidade: EXM

UF: SP



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 04.081.027/0001-07                   | UNIMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA |                                | R\$ 500,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                     |                                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                     |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:                      | Telefone:                 |
| SP                                   | Marília                             | R OSWALDO FLORINDO COELHO, 105 | (14) 3434-0300            |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 540,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                        |                |                                   |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| CNPJ:      | 44.518.371/0001-35                                                                                                                                                                                     | Data:          | 19/01/2024 00:00                  |
| Órgão:     | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA                                                                                                                                                                       | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                 |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA), PARA ATENDIMENTO DOS MUNICÍPIES VIA SUS, PELO PERÍODO DE 12 MESES | SRP:           | SIM                               |
| Descrição: | RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA: MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA: MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                                                                              | Identificação: | 00026823                          |
|            |                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item:     | 1/10                              |
|            |                                                                                                                                                                                                        | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>          |
|            |                                                                                                                                                                                                        | Homologação:   | 31/01/2024 00:00                  |
|            |                                                                                                                                                                                                        | Fonte:         | 179.96.132.27:8079/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                        | Quantidade:    | 30                                |
|            |                                                                                                                                                                                                        | Unidade:       | UN                                |
|            |                                                                                                                                                                                                        | UF:            | SP                                |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 04.081.027/0001-07                   | UNIMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA |                                | R\$ 540,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                     |                                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                     |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:                      | Telefone:                 |
| SP                                   | Marília                             | R OSWALDO FLORINDO COELHO, 105 | (14) 3434-0300            |

Item 112: RM - MIELO RM

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 574,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 574,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 574,67 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 435,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE LAGOA DA PRATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data:          | 16/05/2024 19:14                                                          |
| Objeto:    | Registro de preços visando a contratação de empresa para prestação de serviços de exames especializados de Ressonância Magnética para atender os usuários do Sistema Único de Saúde - SUS de Lagoa da Prata, através da Secretaria Municipal de Saúde, Setor de Atenção Básica, UPA e Hospitalizados do SUS, por um período de 12 meses.  | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico                                                       |
| Descrição: | EXAME RESS.N.MAG. DA PELVE/BA-EXAME RESS.N.MAG. DA PELVE/BA-BACIA: AVALIACAO ANATOMICA, MORFOLOGICA EFUNCIONAL DE ORGAOS E ESTRUTURAS)RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA - EXAME RESS.N.MAG. DA PELVE/BA-EXAME RESS.N.MAG. DA PELVE/BA-BACIA: AVALIACAO ANATOMICA, MORFOLOGICA EFUNCIONAL DE ORGAOS E ESTRUTURAS)RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | SRP:           | SIM                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 18318618000160-1-000058/2024                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/5                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 03/06/2024 00:00                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 15                                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICOS                                                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | MG                                                                        |





| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor           |                        |                  |                              | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|------------------|------------------------------|---------------------------|
| 07.823.292/0001-01                                                                                                            | MEGASCAN DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                        |                  |                              | R\$ 435,00                |
| *VENCEDOR*                                                                                                                    |                                      |                        |                  |                              |                           |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                      |                        |                  |                              |                           |
| <b>Estado:</b>                                                                                                                | <b>Cidade:</b>                       | <b>Endereço:</b>       | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                |                           |
| MG                                                                                                                            | Divinópolis                          | AV GETULIO VARGAS, 825 | (37) 3212-7414   | megascanfinanceiro@gmail.com |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 414,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 87.862.397/0001-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data:          | 26/01/2024 17:02              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE GUAPORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
| Objeto:    | PRESTACAO DE SERVICOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA AOS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE SUS ENCAMINHADOS ATRAVES DA SECRETARIA DE SAUDE DE GUAPORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RM SELA TURCICA RM ORBITA BILATERAL RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL RM PESCOCO NASOFARINGE OROFARINGE LARINGE TRAQUEIA - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RM SELA TURCICA RM ORBITA BILATERAL RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL RM PESCOCO NASOFARINGE OROFARINGE LARINGE TRAQUEIA RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES RM MAO NAO INCLUI PUNHO RM BACIA ARTICULACOES SACROILIACAS RM COXA UNILATERAL RM PERNA UNILATERAL RM PE ANTEPE NAO INCLUI TORNOZELO RM ARTICULAR POR ARTICULACAO . OBS TODOS OS EXAMES CITADOS SERAO SEM CONTRASTE | Identificação: | 87862397000109-1-000007/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 02/01/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 360                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor            |                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|---------|---------------------------------------|----------------|---------------------------|--|
| 89.986.525/0006-66                   |         | CENTRO VERANENSE DE DIAGNOSTICOS LTDA |                | R\$ 414,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                       |                |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                       |                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                       |                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                       |                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                             | Telefone:      | Email:                    |  |
| RS                                   | Guaporé | RUA DR. JOAO MANOEL PEREIRA, 951      | (54) 3441-1890 | faturamento@cvdmed.com.br |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 875,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Lagoa da Prata                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data:          | 03/06/2024 12:00                                           |
| Objeto:    | Registro de preços visando a contratação de empresa para prestação de serviços de exames especializados de Ressonância Magnética para atender os usuários do Sistema Único de Saúde - SUS de Lagoa da Prata, através da Secretaria Municipal de Saúde, Setor de Atenção Básica, UPA e Hospitalizados do SUS, por um período de 12 meses. | Modalidade:    | Pregão                                                     |
| Descrição: | EXAME RESS.N.MAG. ABDOME TOTALEXAME RESS.N.MAG. ABDOME TOTAL AVALIACAO ANATOMICA , MORFOLOGICA E FUNCIONAL DEORGAOS E ESTRUTURAS.RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA - EXAME RESS.N.MAG. ABDOME TOTALEXAME RESS.N.MAG. ABDOME TOTAL AVALIACAO ANATOMICA , MORFOLOGICA E FUNCIONAL DEORGAOS E ESTRUTURAS.RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA          | SRP:           | SIM                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Identificação: | 30591-Prefeitura Municipal de Lagoa da Prata-672024-142024 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lote/Item:     | 9/1                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Homologação:   | 03/06/2024 13:11                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fonte:         | app2.licitardigital.com.br/pesquisa                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Quantidade:    | 20                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidade:       | SERVICOS                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UF:            | MG                                                         |



| CNPJ                               | Razão Social do Fornecedor           |                        |                | Valor da Proposta Inicial    |
|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|----------------|------------------------------|
| 07.823.292/0001-01                 | MEGASCAN DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                        |                | R\$ 875,00                   |
| *VENCEDOR*                         |                                      |                        |                |                              |
| Marca: Philips                     |                                      |                        |                |                              |
| Fabricante: Philips                |                                      |                        |                |                              |
| Modelo: Ambiotion Ingenia 1.5T     |                                      |                        |                |                              |
| Descrição: Descrição não informada |                                      |                        |                |                              |
| Estado:                            | Cidade:                              | Endereço:              | Telefone:      | Email:                       |
| MG                                 | Divinópolis                          | AV GETULIO VARGAS, 825 | (37) 3212-7414 | megascanfinanceiro@gmail.com |

Item 113: RM - MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA COM CONTRASTE

| Preço Estimado: R\$ 517,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 517,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 517,67 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 390,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data: 27/12/2023 10:26                      |
| Objeto: Contratacao por Processo de Dispensa de Licitacao Fisica de pessoa s juridica s especializada s na prestacao de exames para distintos diagnosticos em favor de diversos pacientes solicitados via Protocolo Geral. Ionara Rodrigues Peres Vanessa Cabral Pacheco Regina Ribeiro Salazar Joao Vitor Oliveira da Silva Malena da Silva Viegas Bernardo Ubirajara Toporov Scheila Marinho de Oliveira | Modalidade: Dispensa                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: Ressonancia Magnetica de Ombro Direito - Ressonancia Magnetica de Ombro Direito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Identificação: 92324706000127-1-000927/2023 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item: 1/5                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Homologação: 21/12/2023 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade: 1                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade: SERVICO                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF: RS                                      |

| CNPJ                                 |              | Razão Social do Fornecedor                         |                | Valor da Proposta Inicial           |  |
|--------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
| 14.309.593/0001-87                   |              | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                | R\$ 390,00                          |  |
| *VENCEDOR*                           |              |                                                    |                |                                     |  |
| Marca: Marca não informada           |              |                                                    |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                                    |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                                    |                |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                                          | Telefone:      | Email:                              |  |
| RS                                   | Porto Alegre | AV ERICO VERISSIMO, 624                            | (51) 3435-1313 | registro@confiancaescritorio.com.br |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 413,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                            |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| CNPJ: 45.780.087/0001-03                                                                                                                                                   | Data: 26/02/2024 09:00                  |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                                             | Modalidade: Pregão (Setor público)      |
| Objeto: Saúde                                                                                                                                                              | SRP: SIM                                |
| Descrição: Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior Ombro (Direito) com contraste - Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior Ombro (Direito) com contraste | Identificação: 110_2023_Várzea Paulista |
|                                                                                                                                                                            | Lote/Item: 2/19                         |
|                                                                                                                                                                            | Ata: <a href="#">Link Ata</a>           |
|                                                                                                                                                                            | Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br      |
|                                                                                                                                                                            | Quantidade: 180                         |
|                                                                                                                                                                            | Unidade: Serviço                        |
|                                                                                                                                                                            | UF: SP                                  |



| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                        |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|---------|---------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 49.433.485/0001-04                   |         | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                | R\$ 413,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                                   |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                                   |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                   |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                   |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                         | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Jundiaí | R JORGE ZOLNER, 320                               | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 750,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                 |                |                             |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                                                              | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                                                         | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior Ombro (Direito) com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior Ombro (Direito) com Anestesia/Sedação | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 3/19                        |
|            |                                                                                                                                                                                 | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                                                                 | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 750,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |

Item 114: RM - OMBRO DIREITO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 676,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 676,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 676,67 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 650,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                     |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 06.008.569/0001-80                                                                                                                                  | Data:          | 04/07/2024 00:00         |
| Órgão:     | MUNICÍPIO DE AXIXÁ/MA                                                                                                                               | Modalidade:    | DISPENSA ELETRÔNICA      |
| Objeto:    | Registro de preços para futura e eventual realização de exames de imagem para os pacientes atendidos pela Secretaria Municipal de Saúde de Axixa-MA | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO                                                                                     | Identificação: | 99176                    |
|            |                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | /73                      |
|            |                                                                                                                                                     | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                     | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 72                       |
|            |                                                                                                                                                     | Unidade:       | Serv                     |
|            |                                                                                                                                                     | UF:            | MA                       |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         |                     |                | Valor da Proposta Inicial      |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|----------------|--------------------------------|
| 32.529.755/0001-74                   | NOVA CLINICA SERVICOS MEDICOS E LABORATORIO EIRELI |                     |                | R\$ 650,00                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                    |                     |                |                                |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                     |                |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                     |                |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                     |                |                                |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:           | Telefone:      | Email:                         |
| MA                                   | São Luís                                           | R DOS REMEDIOS, 401 | (98) 9209-0909 | atendimento@novaclinica.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 630,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                          |                |                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 46.756.029/0001-07                                                                       | Data:          | 01/03/2024 00:00                   |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES OLIVEIRA                                                   | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                  |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE CLÍNICAS ESPECIALIZADAS EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO                          | Identificação: | 00004124                           |
|            |                                                                                          | Lote/Item:     | 1/64                               |
|            |                                                                                          | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                          | Homologação:   | 12/03/2024 00:00                   |
|            |                                                                                          | Fonte:         | 189.112.90.177:8079/Transparencia/ |
|            |                                                                                          | Quantidade:    | 20                                 |
|            |                                                                                          | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                          | UF:            | SP                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 19.294.812/0002-04                   | IMD INTERIOR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 630,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                           |
| Endereço:                            |                                        |                           |
| ,                                    |                                        |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 750,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                 |                |                             |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                                                              | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                                                         | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior Ombro (Direito) com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior Ombro (Direito) com Anestesia/Sedação | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 3/19                        |
|            |                                                                                                                                                                                 | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                                                                 | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 750,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |



Item 115: RM - OMBRO ESQUERDO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 599,94 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 599,94 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 599,94 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 500,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                                                              | Data:          | 15/04/2024 16:44              |
| Objeto:    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REF. A REALIZAÇÃO DE EXAMES, DOADOS A PACIENTES DO HOSPITAL MUNICIPAL | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                             | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO ESQUERDO - RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO ESQUERDO                 | Identificação: | 11232665000147-1-000157/2024  |
|            |                                                                                             | Lote/Item:     | 1/2                           |
|            |                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                             | Homologação:   | 11/04/2024 00:00              |
|            |                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                             | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                             | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                             | UF:            | GO                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                          |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------|
| 02.347.607/0001-78                   | CMS RADIOLOGIA E ULTRA SONOGRAFIA LTDA |                          |                | R\$ 500,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                          |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                          |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                          |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                          |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                | Telefone:      |                           |
| GO                                   | Goiânia                                | PRAÇA WALTER SANTOS, 382 | (62) 3233-5531 |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 549,83

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                                                                                                                                          | Data:          | 08/04/2024 09:30                                                         |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES, COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | SIM                                                                      |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO) - RESSONANCIA MAGNETICA OMBRO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)                                                                | Identificação: | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 69/                                                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1              |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 60                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UN                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                      | UF:            | RS                                                                       |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         |                                   |                    | Valor da Proposta Inicial           |  |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--|
| 14.309.593/0001-87                   | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                                   |                    | R\$ 540,00                          |  |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:          | Email:                              |  |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | AV ERICO VERISSIMO, 624           | (51) 3435-1313     | registro@confiancaescritorio.com.br |  |
| 91.344.069/0002-79                   | NUCLIMAGEM - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR S/A       |                                   |                    | R\$ 554,75                          |  |
| *VENCEDOR*                           |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:          |                                     |  |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | R ANTONIO FRANCISCO DA ROCHA, 100 | (51) 3341-7611     |                                     |  |
| 06.865.379/0001-89                   | UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA              |                                   |                    | R\$ 554,75                          |  |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                    |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                            |                                   | Endereço:          |                                     |  |
| RS                                   | Capão da Canoa                                     |                                   | AV PARAGUSSU, 2799 |                                     |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 750,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                   |                |                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                                                                | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                                                           | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                                             | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior Ombro (Esquerdo) com Anestesia/Sedação - Ressonância Magnética Nuclear de Membro Superior Ombro (Esquerdo) com Anestesia/Sedação | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 3/20                        |
|            |                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 60                          |
|            |                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                                                                   | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     |                | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     |                | R\$ 750,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |

Item 116: RM - ORBITA BILATERAL

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 593,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 593,90 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 593,90 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 650,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Data:</b>          | 01/04/2024 14:14              |
| <b>Objeto:</b>    | [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> | 12278609000106-1-000004/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b>     | 1/4051482                     |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
| <b>Descrição:</b> | EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENC - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENCÉFALO), RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE), RM MAMA (BILATERAL), RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO), RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES), RM ÓRBITAS BILATERAL, RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, RM PÉ (ANTIPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO, RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS), RM PERNA (UNILATERAL), RM PESCOÇO, RM SELA TÚRCICA (HIPÓFISE), RM TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA), RM MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | <b>Homologação:</b>   | 26/04/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b>    | 30                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b>       | SV                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b>            | TO                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor |                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|---------|----------------------------|----------------|---------------------------|--|
| 41.202.173/0001-70                   |         | IMD TOCANTINS LTDA         |                | R\$ 650,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                            |                |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                            |                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                            |                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                            |                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                    |  |
| TO                                   | Guaraí  | AV BERNARDO SAYAO, 1642    | (63) 9935-2021 | imdguarai@gmail.com       |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 414,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 87.862.397/0001-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Data:</b>          | 26/01/2024 17:02              |
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE GUAPORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Modalidade:</b>    | Inexigibilidade               |
| <b>Objeto:</b>    | PRESTACAO DE SERVICOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICO POR RESSONANCIA MAGNETICA AOS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE SUS ENCAMINHADOS ATRAVES DA SECRETARIA DE SAUDE DE GUAPORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Identificação:</b> | 87862397000109-1-000007/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b>     | 1/1                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
| <b>Descrição:</b> | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RM SELA TURCICA RM ORBITA BILATERAL RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL RM PESCOCO NASOFARINGE OROFARINGE LARINGE TRAQUEIA - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO RM SELA TURCICA RM ORBITA BILATERAL RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL RM PESCOCO NASOFARINGE OROFARINGE LARINGE TRAQUEIA RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES RM MAO NAO INCLUI PUNHO RM BACIA ARTICULACOES SACROILIACAS RM COXA UNILATERAL RM PERNA UNILATERAL RM PE ANTEPE NAO INCLUI TORNOZELO RM ARTICULAR POR ARTICULACAO . OBS TODOS OS EXAMES CITADOS SERAO SEM CONTRASTE | <b>Homologação:</b>   | 02/01/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b>    | 360                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b>       | UNIDADE                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>UF:</b>            | RS                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                                  |                |                           | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------|
| 89.986.525/0006-66                   | CENTRO VERANENSE DE DIAGNOSTICOS LTDA |                                  |                |                           | R\$ 414,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                                  |                |                           |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                                  |                |                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                                  |                |                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                                  |                |                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:                        | Telefone:      | Email:                    |                           |
| RS                                   | Guaporé                               | RUA DR. JOAO MANOEL PEREIRA, 951 | (54) 3441-1890 | faturamento@cvdmed.com.br |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 717,71

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                               |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 01.283.638/0001-40                            | Data:          | 06/05/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ      | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | RM ÓRBITA BILATERAL - RM ÓRBITA BILATERAL     | Identificação: | 89152                    |
|            |                                               | Lote/Item:     | /52                      |
|            |                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                               | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                               | Quantidade:    | 25                       |
|            |                                               | Unidade:       | SERV                     |
|            |                                               | UF:            | RJ                       |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor     |                       |                                | Valor da Proposta Inicial       |
|---------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 04.564.513/0001-86                          | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA |                       |                                | R\$ 710,00                      |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                |                       |                                |                                 |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                |                       |                                |                                 |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                |                       |                                |                                 |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                 | <b>Endereço:</b>      | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>                   |
| RJ                                          | Cordeiro                       | R AGOSTINHO MAZZO, 26 | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com |

|                                             |                                          |  |  |            |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|--|--|------------|
| 30.547.509/0002-09                          | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |  |  | R\$ 721,57 |
| *VENCEDOR*                                  |                                          |  |  |            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                          |  |  |            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |  |  |            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |  |  |            |
| <b>Endereço:</b>                            |                                          |  |  |            |
| ,                                           |                                          |  |  |            |

|                                             |                              |                    |                  |                                     |
|---------------------------------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-------------------------------------|
| 19.378.769/0116-15                          | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |                    |                  | R\$ 721,57                          |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                              |                    |                  |                                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                              |                    |                  |                                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                              |                    |                  |                                     |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>               | <b>Endereço:</b>   | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                       |
| RJ                                          | Rio de Janeiro               | R BUENOS AIRES, 68 | (31) 3629-8042   | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |

Item 117: RM - PARTES MOLES

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 572,88 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 572,88 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 572,88 |
| Quantidade                      | Descrição     |                                      | Observação                           |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 690,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)





|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 17/06/2024 09:00                                                                                                                       |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                |
| <b>Descrição:</b> RM PARTES MOLES (PESCOÇO E LARINGE) - RM PARTES MOLES (PESCOÇO E LARINGE)                                                                                                                      | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO                                  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 6/172                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 17/06/2024 16:27                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 30                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SP                                                                                                                                       |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*            | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 690,00                                 |
| <b>Marca:</b> Serviço                       |                                           |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                           |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                           |                                            |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Marília                 | <b>Endereço:</b><br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 428,65

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                             |                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.612.343/0001-70                                                                                                             | <b>Data:</b> 27/05/2024 17:10                                                                            |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte                                                                                  | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço                                                         |
| <b>Objeto:</b> Contratação de Empresa Especializada, para Executar Serviços de Imagens, Destinados a Manutenção do Fundo Municipal de Saúde | <b>SRP:</b> SIM                                                                                          |
| <b>Descrição:</b> RM DAS PARTES MOLES - SEM CONTRASTE - RM DAS PARTES MOLES - SEM CONTRASTE                                                 | <b>Identificação:</b> 306155                                                                             |
|                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/16                                                                                   |
|                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                     |
|                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |
|                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 12                                                                                    |
|                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UN                                                                                       |
|                                                                                                                                             | <b>UF:</b> PB                                                                                            |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35                          | CLÍNICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA             | R\$ 400,00                                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                    |                                                       |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                    |                                                       |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                    |                                                       |
| <b>Estado:</b><br>PB                        | <b>Cidade:</b><br>Campina Grande                   | <b>Endereço:</b><br>R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742 |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | <b>Email:</b><br>financeiro@clinicadrwanderley.com.br |

|                                             |                                                  |                                                     |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 23.871.427/0001-60                          | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI | R\$ 457,30                                          |
| *VENCEDOR*                                  |                                                  |                                                     |
| <b>Marca:</b> própria                       |                                                  |                                                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                  |                                                     |
| <b>Modelo:</b> conforme edital              |                                                  |                                                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                  |                                                     |
| <b>Estado:</b><br>PB                        | <b>Cidade:</b><br>Campina Grande                 | <b>Endereço:</b><br>RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391 |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(83) 9999-8609               |                                                     |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                   |                |                                    |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 08.924.029/0001-71                                                                                                                                                                | Data:          | 23/05/2024 19:21                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe                                                                                                                                  | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS DEMANAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXEPB | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | RM PARTES MOLES - RM PARTES MOLES                                                                                                                                                 | Identificação: | 305303                             |
|            |                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/39                               |
|            |                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 2                                  |
|            |                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                   | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 09.240.822/0001-14                   |                | POLI & SARMENTO LTDA       |                | R\$ 600,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |                |                            |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                            |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                            |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                            |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                      |  |
| RN                                   | Pau dos Ferros | R QUINTINO BOCAIUVA, 699   | (84) 3351-2510 | moisescontabeis@hotmail.com |  |

Item 118: RM - PE DIREITO (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNOZELO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 580,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 580,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 580,00 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Data:          | 01/04/2024 14:14              |
| Objeto:    | [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENC - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENCÉFALO), RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE), RM MAMA (BILATERAL), RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO), RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES), RM ÓRBITAS BILATERAL, RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, RM PÉ (ANTIPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO, RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS), RM PERNA (UNILATERAL), RM PESCOÇO, RM SELA TÚRCICA (HIPÓFISE), RM TÓRAX ( MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA), RM MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Identificação: | 12278609000106-1-000004/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item:     | 1/4051482                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Homologação:   | 26/04/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade:    | 30                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade:       | SV                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF:            | TO                            |



| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor |                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|---------|----------------------------|----------------|---------------------------|--|
| 41.202.173/0001-70                   |         | IMD TOCANTINS LTDA         |                | R\$ 650,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                            |                |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                            |                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                            |                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                            |                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                    |  |
| TO                                   | Guaraí  | AV BERNARDO SAYAO, 1642    | (63) 9935-2021 | imdguarai@gmail.com       |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 540,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:                                                                                                                                                          | MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA                                                                                                                                                                          | Data:          | 08/04/2024 09:30                                                         |
| Objeto:                                                                                                                                                         | REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES, COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                        |
| Descrição: <b>RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)</b> - RESSONANCIA MAGNETICA TORNOZELO - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO) |                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | SIM                                                                      |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 77/                                                                      |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                 |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1              |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 60                                                                       |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UN                                                                       |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      | UF:            | RS                                                                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                         |                                   |                    | Valor da Proposta Inicial           |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| 91.344.069/0002-79                   | NUCLIMAGEM - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR S/A       |                                   |                    | R\$ 540,00                          |
| *VENCEDOR*                           |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:          |                                     |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | R ANTONIO FRANCISCO DA ROCHA, 100 | (51) 3341-7611     |                                     |
| 06.865.379/0001-89                   | UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA              |                                   |                    | R\$ 540,00                          |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            |                                   | Endereço:          |                                     |
| RS                                   | Capão da Canoa                                     |                                   | AV PARAGUSSU, 2799 |                                     |
| 14.309.593/0001-87                   | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                                   |                    | R\$ 540,00                          |
| Marca: Marca não informada           |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                    |                                   |                    |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                            | Endereço:                         | Telefone:          | Email:                              |
| RS                                   | Porto Alegre                                       | AV ERICO VERISSIMO, 624           | (51) 3435-1313     | registro@confiancaescritorio.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 550,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 07.978.042/0001-40

**Órgão:** AURORA  
Prefeitura Municipal  
Fundo Municipal de Saude

**Objeto:** CONTRATAÇÃO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA.

**Descrição:** RM PE DIREITO - RM PE DIREITO

**Data:** 03/04/2024 09:00

**Modalidade:** Pregão

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 020-2024.03.13.01

**Lote/Item:** /68

**Ata:** N/A

**Fonte:** www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes

**Quantidade:** 15

**Unidade:** SERVICO

**UF:** CE

| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95<br>*VENCEDOR*                                                                                                                         | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 550,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                                |                           |

#### Item 119: RM - PE ESQUERDO (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNOZELO

Preço Estimado: R\$ 716,67 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 716,67      Média dos Preços Obtidos: R\$ 716,67

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 650,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS

**Objeto:** [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS

**Descrição:** EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENC - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENCÉFALO), RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE), RM MAMA (BILATERAL), RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO), RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES), RM ÓRBITAS BILATERAL, RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, RM PÉ (ANTIPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO, RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS), RM PERNA (UNILATERAL), RM PESCOÇO, RM SELA TÚRCICA (HIPÓFISE), RM TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA), RM MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, CONFORME SOLICITAÇÃO.

**Data:** 01/04/2024 14:14

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** SIM

**Identificação:** 12278609000106-1-000004/2024

**Lote/Item:** 1/4051482

**Ata:** N/A

**Homologação:** 26/04/2024 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 30

**Unidade:** SV

**UF:** TO



| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor |                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|---------|----------------------------|----------------|---------------------------|--|
| 41.202.173/0001-70                   |         | IMD TOCANTINS LTDA         |                | R\$ 650,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                            |                |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                            |                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                            |                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                            |                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                    |  |
| TO                                   | Guaraí  | AV BERNARDO SAYAO, 1642    | (63) 9935-2021 | imdguarai@gmail.com       |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 950,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                             |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 01.612.635/0001-02                                                                                                                                                                                          | Data:          | 11/06/2024 10:13                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Assunção                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | RM PE DIREITO OU ESQUERDO - RM PE DIREITO OU ESQUERDO                                                                                                                                                       | Identificação: | 309986                             |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/92                               |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 5                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                             | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                   |                                | Valor da Proposta Inicial            |  |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                   | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |                                   |                                | R\$ 400,00                           |  |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                                   |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                   |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                   |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                         | Telefone:                      | Email:                               |  |
| PB                                   | Campina Grande                         | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742 | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |

|                                      |                |                                                  |                |              |
|--------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 23.871.427/0001-60                   |                | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI |                | R\$ 1.500,00 |
| *VENCEDOR*                           |                |                                                  |                |              |
| Marca: propria                       |                |                                                  |                |              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                  |                |              |
| Modelo: conforme edital              |                |                                                  |                |              |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                  |                |              |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                        | Telefone:      |              |
| PB                                   | Campina Grande | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391                  | (83) 9999-8609 |              |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 550,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                           |                |                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 07.978.042/0001-40                                                                                                                        | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:     | AURORA                                                                                                                                    | Modalidade:    | Pregão                          |
|            | Prefeitura Municipal                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                             |
|            | Fundo Municipal de Saude                                                                                                                  | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto:    | CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | Lote/Item:     | /69                             |
| Descrição: | RM PE ESQUERDO - RM PE ESQUERDO                                                                                                           | Ata:           | N/A                             |
|            |                                                                                                                                           | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 15                              |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICO                         |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | CE                              |



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95<br>*VENCEDOR*                                                                                      | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 550,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                |                           |

Item 120: RM - PELVE (NÃO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 575,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 575,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 575,00 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 570,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PIRATINI                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 07/05/2024 00:38              |
| Objeto:    | CONTRATAcao DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZACAO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA ECOCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ENDOSCOPIA COLONOSCOPIA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATINI RS | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 88861448000140-1-000337/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/90                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE - RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 28/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 40                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                        |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------|
| 07.009.796/0001-92                   | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA |                        |                | R\$ 570,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                        |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                        |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                        |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                        |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:              | Telefone:      | Email:                    |
| RS                                   | Pelotas                                  | R GOMES CARNEIRO, 2069 | (53) 3278-2700 | luciana@ctsul.com.br      |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 585,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                   |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 46.634.473/0001-41                                                                | Data:          | 19/03/2024 14:34              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PILAR DO SUL                                                         | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAME MÉDICO PARA BENEFÍCIARIO PELO PROMAIS  | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                   | Identificação: | 46634473000141-1-000064/2024  |
|            |                                                                                   | Lote/Item:     | 1/2                           |
|            |                                                                                   | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE - EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE | Homologação:   | 15/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                   | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                   | Unidade:       | SERVICO                       |
|            |                                                                                   | UF:            | SP                            |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| 58.983.784/0001-03<br>*VENCEDOR*                                                                         | CENTRO MEDICO IMAGEM S/A.  | R\$ 585,00                                   |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                              |
| Estado:<br>SP                                                                                            | Cidade:<br>Sorocaba        | Endereço:<br>AV Juscelino K de Oliveira, 776 |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 570,00

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   |  |
| Órgão: PM DE PIRATINI                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data: 16/05/2024 00:00                                            |  |
| Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA, ANGIOTOMOGRAFIA, ECOCARDIOGRAMA, ELETROENCEFALOGRAMA, ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRATINI RS | Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SRP: SIM                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Identificação: 54600-19-2024-PCE                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lote/Item: 1/90                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                     |  |
| Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE Pelve - Ressonância Magnética de Pelve                                                                                                                                                                                                                               | Homologação: 28/05/2024 00:00                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Quantidade: 40                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidade: UN                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UF: RS                                                            |  |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|
| 07.009.796/0001-92<br>*VENCEDOR*                                                                         | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 570,00                          |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                     |
| Estado:<br>RS                                                                                            | Cidade:<br>Pelotas                       | Endereço:<br>R GOMES CARNEIRO, 2069 |
|                                                                                                          | Telefone:<br>(53) 3278-2700              | Email:<br>luciana@ctsul.com.br      |

Item 121: RM - PELVE MASCULINA (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 695,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 695,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 695,00 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 600,00

|                                                                                           |                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                            |                                             |  |
| CNPJ: 11.378.898/0001-52                                                                  | Data: 13/03/2024 15:37                      |  |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                           | Modalidade: Dispensa                        |  |
| Objeto: SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE RESSONÂNCIA DE Pelve. | SRP: NÃO                                    |  |
|                                                                                           | Identificação: 11661424000113-1-000008/2024 |  |
|                                                                                           | Lote/Item: 1/1                              |  |
|                                                                                           | Ata: N/A                                    |  |
| Descrição: EXAME DE RESSONÂNCIA DE Pelve - Exame de Ressonância de Pelve                  | Homologação: 13/03/2024 00:00               |  |
|                                                                                           | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |  |
|                                                                                           | Quantidade: 1                               |  |
|                                                                                           | Unidade: SV                                 |  |
|                                                                                           | UF: GO                                      |  |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 37.269.224/0001-03<br>*VENCEDOR*                                                                         | NORTE GOIANO IMAGENS DIAGNOSTICAS LTDA | R\$ 600,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                        |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 900,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                             |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 01.612.635/0001-02                                                                                                                                                                                          | Data:          | 11/06/2024 10:13                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Assunção                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE - RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE                                                                                                                                         | Identificação: | 309986                             |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/120                              |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 5                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                             | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                       |                                   |                                | Valor da Proposta Inicial            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35                          | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA           |                                   |                                | R\$ 500,00                           |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                   | <b>Endereço:</b>                  | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>                        |
| PB                                          | Campina Grande                                   | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742 | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |
| 33.575.088/0001-29                          | L A BARBOSA JUNIOR EIRELI                        |                                   |                                | R\$ 700,00                           |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                   | <b>Endereço:</b>                  | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>                        |
| PB                                          | Campina Grande                                   | R DOM PEDRO II, 468               | (83) 9936-5423                 | leonardo@akidoutor.com.br            |
| 23.871.427/0001-60                          | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI |                                   |                                | R\$ 1.500,00                         |
| <b>*VENCEDOR*</b>                           |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Marca:</b> propria                       |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Modelo:</b> conforme edital              |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                  |                                   |                                |                                      |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                   | <b>Endereço:</b>                  | <b>Telefone:</b>               |                                      |
| PB                                          | Campina Grande                                   | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391   | (83) 9999-8609                 |                                      |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 585,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)





**CNPJ:** 46.634.473/0001-41  
**Órgão:** MUNICÍPIO DE PILAR DO SUL  
**Objeto:** REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAME MÉDICO PARA BENEFÍCIÁRIO PELO PROMAIS  
**Descrição:** EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE - EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE

**Data:** 15/03/2024 00:00  
**Modalidade:** DISPENSA  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** 20005424  
**Lote/Item:** 1/2  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 15/03/2024 00:00  
**Fonte:** www.transparencia.pilardosul.sp.gov.br:8079/Transparencia/  
**Quantidade:** 1  
**Unidade:** SERV  
**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| 58.983.784/0001-03<br>*VENCEDOR*                                                                         | CENTRO MEDICO IMAGEM S/A.  | R\$ 585,00                                   |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                              |
| Estado:<br>SP                                                                                            | Cidade:<br>Sorocaba        | Endereço:<br>AV JUSCELINO K DE OLIVEIRA, 776 |

Item 122: RM - PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE

Preço Estimado: R\$ 569,17 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 569,17      Média dos Preços Obtidos: R\$ 569,17

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 585,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**CNPJ:** 46.634.473/0001-41  
**Órgão:** MUNICIPIO DE PILAR DO SUL  
**Objeto:** REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAME MÉDICO PARA BENEFÍCIÁRIO PELO PROMAIS  
**Descrição:** EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE - EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE

**Data:** 19/03/2024 14:34  
**Modalidade:** Dispensa  
**SRP:** NÃO  
**Identificação:** 46634473000141-1-000064/2024  
**Lote/Item:** 1/2  
**Ata:** N/A  
**Homologação:** 15/03/2024 00:00  
**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br  
**Quantidade:** 1  
**Unidade:** SERVICO  
**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| 58.983.784/0001-03<br>*VENCEDOR*                                                                         | CENTRO MEDICO IMAGEM S/A.  | R\$ 585,00                                   |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                              |
| Estado:<br>SP                                                                                            | Cidade:<br>Sorocaba        | Endereço:<br>AV JUSCELINO K DE OLIVEIRA, 776 |



|            |                                                                                   |                |                                                            |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 46.634.473/0001-41                                                                | Data:          | 15/03/2024 00:00                                           |
| Órgão:     | MUNICÍPIO DE PILAR DO SUL                                                         | Modalidade:    | DISPENSA                                                   |
| Objeto:    | REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAME MÉDICO PARA BENEFICIÁRIO PELO PROMAIS  | SRP:           | NÃO                                                        |
| Descrição: | EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE - EXAME DE RESSONANCIA MAGNETICA DA PELVE | Identificação: | 20005424                                                   |
|            |                                                                                   | Lote/Item:     | 1/2                                                        |
|            |                                                                                   | Ata:           | N/A                                                        |
|            |                                                                                   | Homologação:   | 15/03/2024 00:00                                           |
|            |                                                                                   | Fonte:         | www.transparencia.pilardosul.sp.gov.br:8079/Transparencia/ |
|            |                                                                                   | Quantidade:    | 1                                                          |
|            |                                                                                   | Unidade:       | SERV                                                       |
|            |                                                                                   | UF:            | SP                                                         |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 58.983.784/0001-03                   | CENTRO MEDICO IMAGEM S/A.  | R\$ 585,00                      |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                 |
| Marca: Marca não informada           |                            |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                       |
| SP                                   | Sorocaba                   | AV JUSCELINO K DE OLIVEIRA, 776 |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                 |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 24.772.287/0001-36                                                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 18/01/2024 00:00                |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS                                                                                                                                                                                                                 | Modalidade:    | Credenciamento                  |
| Objeto:    | CREDENCIAMENTO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA, PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CADASTRADOS NO SISTEMA NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE ? SCNES, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA DE FORMA COMPLEMENTAR. | SRP:           | NÃO                             |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE - SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE                                                                                                                                             | Identificação: | 510263-12-009-2023              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/13                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 52                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | Unidade                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | MT                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 40.033.580/0001-38                   | SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | R\$ 537,50                |
| *VENCEDOR*                           |                                 |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                 |                           |
| Endereço:                            |                                 |                           |
| ,                                    |                                 |                           |



|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 502,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 502,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 502,50 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 590,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 28/05/2024 11:47                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE PERNA - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE PERNA                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> 51501484000193-1-000024/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/223                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 04/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 341                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> EXAMES                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                                |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 51.517.738/0001-61<br>*VENCEDOR*            | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA                   | R\$ 590,00                                               |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                    |                                                          |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                    |                                                          |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                    |                                                          |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Tupã                             | <b>Endereço:</b><br>R GUAIANAZES, 1795                   |
|                                             | <b>Telefone:</b><br>(14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | <b>Email:</b><br>clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 650,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 01/04/2024 14:14                      |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENC - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENCÉFALO), RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE), RM MAMA (BILATERAL), RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO), RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES), RM ÓRBITAS BILATERAL, RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, RM PÉ (ANTIPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO, RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS), RM PERNA (UNILATERAL), RM PESCOÇO, RM SELA TÚRCICA (HIPÓFISE), RM TÓRAX ( MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA), RM MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | <b>Identificação:</b> 12278609000106-1-000004/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> 1/4051482                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b> 26/04/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 30                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> SV                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> TO                                      |



| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor |                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|---------|----------------------------|----------------|---------------------------|--|
| 41.202.173/0001-70                   |         | IMD TOCANTINS LTDA         |                | R\$ 650,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                            |                |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                            |                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                            |                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                            |                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                    |  |
| TO                                   | Guaraí  | AV BERNARDO SAYAO, 1642    | (63) 9935-2021 | imdguarai@gmail.com       |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 370,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                         |                |                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                      | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                 | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                   | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear De Membro Inferior ? Perna (Direita) - Ressonância Magnética Nuclear De Membro Inferior ? Perna (Direita) | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/11                        |
|            |                                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                         | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                         | Quantidade:    | 180                         |
|            |                                                                                                                                         | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                         | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                        |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|---------|---------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 49.433.485/0001-04                   |         | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                | R\$ 370,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                                   |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                                   |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                   |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                   |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                         | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Jundiaí | R JORGE ZOLNER, 320                               | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 400,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                 |                |                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ:      | 45.780.087/0001-03                                                                                                                                              | Data:          | 26/02/2024 09:00            |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Várzea Paulista                                                                                                                         | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                         |
| Descrição: | Ressonância Magnética Nuclear de Membro Inferior Perna (Direito) com contraste - Ressonância Magnética Nuclear de Membro Inferior Perna (Direito) com contraste | Identificação: | 110_2023_Várzea Paulista    |
|            |                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 2/11                        |
|            |                                                                                                                                                                 | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                                 | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 180                         |
|            |                                                                                                                                                                 | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                                                                                                                 | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor                        |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|---------|---------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 49.433.485/0001-04                   |         | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                | R\$ 400,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                                   |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                                   |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                                   |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                                   |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                                         | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Jundiaí | R JORGE ZOLNER, 320                               | (11) 4521-2411 | societario@busanelli.com.br |  |



Item 124: RM - PERNA ESQUERDA

Preço Estimado: R\$ 656,67 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 656,67

Média dos Preços Obtidos: R\$ 656,67

Quantidade

Descrição

Observação

400 Unidades

.

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 800,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.635/0001-02

Data: 11/06/2024 10:13

Órgão: Prefeitura Municipal de Assunção

Modalidade: Pregão

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA

SRP: NÃO

Identificação: 309986

Lote/Item: 1/100

Ata: [Link Ata](#)

Descrição: RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA - RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA

Fonte: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)

Quantidade: 5

Unidade: UN

UF: PB

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

08.716.557/0001-35 CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA

R\$ 400,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

PB

Cidade:

Campina Grande

Endereço:

R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742

Telefone:

(83) 3310-3065/ (83) 3341-1139

Email:

financeiro@clinicadrwanderley.com.br

33.575.088/0001-29 L A BARBOSA JUNIOR EIRELI

R\$ 500,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

PB

Cidade:

Campina Grande

Endereço:

R DOM PEDRO II, 468

Telefone:

(83) 9936-5423

Email:

leonardo@akidoutor.com.br

23.871.427/0001-60 GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI

R\$ 1.500,00

\*VENCEDOR\*

Marca: própria

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: conforme edital

Descrição: Descrição não informada

Estado:

PB

Cidade:

Campina Grande

Endereço:

RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391

Telefone:

(83) 9999-8609

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 470,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 21/02/2025 17:28:07 (IP: 170.82.183.22)

Código Validação: JE2%2b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://app.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JE2%252b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%253d%253d>

285 / 401

**Órgão:** MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA

**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E EXAMES, COM FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Descrição:** **RESSONANCIA MAGNETICA PERNA - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)** - RESSONANCIA MAGNETICA PERNA - COM CONTRASTE (DIREITO OU ESQUERDO)

**Data:** 08/04/2024 09:30

**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO

**SRP:** SIM

**Identificação:** 001-2024-TERRA DE AREIA-RS-MUNICIPIO DE TERRA DE AREIA-PREGÃO ELETRÔNICO

**Lote/Item:** 72/

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** <https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

**Quantidade:** 60

**Unidade:** UN

**UF:** RS

| CNPJ                                 |              |                                   | Razão Social do Fornecedor                   |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 91.344.069/0002-79                   |              |                                   | NUCLIMAGEM - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR S/A |                | R\$ 470,00                |
| *VENCEDOR*                           |              |                                   |                                              |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |              |                                   |                                              |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                   |                                              |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                   |                                              |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                         |                                              | Telefone:      |                           |
| RS                                   | Porto Alegre | R ANTONIO FRANCISCO DA ROCHA, 100 |                                              | (51) 3341-7611 |                           |

|                                      |              |                         |                                                    |                |                                     |
|--------------------------------------|--------------|-------------------------|----------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| 14.309.593/0001-87                   |              |                         | NOVA RADICOM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                | R\$ 470,00                          |
| Marca: Marca não informada           |              |                         |                                                    |                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                         |                                                    |                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                         |                                                    |                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:               |                                                    | Telefone:      | Email:                              |
| RS                                   | Porto Alegre | AV ERICO VERISSIMO, 624 |                                                    | (51) 3435-1313 | registro@confiancaescritorio.com.br |

|                                      |                |  |                                       |  |            |
|--------------------------------------|----------------|--|---------------------------------------|--|------------|
| 06.865.379/0001-89                   |                |  | UNIDADE RADIOLOGICA CAPAO DA CANOA SA |  | R\$ 470,00 |
| Marca: Marca não informada           |                |  |                                       |  |            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |  |                                       |  |            |
| Descrição: Descrição não informada   |                |  |                                       |  |            |
| Estado:                              | Cidade:        |  | Endereço:                             |  |            |
| RS                                   | Capão da Canoa |  | AV PARAGUSSU, 2799                    |  |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 700,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**CNPJ:** 45.780.087/0001-03

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Várzea Paulista

**Objeto:** Saúde

**Descrição:** **Ressonância Magnética Nuclear de Membro Inferior Perna (Esquerda) com Anestesia/Sedação** - Ressonância Magnética Nuclear de Membro Inferior Perna (Esquerda) com Anestesia/Sedação

**Data:** 26/02/2024 09:00

**Modalidade:** Pregão (Setor público)

**SRP:** SIM

**Identificação:** 110\_2023\_Várzea Paulista

**Lote/Item:** 3/12

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br)

**Quantidade:** 60

**Unidade:** Serviço

**UF:** SP



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                     | Valor da Proposta Inicial |                             |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------|
| 49.433.485/0001-04                   | UNIDADE DE ECOGRAFIA E RADIOLOGIA PINHEIROS LTDA. |                     | R\$ 700,00                |                             |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                     |                           |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                   |                     |                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                     |                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                     |                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:           | Telefone:                 | Email:                      |
| SP                                   | Jundiaí                                           | R JORGE ZOLNER, 320 | (11) 4521-2411            | societario@busanelli.com.br |

Item 125: RM - PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 628,22 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 628,22 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 628,22 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 690,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                   |                |                                                                                                                                       |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                   | Data:          | 17/06/2024 09:00                                                                                                                      |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                   | SRP:           | SIM                                                                                                                                   |
| Descrição: | RM PARTES MOLES (PESCOÇO E LARINGE) - RM PARTES MOLES (PESCOÇO E LARINGE)                                                                                                                         | Identificação: | 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 6/172                                                                                                                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Homologação:   | 17/06/2024 16:27                                                                                                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 30                                                                                                                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                                                                                                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                   | UF:            | SP                                                                                                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 51.508.661/0001-63                   | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 690,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                           |                           |
| Marca: Serviço                       |                                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                           |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                   | Endereço:                 |
| SP                                   | Marília                                   | R MARECHAL DEODORO, 38    |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 580,65

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 01.612.343/0001-70  
**Órgão:** Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte  
**Objeto:** Contratação de Empresa Especializada, para Executar Serviços de Imagens, Destinados a Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
**Descrição:** RM DO PESCOÇO - SEM CONTRASTE - RM DO PESCOÇO - SEM CONTRASTE

**Data:** 27/05/2024 17:10  
**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 306155  
**Lote/Item:** 1/26  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.portaldecompraspublicas.com.br  
**Quantidade:** 24  
**Unidade:** UN  
**UF:** PB

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor                       |                                | Valor da Proposta Inicial            |  |
|--------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                   |                | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA           |                                | R\$ 500,00                           |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                        | Telefone:                      | Email:                               |  |
| PB                                   | Campina Grande | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742                | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |
| 23.871.427/0001-60                   |                | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI |                                | R\$ 661,30                           |  |
| *VENCEDOR*                           |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Marca: propria                       |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Modelo: conforme edital              |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                        | Telefone:                      |                                      |  |
| PB                                   | Campina Grande | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391                  | (83) 9999-8609                 |                                      |  |

**Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais****R\$ 614,00**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**CNPJ:** 01.612.343/0001-70  
**Órgão:** Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte  
**Objeto:** Contratação de Empresa Especializada, para Executar Serviços de Imagens, Destinados a Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
**Descrição:** RM DO PESCOÇO - RM DO PESCOÇO

**Data:** 27/05/2024 17:10  
**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 306155  
**Lote/Item:** 1/27  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** www.portaldecompraspublicas.com.br  
**Quantidade:** 24  
**Unidade:** UN  
**UF:** PB

| CNPJ                                        |                | Razão Social do Fornecedor             |                                | Valor da Proposta Inicial            |  |
|---------------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                          |                | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |                                | R\$ 500,00                           |  |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                |                                        |                                |                                      |  |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                |                                        |                                |                                      |  |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                |                                        |                                |                                      |  |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>                       | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>                        |  |
| PB                                          | Campina Grande | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742      | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       |                                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 23.871.427/0001-60                   | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI |                                 | R\$ 728,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |                                 |                           |
| Marca: propria                       |                                                  |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                                 |                           |
| Modelo: conforme edital              |                                                  |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                                 |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                       | Telefone:                 |
| PB                                   | Campina Grande                                   | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391 | (83) 9999-8609            |

Item 126: RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 654,39 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 654,39 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 654,39 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 704,18

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA NOVA ALTA PAULISTA                                                                                                                                                                                                             | Data:          | 27/06/2024 09:43              |
| Objeto:    | CREDENCIAMENTO DE PESSOA (S) JURIDICA (S) PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES POR IMAGEM PARA OS MUNICIPIOS CONSORCIADOS, COM REMUNERAÇÃO A PREÇO ÚNICO CONSTANTE EM TABELA E SEM CARÁTER DE EXCLUSIVIDADE,CONFORME DISCRIMINADO NO TERMO DE REFERÊNCIA -ANEXI I | Modalidade:    | Credenciamento                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Identificação: | 02655907000114-1-000006/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/85                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | RM DE TÓRAX - RM DE TÓRAX                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 31/01/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|
| 47.617.584/0001-02                   | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA E MAT DRACENA | R\$ 704,18                |
| *VENCEDOR*                           |                                                       |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                       |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                               | Endereço:                 |
| SP                                   | Dracena                                               | R VIRGILIO PAGNOZZI, 822  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 650,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 01/04/2024 14:14                      |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Identificação:</b> 12278609000106-1-000004/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> 1/4051482                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b> 26/04/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 30                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> SV                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> TO                                      |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENC - EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM SEDAÇÃO (RM ABDOMEN SUPERIOR, RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) RM ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO), RM BACIA (ARTICULAÇÃO SACROILÍACAS), RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR, RM COXA (UNILATERAL), RM CRÂNIO (ENCÉFALO), RM FACE (INCLUI SEIOS DA FACE), RM MAMA (BILATERAL), RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO), RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES), RM ÓRBITAS BILATERAL, RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL, RM PÉ (ANTIPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO, RM PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS), RM PERNA (UNILATERAL), RM PESCOÇO, RM SELA TÚRCICA (HIPÓFISE), RM TÓRAX ( MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA), RM MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA, CONFORME SOLICITAÇÃO. |                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 41.202.173/0001-70<br>*VENCEDOR*     | IMD TOCANTINS LTDA         | R\$ 650,00                |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                 |
| TO                                   | Guaraí                     | AV BERNARDO SAYAO, 1642   |
|                                      |                            | Telefone:                 |
|                                      |                            | (63) 9935-2021            |
|                                      |                            | Email:                    |
|                                      |                            | imdguarai@gmail.com       |

|                                                                      |                   |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais</b> | <b>R\$ 609,00</b> |
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)      |                   |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 17/06/2024 09:00                                                                                      |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                    |
| <b>Descrição:</b> RM TORAX - RM TORAX                                                                                                                                                                            | <b>Identificação:</b> 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 6/175                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 17/06/2024 16:27                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> https://bllcompras.com/Process/ProcessesSearchPublic?param1=1                                        |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 100                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SP                                                                                                      |



| CNPJ                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                             | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 609,00                          |
| Marca: Serviço<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                     |
| Estado:<br>SP                                                                                | Cidade:<br>Marília                        | Endereço:<br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Item 127: RM - PUNHO DIREITO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 596,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 596,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 596,50 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 737,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                              |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS                                                                                                                                                                | Data: 07/06/2024 11:59                      |
| Objeto: Credenciamento de fornecedor para prestar serviços de tomografia computadorizada e ressonância magnética, para atender demanda do SUS e atender a Secretaria de Saúde do Município de Catanduvás/SC. | Modalidade: Credenciamento                  |
| Descrição: RM Punho - RM Punho                                                                                                                                                                               | SRP: NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                              | Identificação: 10391817000191-1-000012/2024 |
|                                                                                                                                                                                                              | Lote/Item: 1/17                             |
|                                                                                                                                                                                                              | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                              | Homologação: 06/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                              | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                              | Quantidade: 10                              |
|                                                                                                                                                                                                              | Unidade: UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                              | UF: SC                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Inicial             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 12.083.918/0001-20                                                                                       | IMAGGIO MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA                | R\$ 737,00                            |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                       |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                                  |                                       |
| 19.386.065/0001-45                                                                                       | CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA        | R\$ 737,00                            |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                       |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                                  |                                       |
| 84.592.369/0001-20                                                                                       | FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA | R\$ 737,00                            |
| *VENCEDOR*                                                                                               |                                                  |                                       |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                       |
| Estado:<br>SC                                                                                            | Cidade:<br>Joaçaba                               | Endereço:<br>R GETULIO VARGAS, 2125   |
|                                                                                                          | Telefone:<br>(49) 3551-2110/ (49) 3551-2100      | Email:<br>controladoria@unoesc.edu.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 607,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão:

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA

Objeto:

CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP.

Descrição:

EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE PUNHO - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE PUNHO

Data:

28/05/2024 11:47

Modalidade:

Credenciamento

SRP:

NÃO

Identificação:

51501484000193-1-000024/2024

Lote/Item:

1/227

Ata:

N/A

Homologação:

04/07/2024 00:00

Fonte:

https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade:

441

Unidade:

EXAMES

UF:

SP

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor       |                                | Valor da Proposta Inicial               |
|--------------------------------------|---------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| 51.517.738/0001-61                   |         | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA |                                | R\$ 607,50                              |
| *VENCEDOR*                           |         |                                  |                                |                                         |
| Marca: Marca não informada           |         |                                  |                                |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                  |                                |                                         |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                  |                                |                                         |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                                  |
| SP                                   | Tupã    | R GUAIANAZES, 1795               | (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 445,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão:

MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL

Objeto:

Contratacao por Processo de Dispensa de Licitacao Fisica de pessoa s juridica s especializada s na prestacao de servicos de exames para distintos diagnosticos requeridos via Protocolo Geral. Carmen Beatriz Cezar Monteiro Ilza Mara Nunes Sattis Edimara Peres Machado Andrea Cruz de Souza Cristiane Nunes Junqueira Marilene Carbonelli Martins Joao Cledinei Andradas Lucas Denise Tavares de Carvalho .

Descrição:

RESSONANCIA MAGNETICA RM DE PUNHO - RESSONANCIA MAGNETICA RM DE PUNHO

Data:

26/03/2024 12:38

Modalidade:

Dispensa

SRP:

NÃO

Identificação:

92324706000127-1-000101/2024

Lote/Item:

1/3

Ata:

N/A

Homologação:

22/03/2024 00:00

Fonte:

https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade:

1

Unidade:

SERVICO

UF:

RS

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor           |  | Valor da Proposta Inicial       |  |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| 87.133.765/0001-88                   |  | RADIMAGEM DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S |  | R\$ 445,00                      |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                                      |  |                                 |  |
| Marca: Marca não informada           |  |                                      |  |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                      |  |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                      |  |                                 |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                              |  | Endereço:                       |  |
| RS                                   |  | Porto Alegre                         |  | AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1691 |  |
| Telefone:                            |  | Email:                               |  |                                 |  |
| (51) 2125-0505                       |  | radimagem@radimagem.com.br           |  |                                 |  |

| Item 128: RM - PUNHO ESQUERDO   |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 488,11 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 488,11 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 488,11 |
| Quantidade                      | Descrição     |                                      | Observação                           |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                               |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b>          | 28/05/2024 11:47              |
| <b>Objeto:</b>    | CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b>    | Credenciamento                |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE PUNHO - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE PUNHO                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Identificação:</b> | 51501484000193-1-000024/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b>     | 1/227                         |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Homologação:</b>   | 04/07/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b>    | 441                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b>       | EXAMES                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>UF:</b>            | SP                            |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor              |  | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|---------------------------|--|
| 51.517.738/0001-61                   |  | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA        |  | R\$ 607,50                |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                                         |  |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |  |                                         |  |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                         |  |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                         |  |                           |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                 |  | Endereço:                 |  |
| SP                                   |  | Tupã                                    |  | R GUAIANAZES, 1795        |  |
| Telefone:                            |  | Email:                                  |  |                           |  |
| (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179       |  | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |  |                           |  |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Data:</b>          | 08/03/2024 16:51              |
| <b>Objeto:</b>    | Registro de Precos para a contratacao de empresa especializada para realizacao de Exames de Tomografia Ultrassonografia Endoscopia Eletrocardiograma Eletroencefalograma e Audiometria destinada aos usuarios do Sistema Unico de Saude que buscam atendimento no Secretaria Municipal de Saude conforme relacao constante do Anexo I. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
| <b>Descrição:</b> | EXAME DE TOMOGRAFIA PUNHO - EXAME DE TOMOGRAFIA PUNHO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> | 09532627000168-1-000002/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b>     | 1/26                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b>   | 01/04/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b>    | 30                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b>       | SERVICO                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b>            | PR                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor             |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------|----------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 10.422.479/0001-08                   |         | LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA |                                | R\$ 299,84                |
| *VENCEDOR*                           |         |                                        |                                |                           |
| Marca: Marca não informada           |         |                                        |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                        |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                        |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                              | Telefone:                      | Email:                    |
| PR                                   | Ibaiti  | R RUI BARBOSA, 368                     | (43) 3546-2548/ (43) 3547-2113 | cmdi.ibaiti@gmail.com     |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 07.978.042/0001-40

**Órgão:** AURORA  
Prefeitura Municipal  
Fundo Municipal de Saude

**Objeto:** CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA.

**Descrição:** RM PUNHO ESQUERDO - RM PUNHO ESQUERDO

**Data:** 03/04/2024 09:00

**Modalidade:** Pregão

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 020-2024.03.13.01

**Lote/Item:** /79

**Ata:** N/A

**Fonte:** www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes

**Quantidade:** 10

**Unidade:** SERVICO

**UF:** CE

| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95<br>*VENCEDOR*                                                                                                                         | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 557,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                                |                           |

Item 129: RM - QUADRIL DIREITO

Preço Estimado: R\$ 713,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 713,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 713,33

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 590,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA

**Objeto:** CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP.

**Descrição:** EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE QUADRIL - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE QUADRIL

**Data:** 28/05/2024 11:47

**Modalidade:** Credenciamento

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 51501484000193-1-000024/2024

**Lote/Item:** 1/228

**Ata:** N/A

**Homologação:** 04/07/2024 00:00

**Fonte:** https://www.gov.br/pncp/pt-br

**Quantidade:** 758

**Unidade:** EXAMES

**UF:** SP

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Inicial                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 51.517.738/0001-61<br>*VENCEDOR*                                                                                              | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA | R\$ 590,00                                               |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                  |                                                          |
| <b>Estado:</b><br>SP                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Tupã           | <b>Endereço:</b><br>R GUAIANAZES, 1795                   |
| <b>Telefone:</b><br>(14) 3496-7720/ (14) 3491-2179                                                                            |                                  | <b>Email:</b><br>clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |



|            |                                                                                                                                                                                                             |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 01.612.635/0001-02                                                                                                                                                                                          | Data:          | 11/06/2024 10:13                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Assunção                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS, PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DE ASSUNÇÃO-PB EM SUAS AÇÕES PÚBLICAS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO - RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO                                                                                                                                             | Identificação: | 309986                             |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/87                               |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 5                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                             | UF:            | PB                                 |

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor                       |                                | Valor da Proposta Inicial            |  |
|--------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                   |                | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA           |                                | R\$ 400,00                           |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                        | Telefone:                      | Email:                               |  |
| PB                                   | Campina Grande | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742                | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |
| 23.871.427/0001-60                   |                | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI |                                | R\$ 1.500,00                         |  |
| *VENCEDOR*                           |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Marca: propria                       |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Modelo: conforme edital              |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                        | Telefone:                      |                                      |  |
| PB                                   | Campina Grande | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391                  | (83) 9999-8609                 |                                      |  |

|            |                                                                                                                                           |                |                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 07.978.042/0001-40                                                                                                                        | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:     | AURORA                                                                                                                                    | Modalidade:    | Pregão                          |
|            | Prefeitura Municipal                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                             |
|            | Fundo Municipal de Saude                                                                                                                  | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto:    | CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | Lote/Item:     | /80                             |
| Descrição: | RM QUADRIL DIREITO - RM QUADRIL DIREITO                                                                                                   | Ata:           | N/A                             |
|            |                                                                                                                                           | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 10                              |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICO                         |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | CE                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95                   | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 600,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                |                           |
| Marca:                               |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                           |
| Modelo:                              |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                           |
| Endereço:                            |                                |                           |
| ,                                    |                                |                           |



| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 630,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 03.073.673/0001-60                                                                                                                                                                                                        | Data:          | 04/09/2024 08:30              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE BONITO                                                                                                                                                                                                       | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | Registro de Preço para contratação de empresa especializada na prestação de serviços para a realização de exames de Ressonância Magnética aos pacientes do SUS para atender a Secretaria Municipal de Saúde de Bonito/MS. | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES MÉDICOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE EM QUADRIL. - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES MÉDICOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE EM QUADRIL.                                     | Identificação: | 03073673000160-1-000097/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/36                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 05/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 24                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | MS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 36.442.276/0001-77                   | BONITO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 630,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                           |
| Marca:                               |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                           |
| Modelo:                              |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                           |
| Endereço:                            |                                    |                           |
| ,                                    |                                    |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 650,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ANDRADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Data:          | 28/08/2024 15:12              |
| Objeto:    | CONSTITUI OBJETO DO PRESENTE PREGÃO ELETRÔNICO O REGISTRO DE PREÇOS PARA COMPROMISSO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS DE ULTRASSONOGRAFIA, EXAMES CARDIOLOGICOS, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DESTINADOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL UNILATERAL SEM CONTRASTE - RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL UNILATERAL SEM CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                 | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Identificação: | 17884412000134-1-000267/2023  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/87                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Homologação:   | 10/10/2023 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 40                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade:       | SV                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF:            | MG                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 35.826.683/0001-15                   | IRRP - INSTITUTO           | R\$ 650,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca:                               |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Modelo:                              |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 28/05/2024 11:47                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE QUADRIL - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE QUADRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Identificação:</b> 51501484000193-1-000024/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/228                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 04/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 758                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> EXAMES                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       |                    |                                |                                         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| 51.517.738/0001-61                   | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA |                    |                                |                                         | R\$ 590,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                  |                    |                                |                                         |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                  |                    |                                |                                         |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |                    |                                |                                         |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |                    |                                |                                         |                           |
| Estado:                              | Cidade:                          | Endereço:          | Telefone:                      | Email:                                  |                           |
| SP                                   | Tupã                             | R GUAIANAZES, 1795 | (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |                           |

Item 131: RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 692,17 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 692,17 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 692,17 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE CONQUISTA                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Data:</b> 09/10/2024 10:31                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO EMPRESAS ESPECIALIZADAS COM VISTAS À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM REALIZAÇÃO NDE EXAMES POR IMAGEM COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA, CONTEMPLANDO OS USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE CONQUISTA/MG, DISPONIBILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) - - EXAME RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) -                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 18428888000123-1-000167/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/89                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 18/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 20                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> SVÇ                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor |  | Valor da Proposta Inicial    |  |
|--------------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------------|--|
| 00.457.318/0001-04                   |  | CLINICA DE RADIOLOGIA LTDA |  | R\$ 688,90                   |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                            |  |                              |  |
| Marca:                               |  |                            |  |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                            |  |                              |  |
| Modelo:                              |  |                            |  |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                            |  |                              |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                    |  | Endereço:                    |  |
| MG                                   |  | Uberlândia                 |  | AV CIPRIANO DEL FAVERO, 510  |  |
|                                      |  |                            |  | Telefone:                    |  |
|                                      |  |                            |  | (34) 3211-0562               |  |
|                                      |  |                            |  | Email:                       |  |
|                                      |  |                            |  | legalizacao@somaplace.com.br |  |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE CAXIAS                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Data:</b> 08/05/2024 00:00                      |
| <b>Objeto:</b> [Portal de Compras Públicas] - Contratação de Empresa especializada para prestação de serviços de ressonância magnética, densitometria óssea, endoscopia e colonoscopia de modo a permitir prestação de serviços de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> <b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA</b>                                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Identificação:</b> 06082820000156-1-000007/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/6                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b> 25/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 360                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> MA                                      |

| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| 06.097.687/0001-01<br>*VENCEDOR*                                                                                                                         | CASA DE SAUDE E MATERNIDADE DE CAXIAS LTDA | R\$ 710,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                                            |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                  |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.283.638/0001-40                                                  | <b>Data:</b> 06/05/2024 00:00        |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                           | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO |
| <b>Objeto:</b> EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                     | <b>SRP:</b> SIM                      |
| <b>Descrição:</b> <b>RM SELA TÚRCICA (HIPOFISE) - RM SELA TÚRCICA (HIPOFISE)</b> | <b>Identificação:</b> 89152          |
|                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> /57                |
|                                                                                  | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> |
|                                                                                  | <b>Fonte:</b> licitanet.com.br       |
|                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 25                |
|                                                                                  | <b>Unidade:</b> SERV                 |
|                                                                                  | <b>UF:</b> RJ                        |

| CNPJ                                        |                | Razão Social do Fornecedor               |                                | Valor da Proposta Inicial       |
|---------------------------------------------|----------------|------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 04.564.513/0001-86                          |                | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA           |                                | R\$ 670,00                      |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                |                                          |                                |                                 |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                |                                          |                                |                                 |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                |                                          |                                |                                 |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>                         | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>                   |
| RJ                                          | Cordeiro       | R AGOSTINHO MAZZO, 26                    | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com |
| 30.547.509/0002-09                          |                | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |                                | R\$ 699,47                      |
| *VENCEDOR*                                  |                |                                          |                                |                                 |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                |                                          |                                |                                 |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                |                                          |                                |                                 |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                |                                          |                                |                                 |
| <b>Endereço:</b>                            |                |                                          |                                |                                 |
| ,                                           |                |                                          |                                |                                 |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor   |                    |                | Valor da Proposta Inicial           |
|--------------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------|-------------------------------------|
| 19.378.769/0116-15                   | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |                    |                | R\$ 699,47                          |
| Marca: Marca não informada           |                              |                    |                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                              |                    |                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                              |                    |                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                      | Endereço:          | Telefone:      | Email:                              |
| RJ                                   | Rio de Janeiro               | R BUENOS AIRES, 68 | (31) 3629-8042 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 680,13

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 03.788.239/0001-66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data:          | 07/12/2023 09:00         |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE TANGARÁ DA SERRA/MT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS, para futura e eventual CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA, DENSITOMETRIA ÓSSEA E MAMOGRAFIA COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA, de forma complementar aos serviços oferecidos no Município de Tangará da Serra/MT, em conformidade com a Lei nº 8.080/90 e Lei nº 4.242/2014, | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA/HIPÓFISE - CARÁTER DO ATENDIMENTO - URGÊNCIA – 02.07.01.007-2 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA/HIPÓFISE - CARÁTER DO ATENDIMENTO - URGÊNCIA – 02.07.01.007-2                                                                                                                                                                            | Identificação: | 76893                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/13                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 300                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UN                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF:            | MT                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                                   |                                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| 91.574.012/0001-85                   | DATA MED LTDA.             |                                   |                                | R\$ 680,13                |  |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                   |                                |                           |  |
| Marca: SERVIC0                       |                            |                                   |                                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                   |                                |                           |  |
| Modelo: SERVIC0                      |                            |                                   |                                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                   |                                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                         | Telefone:                      | Email:                    |  |
| MT                                   | Tangará da Serra           | AV TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 945 | (65) 3311-2000/ (65) 3311-2027 | klecia.lopes@doyon.com.br |  |

Item 132: RM - TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 565,83 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 565,83 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 565,83 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 590,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 28/05/2024 11:47                                                          |
| Objeto:    | CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | Modalidade:    | Credenciamento                                                            |
| Descrição: | EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE TORAX - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE TORAX                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | NÃO                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Identificação: | 51501484000193-1-000024/2024                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/231                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Homologação:   | 04/07/2024 00:00                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 511                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | EXAMES                                                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF:            | SP                                                                        |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       |                    |                                | Valor da Proposta Inicial               |
|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| 51.517.738/0001-61                   | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA |                    |                                | R\$ 590,00                              |
| *VENCEDOR*                           |                                  |                    |                                |                                         |
| Marca: Marca não informada           |                                  |                    |                                |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |                    |                                |                                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |                    |                                |                                         |
| Estado:                              | Cidade:                          | Endereço:          | Telefone:                      | Email:                                  |
| SP                                   | Tupã                             | R GUAIANAZES, 1795 | (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 570,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PIRATINI                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 07/05/2024 00:38              |
| Objeto:    | CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZACAO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA ECOCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ENDOSCOPIA COLONOSCOPIA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATINI RS | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 88861448000140-1-000337/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/88                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 28/05/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 40                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                        |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------|
| 07.009.796/0001-92                   | RESSONANCIA MAGNETICA DA REGIAO SUL LTDA |                        |                | R\$ 570,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                        |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                        |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                        |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                        |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:              | Telefone:      | Email:                    |
| RS                                   | Pelotas                                  | R GOMES CARNEIRO, 2069 | (53) 3278-2700 | luciana@ctsul.com.br      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 537,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                 |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 03.238.920/0001-30                                                                                                                                                                                                                                              | Data:          | 08/04/2024 00:00                |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA OLIMPIA                                                                                                                                                                                                                            | Modalidade:    | Credenciamento                  |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE PESSOAS JURÍDICAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS COMPLEMENTARES. ESPECIFICAMENTE, SERÃO CONTEMPLADOS OS SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM, COMO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, PARA AT | SRP:           | NÃO                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Identificação: | 510623-12-001-2024              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/12                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                             |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                                                                                                                                           | Fonte:         | cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 50                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | Unidade                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF:            | MT                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 36.753.765/0001-40                   | INOVA MEDICINA DIAGNOSTICA S.A. | R\$ 537,50                |
| *VENCEDOR*                           |                                 |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                 |                           |
| Endereço:                            |                                 |                           |
| ,                                    |                                 |                           |



Preço Estimado: R\$ 638,83 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 638,83

Média dos Preços Obtidos: R\$ 638,83

Quantidade

Descrição

Observação

400 Unidades

.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 607,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA

Data: 28/05/2024 11:47

Objeto: CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP.

Modalidade: Credenciamento

SRP: NÃO

Identificação: 51501484000193-1-000024/2024

Lote/Item: 1/232

Ata: N/A

Homologação: 04/07/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 636

Unidade: EXAMES

UF: SP

Descrição: EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE TORNOZELO - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE TORNOZELO

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

51.517.738/0001-61

UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA

R\$ 607,50

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Tupã

R GUAIANAZES, 1795

(14) 3496-7720/ (14) 3491-2179

clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 659,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.584.961/0001-56

Data: 07/03/2024 11:52

Órgão: MUNICIPIO DE IBIA

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 18584961000156-1-000009/2024

Lote/Item: 1/3962951

Ata: N/A

Homologação: 25/03/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 80

Unidade: Und.

UF: MG

Objeto: [LICITANET] - Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa do ramo de atividade pertinente na forma REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO GARANTIR O APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS, e especificações constantes do Anexo I (Termo de Referência), neste edital e seus anexos.

Descrição: Ressonância Magnética de articulações de tornozelo - Ressonância Magnética de articulações de tornozelo

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

23.406.564/0001-24

IRMANDADE NOSSA SENHORA DO PATROCINIO

R\$ 659,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

MG

Patrocínio

PC HONORICO NUNES, 522



|            |                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                                                            |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS                                                                                                                                                                                                                   | Data:          | 26/08/2024 13:00                                           |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos, abrangendo consultas eletivas, realização de exames e execução de procedimentos cirúrgicos, conforme especificações constantes do Termo de Referência que integra este Edital. | Modalidade:    | Pregão                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | NÃO                                                        |
| Descrição: | RESSONANCIA TORNOZELO ESQUERDO - RESSONANCIA TORNOZELO ESQUERDO                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 38787-PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS-1582024-542024 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/68                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 26/08/2024 16:05                                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | app2.licitardigital.com.br/pesquisa                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 1                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | SERVICO                                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:            | SP                                                         |

| CNPJ                                | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial  |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------|
| 02.322.043/0005-42                  | UNIMED REGIONAL JAU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 650,00                 |
| *VENCEDOR*                          |                                                    |                            |
| Marca:                              |                                                    |                            |
| Fabricante:                         | Fabricante não informado                           |                            |
| Modelo:                             |                                                    |                            |
| Descrição:                          | Descrição não informada                            |                            |
| Endereço:                           | Telefone:                                          | Email:                     |
| AV ANTONIO DE ALMEIDA PACHECO, 1991 | (14) 3602-8900                                     | diretoria@unimedjau.com.br |

Item 134: RM - TORNOZELO ESQUERDO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 635,83 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 635,83 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 635,83 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|            |                                                                                                                                                                                               |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DOIS CORREGOS                                                                                                                                                                    | Data:          | 07/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | Contratação de serviços de atendimento médico, sendo consultas eletivas, exames e cirurgias, visando atender os pacientes atendidos pelo Programa Fila Zero do Município de Dois Córregos/SP. | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                               | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | RESSONANCIA TORNOZELO ESQUERDO - RESSONANCIA TORNOZELO ESQUERDO                                                                                                                               | Identificação: | 45671120000159-1-000226/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/68                          |
|            |                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                               | Homologação:   | 26/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | SERVIÇO                       |
|            |                                                                                                                                                                                               | UF:            | SP                            |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 02.322.043/0005-42<br>*VENCEDOR*                                                                                            | UNIMED REGIONAL JAU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 650,00                                  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                             |
| <b>Endereço:</b><br>AV ANTONIO DE ALMEIDA PACHECO, 1991                                                                     | <b>Telefone:</b><br>(14) 3602-8900                 | <b>Email:</b><br>diretoria@unimedjau.com.br |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 607,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 28/05/2024 11:47                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE TORNOZELO - EXAME RESSONÂNCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE TORNOZELO                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Identificação:</b> 51501484000193-1-000024/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/232                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 04/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 636                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> EXAMES                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 51.517.738/0001-61<br>*VENCEDOR*                                                                                              | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA                   | R\$ 607,50                                               |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                                          |
| <b>Estado:</b><br>SP                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Tupã                             | <b>Endereço:</b><br>R GUAIANAZES, 1795                   |
|                                                                                                                               | <b>Telefone:</b><br>(14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | <b>Email:</b><br>clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$ 650,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 26/08/2024 13:00                                                    |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos, abrangendo consultas eletivas, realização de exames e execução de procedimentos cirúrgicos, conforme especificações constantes do Termo de Referência que integra este Edital. | <b>Modalidade:</b> Pregão                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SRP:</b> NÃO                                                                  |
| <b>Descrição:</b> RESSONANCIA TORNOZELO ESQUERDO - RESSONANCIA TORNOZELO ESQUERDO                                                                                                                                                                                      | <b>Identificação:</b> 38787-PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS-1582024-542024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/68                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b> 26/08/2024 16:05                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> app2.licitardigital.com.br/pesquisa                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 1                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> SERVICO                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> SP                                                                    |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 02.322.043/0005-42<br>*VENCEDOR*                                                                | UNIMED REGIONAL JAU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 650,00                           |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                                      |
| Endereço:<br>AV ANTONIO DE ALMEIDA PACHECO, 1991                                                | Telefone:<br>(14) 3602-8900                        | Email:<br>diretoria@unimedjau.com.br |

Item 135: RM - URO RM

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 822,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 822,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 822,33 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 762,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                  |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                                                                                  | Data: 05/08/2024 00:00                      |
| Objeto: AQUISICAO DE EXAMES DE RM URORESSONANCIA ANGIOTOMOGRAFIA E ANGIORRESSONANCIA PARA SECRETARIA DE SAUDE REGISTRO DE PRECOS | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                  | SRP: SIM                                    |
| Descrição: Uroressonancia - Uroressonancia                                                                                       | Identificação: 87482535000124-1-000821/2024 |
|                                                                                                                                  | Lote/Item: 1/44                             |
|                                                                                                                                  | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                  | Homologação: 12/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                                  | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                  | Quantidade: 200                             |
|                                                                                                                                  | Unidade: Unidade                            |
|                                                                                                                                  | UF: RS                                      |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Inicial               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 92.913.011/0001-80<br>*VENCEDOR*                                                                | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA | R\$ 762,00                              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                               |                                         |
| Estado:<br>RS                                                                                   | Cidade:<br>Santana do Livramento                              | Endereço:<br>RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 762,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)





|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 87.482.535/0001-24                                                                                                            | <b>Data:</b> 19/08/2024 00:00                                                                                                                   |
| <b>Órgão:</b> PM DE DOM PEDRITO                                                                                                            | <b>Modalidade:</b> Pregão Lei 14.133 Eletrônico                                                                                                 |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE EXAMES DE RM, URORESSONÂNCIA, ANGIOTOMOGRAFIA E ANGIORRESSONÂNCIA PARA SECRETARIA DE SAÚDE- REGISTRO DE PREÇOS | <b>SRP:</b> SIM                                                                                                                                 |
| <b>Descrição:</b> Uroressonância - Uroressonância                                                                                          | <b>Identificação:</b> 46500-52-2024-PCE                                                                                                         |
|                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b> 1/44                                                                                                                          |
|                                                                                                                                            | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                            |
|                                                                                                                                            | <b>Homologação:</b> 12/09/2024 00:00                                                                                                            |
|                                                                                                                                            | <b>Fonte:</b> <a href="https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::">https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::</a> |
|                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b> 200                                                                                                                          |
|                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b> UN                                                                                                                              |
|                                                                                                                                            | <b>UF:</b> RS                                                                                                                                   |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Inicial                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 92.913.011/0001-80<br>*VENCEDOR*                                                                                            | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA | R\$ 762,00                                     |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                               |                                                |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Santana do Livramento                       | <b>Endereço:</b><br>RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 943,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                            |                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 87.482.535/0001-24                                                                                                            | <b>Data:</b> 02/08/2024 13:03                                                                            |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Dom Pedrito                                                                                          | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço                                                         |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE EXAMES DE RM, URORESSONÂNCIA, ANGIOTOMOGRAFIA E ANGIORRESSONÂNCIA PARA SECRETARIA DE SAÚDE- REGISTRO DE PREÇOS | <b>SRP:</b> SIM                                                                                          |
| <b>Descrição:</b> Uroressonância - Uroressonância                                                                                          | <b>Identificação:</b> 325067                                                                             |
|                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b> 1/44                                                                                   |
|                                                                                                                                            | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                                                     |
|                                                                                                                                            | <b>Fonte:</b> <a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |
|                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b> 200                                                                                   |
|                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b> UND                                                                                      |
|                                                                                                                                            | <b>UF:</b> RS                                                                                            |

| CNPJ                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 08.898.526/0001-42<br>*VENCEDOR*                                                                                                              | CENTRO DE TECNOLOGIA POR IMAGEM DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 938,00                                         |
| <b>Marca:</b> exame<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> ressonancia<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                          | <b>Cidade:</b><br>Bagé                             | <b>Endereço:</b><br>R SILVIO DA SILVA TAVARES, 945 |
|                                                                                                                                               | <b>Telefone:</b><br>(53) 3247-2500                 | <b>Email:</b><br>prckohls@terra.com.br             |

|                                                                                                                                     |                                                               |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 92.913.011/0001-80<br>*VENCEDOR*                                                                                                    | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA | R\$ 948,00                                     |
| <b>Marca:</b> N/C<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> N/C<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                               |                                                |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                | <b>Cidade:</b><br>Santana do Livramento                       | <b>Endereço:</b><br>RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |



Item 136: TC - ABDOME SUPERIOR

Preço Estimado: R\$ 298,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 298,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 298,33

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 960 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 272,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PITANGUEIRAS

Data: 30/04/2024 15:30

Objeto: Credenciamento de clinicas para realização de ultrassonografia, radiografia e tomografia dos pacientes deste Município de Pitangueiras/PR.

Modalidade: Inexigibilidade

SRP: NÃO

Descrição: TC ABDOME SUPERIOR - TC ABDOME SUPERIOR

Identificação: 95543427000142-1-000038/2024

Lote/Item: 1/23

Ata: N/A

Homologação: 29/05/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 50

Unidade: UNIDADE

UF: PR

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 29.809.763/0002-40                   | ABCR SERVICOS MEDICOS LTDA | R\$ 272,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 335,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.614/0001-97

Data: 28/05/2024 11:14

Órgão: Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí

Modalidade: Pregão

Objeto: Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí.

SRP: NÃO

Descrição: TC ABDOME SUPERIOR - TC ABDOME SUPERIOR

Identificação: 306314

Lote/Item: 1/86

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)

Quantidade: 40

Unidade: UND

UF: PI

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| 40.137.316/0001-44                   | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA | R\$ 335,00                      |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                 |
| Marca: SERVIÇO PROPRIO               |                                        |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                 |
| Modelo: NÃO SE APLICA                |                                        |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                       |
| PI                                   | Picos                                  | AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 |
|                                      |                                        | Telefone:                       |
|                                      |                                        | (89) 3422-9653                  |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| 69.612.158/0002-08                   | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 335,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                                         |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                           |
| Endereço:                            |                                                         |                           |
| ,                                    |                                                         |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 288,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                          |                |                             |
|------------|----------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Órgão:     | Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava | Data:          | 22/03/2024 09:30            |
| Objeto:    | Saúde                                                    | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Descrição: | TC - ABDOME SUPERIOR - TC - ABDOME SUPERIOR              | SRP:           | NÃO                         |
|            |                                                          | Identificação: | 002_2024_FUSAM              |
|            |                                                          | Lote/Item:     | 1/19                        |
|            |                                                          | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                          | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                          | Quantidade:    | 444                         |
|            |                                                          | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                          | UF:            | SP                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 35.071.029/0001-49                   | ALFATEC RADIOLOGIA LTDA    | R\$ 288,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: N/A                           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Item 137: TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 539,21 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 539,21 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 539,21 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 960 Unidades                    | -             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 387,64

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                          |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava | Data:          | 08/03/2024 20:05              |
| Objeto:    | Saúde                                                    | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | TC - ABDOME TOTAL - TC - ABDOME TOTAL                    | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                          | Identificação: | 50453703000143-1-000001/2024  |
|            |                                                          | Lote/Item:     | 1/18                          |
|            |                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                          | Homologação:   | 03/05/2024 00:00              |
|            |                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                          | Quantidade:    | 828                           |
|            |                                                          | Unidade:       | Serviço                       |
|            |                                                          | UF:            | SP                            |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 35.071.029/0001-49<br>*VENCEDOR*                                                                         | ALFATEC RADIOLOGIA LTDA    | R\$ 387,64                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 630,00

|                                                                                                                          |                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                          |                                           |  |
| CNPJ: 01.612.614/0001-97                                                                                                 | Data: 28/05/2024 11:14                    |  |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí                                                                        | Modalidade: Pregão                        |  |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí. | SRP: NÃO                                  |  |
| Descrição: TC ABDOME TOTAL - TC ABDOME TOTAL                                                                             | Identificação: 306314                     |  |
|                                                                                                                          | Lote/Item: 1/87                           |  |
|                                                                                                                          | Ata: <a href="#">Link Ata</a>             |  |
|                                                                                                                          | Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br |  |
|                                                                                                                          | Quantidade: 80                            |  |
|                                                                                                                          | Unidade: UND                              |  |
|                                                                                                                          | UF: PI                                    |  |

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| 40.137.316/0001-44<br>*VENCEDOR*                                                                                              | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA | R\$ 630,00                                |
| Marca: SERVIÇO PROPRIO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                                           |
| Estado: PI                                                                                                                    | Cidade: Picos                          | Endereço: AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 |
|                                                                                                                               |                                        | Telefone: (89) 3422-9653                  |

|                                                                                                          |                                                         |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|
| 69.612.158/0002-08                                                                                       | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 630,00 |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |            |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                                         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 600,00

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                                                                                                               |                                           |  |
| CNPJ: 08.789.299/0001-17                                                                                                                                                                                                                                      | Data: 12/04/2024 21:52                    |  |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Pirpirituba                                                                                                                                                                                                                    | Modalidade: Pregão                        |  |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços em realização de exames médicos de diagnóstico por imagens e outros, para atender a demanda da secretaria municipal de saúde, conforme descrição, quantitativos e demais condições... | SRP: NÃO                                  |  |
| Descrição: TC DE ABDOME TOTAL - TC DE ABDOME TOTAL                                                                                                                                                                                                            | Identificação: 293407                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item: 1/9                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata: <a href="#">Link Ata</a>             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade: 20                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade: UN                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                               | UF: PB                                    |  |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                          |                                 |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 22.494.864/0001-40                   | POLIVIDA CLINICA DE SAUDE POPULAR LTDA              |                                 |                |                             | R\$ 400,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Marca: PROPRIA                       |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Modelo: EXAME                        |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                             | Endereço:                       | Telefone:      | Email:                      |                           |
| PB                                   | Solânea                                             | RUA LEONCIO COSTA, 540          | (83) 9177-9222 | clinicapolividapb@gmail.com |                           |
| 11.003.856/0001-37                   | CETRIM - CENTRO DE TREINAMENTO EM IMAGENOLOGIA LTDA |                                 |                |                             | R\$ 400,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                             | Endereço:                       | Telefone:      |                             |                           |
| PB                                   | João Pessoa                                         | R HERACLITO CAVALCANTI, 59      | (83) 3049-4444 |                             |                           |
| 23.871.427/0001-60                   | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI    |                                 |                |                             | R\$ 1.000,00              |
| Marca: Marca não informada           |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                                 |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                             | Endereço:                       | Telefone:      |                             |                           |
| PB                                   | Campina Grande                                      | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391 | (83) 9999-8609 |                             |                           |

Item 138: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DA FACE

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 815,57 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 815,57 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 815,57 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                | R\$ 800,00                    |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                |                               |
| Órgão:                                                                                                                                                               | MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE                                                                                                                                                                         | Data:          | 09/08/2024 08:30              |
| Objeto:                                                                                                                                                              | [LICITANET] - Registro de Preços para possível e eventual contratação de empresa especializada para a realização de exames de imagens (Tomografia) em pacientes do Município de Canabrava do Norte (MT) | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE COM CONTRASTE - SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE COM CONTRASTE |                                                                                                                                                                                                         | SRP:           | SIM                           |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 37465200000120-1-000035/2024  |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/4542862                     |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                           |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | Homologação:   | 30/08/2024 00:00              |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 10                            |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | un                            |
|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | UF:            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                        | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------------|
| 22.399.579/0001-40                   | CLINMED DIAGNOSTICO EIRELI |                        | R\$ 800,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                        |                           |
| Marca:                               |                            |                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                        |                           |
| Modelo:                              |                            |                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                        |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:              | Telefone:                 |
| MT                                   | Confresa                   | RUA TREZE DE MAIO, 159 | (66) 3564-1420            |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                     |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                                                                                            | Data:          | 08/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | AQUISICAO DE TOMOGRAFIAS DE URGENCIA E EMERGENCIA PARA SECRETARIA DE SAUDE REGISTRO DE PRECOS                                       | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                     | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | Tomografia seios da face com contraste fora do horario comercial - Tomografia seios da face com contraste fora do horario comercial | Identificação: | 87482535000124-1-000856/2024  |
|            |                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/38                          |
|            |                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                     | Homologação:   | 29/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                     | Quantidade:    | 200                           |
|            |                                                                                                                                     | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                                                                                     | UF:            | RS                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Inicial  |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 92.913.011/0001-80<br>*VENCEDOR* | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA | R\$ 846,72                 |
| Marca:                           |                                                               |                            |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                      |                            |
| Modelo:                          |                                                               |                            |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                       |                            |
| Estado:                          | Cidade:                                                       | Endereço:                  |
| RS                               | Santana do Livramento                                         | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 37.465.200/0001-20                                                                                                                                                                                                                                               | Data:          | 04/12/2023 08:30         |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para possível e eventual Contratação de empresa especializada para a realização de exames de imagens (tomografias) em pacientes do Município de Canabrava do Norte (MT), atendendo a Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 meses. | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE COM CONTRASTE - SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE COM CONTRASTE                                                                                                        | Identificação: | 76441                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 11/11                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 10                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Unidade                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | MT                       |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 22.399.579/0001-40<br>*VENCEDOR* | CLINMED DIAGNOSTICO EIRELI | R\$ 800,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Estado:                          | Cidade:                    | Endereço:                 |
| MT                               | Confresa                   | RUA TREZE DE MAIO, 159    |
|                                  |                            | Telefone:                 |
|                                  |                            | (66) 3564-1420            |



Item 139: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR

Preço Estimado: R\$ 798,00 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 798,00      Média dos Preços Obtidos: R\$ 798,00

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 803,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                    |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 46.634.473/0001-41                                                                                                 | Data:          | 20/08/2024 09:28              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PILAR DO SUL                                                                                          | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA OU LABORATÓRIO PARA ELABORAÇÃO DE EXAMES, EM ATENDIMENTO AO BENEFÍCIO EVENTUAL. | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA VENOSO ABDOMEN TOTAL - EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA VENOSO ABDOMEN TOTAL                      | Identificação: | 46634473000141-1-000334/2024  |
|            |                                                                                                                    | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                    | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                    | Homologação:   | 31/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                    | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                    | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                    | Unidade:       | SERVICO                       |
|            |                                                                                                                    | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 29.432.345/0001-04<br>*VENCEDOR* | EXCELENCIA SAUDE CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 803,00                |
| Marca:                           |                                      |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado             |                           |
| Modelo:                          |                                      |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada              |                           |
| Endereço:                        |                                      |                           |
| ,                                |                                      |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 826,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                       |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 44.496.313/0001-58                                                                    | Data:          | 01/03/2024 09:19              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ITAJU                                                                    | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.                           | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL ABDOMEN SUPERIOR - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL ABDOMEN SUPERIOR | Identificação: | 44496313000158-1-000011/2021  |
|            |                                                                                       | Lote/Item:     | 1/3                           |
|            |                                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                       | Homologação:   | 05/08/2021 00:00              |
|            |                                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                       | Quantidade:    | 2                             |
|            |                                                                                       | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                       | UF:            | SP                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial   |
|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 00.720.976/0001-39<br>*VENCEDOR* | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA | R\$ 826,00                  |
| Marca:                           | Marca não informada           |                             |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado      |                             |
| Descrição:                       | Descrição não informada       |                             |
| Estado:                          | Cidade:                       | Endereço:                   |
| SP                               | Catanduva                     | AV JULIO CESAR MARINO, 555  |
|                                  |                               | Telefone:                   |
|                                  |                               | (17) 3531-6363              |
|                                  |                               | Email:                      |
|                                  |                               | cassiomanzano@skynew.com.br |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                     |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                                | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                              | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR VENOSA - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR VENOSA | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                                     | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/32                          |
|            |                                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                     | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                                     | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                                     | UF:            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                   | DATA MED LTDA              | R\$ 765,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Item 140: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 798,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 798,20 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 798,20 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                               |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 67.360.446/0001-06                                                            | Data:          | 01/04/2024 10:39              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE RIBEIRAO GRANDE                                                  | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | Memorando nº 10982, de 09/10/2023 - Depto de Saúde                            | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | CT ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO - CT ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO | Identificação: | 67360446000106-1-000170/2023  |
|            |                                                                               | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                               | Homologação:   | 09/10/2023 00:00              |
|            |                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                               | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                               | Unidade:       | -SERVIÇO                      |
|            |                                                                               | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 29.432.345/0001-04                   | EXCELENCIA SAUDE CLINICA MEDICA LTDA | R\$ 830,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                      |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                      |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                           |
| Endereço:                            |                                      |                           |
| ,                                    |                                      |                           |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 18.584.961/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 07/03/2024 11:52                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE IBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa do ramo de atividade pertinente na forma REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO GARANTIR O APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS, e especificações constantes do Anexo I (Termo de Referência), neste edital e seus anexos. | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 18584961000156-1-000009/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/3961443                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 25/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 50                              |
| <b>Descrição:</b> Angiotomografia de crânio com contraste - Angiotomografia de crânio com contraste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b> Und.                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| 23.406.564/0001-24                          | IRMANDADE NOSSA SENHORA DO PATROCINIO | R\$ 828,00                                 |
| *VENCEDOR*                                  |                                       |                                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                       |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                       |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                       |                                            |
| <b>Estado:</b><br>MG                        | <b>Cidade:</b><br>Patrocínio          | <b>Endereço:</b><br>PC HONORICO NUNES, 522 |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                         |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                      | <b>Data:</b> 08/02/2024 15:56                      |
| <b>Objeto:</b> FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                   | <b>Modalidade:</b> Pregão - Presencial             |
|                                                                                                                                                         | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO ARTERIAL - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO ARTERIAL | <b>Identificação:</b> 01614225000109-1-000015/2024 |
|                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b> 1/34                             |
|                                                                                                                                                         | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b> 12/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b> 100                             |
|                                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b> UN - UNIDADE                       |
|                                                                                                                                                         | <b>UF:</b> MT                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                          | DATA MED LTDA              | R\$ 773,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                            |                           |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                            |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                            |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                            |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                       |                            |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa

Objeto: Saúde

Descrição: ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL) - ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL)

Data: 16/04/2024 09:01

Modalidade: Pregão (Setor público)

SRP: NÃO

Identificação: 026\_2024\_FMS Barra Mansa

Lote/Item: 1/1

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br

Quantidade: 240

Unidade: Unidade

UF: RJ

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|------|----------------------------|---------------------------|
|------|----------------------------|---------------------------|

|                    |                                        |            |
|--------------------|----------------------------------------|------------|
| 05.634.137/0003-83 | RADIOVIDA DIAGNOSTICO POR IIMAGEM LTDA | R\$ 761,81 |
|--------------------|----------------------------------------|------------|

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

,

Item 141: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES

| Preço Estimado: R\$ 725,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 725,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 725,00 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade | Descrição | Observação |
|------------|-----------|------------|
|------------|-----------|------------|

|              |   |  |
|--------------|---|--|
| 180 Unidades | . |  |
|--------------|---|--|

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 650,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA

Data: 28/05/2024 11:47

Objeto: CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP.

Modalidade: Credenciamento

SRP: NÃO

Identificação: 51501484000193-1-000024/2024

Lote/Item: 1/73

Ata: N/A

Homologação: 04/07/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 445

Unidade: EXAMES

UF: SP

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|------|----------------------------|---------------------------|
|------|----------------------------|---------------------------|

|                    |                                         |            |
|--------------------|-----------------------------------------|------------|
| 08.358.663/0001-94 | S.R. SERVICOS DE RADIODIAGNOSTICOS LTDA | R\$ 650,00 |
|--------------------|-----------------------------------------|------------|

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

SP Assis PRACA DR. SYMPHRONIO ALVES DOS SANTOS, 166

Telefone:

(18) 3325-1133

Email:

centralrad@uol.com.br



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                             |                       |                               |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                        | <b>Data:</b>          | 08/02/2024 15:56              |
| <b>Objeto:</b>    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                      | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Presencial           |
| <b>Descrição:</b> | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> | 01614225000109-1-000015/2024  |
|                   |                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b>     | 1/37                          |
|                   |                                                                                                                                             | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b>   | 12/03/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b>    | 100                           |
|                   |                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b>       | UN - UNIDADE                  |
|                   |                                                                                                                                             | <b>UF:</b>            | MT                            |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*                                                                         | DATA MED LTDA              | R\$ 780,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                               |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 11.361.201/0001-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Data:</b>          | 20/12/2023 09:00              |
| <b>Órgão:</b>     | PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA PE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Modalidade:</b>    | Pregão Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b>    | Contratação de pessoas jurídicas, preferencialmente sem fins lucrativos, especializadas na prestação de consultas médicas especializadas, exames de média e alta complexidade e procedimentos clínicos de diagnósticos e reabilitação de forma complementar a rede assistencial de saúde municipal, a fim de realizar promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento dos usuários do SUS, ofertados pela Rede Municipal de Saúde de Terra Nova-PE.. | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | Exame por tomografia computadorizada - TOMOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR COM/SEM CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Identificação:</b> | NºPregão:452023 / UASG:982603 |
| <b>CatSer:</b>    | 10740 - Exame por Tomografia Computadorizada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b>     | /62                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>      |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Adjudicação:</b>   | 24/01/2024 14:15              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Homologação:</b>   | 26/01/2024 13:02              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Fonte:</b>         | www.gov.br/compras/pt-br      |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Quantidade:</b>    | 48                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Unidade:</b>       | UNIDADE                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>UF:</b>            | PE                            |

| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 11.351.301/0001-86<br>*VENCEDOR*                                                                                               | PRONTO SOCORRO SAO FRANCISCO LTDA | R\$ 745,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: TOMOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR COM/SEM CONTRASTE |                                   |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                                                 |                                   |                           |

|                                                                                                                                |                              |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|
| 08.133.484/0001-59                                                                                                             | PRONTOCLINICA SAO LUCAS LTDA | R\$ 745,00 |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: TOMOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR COM/SEM CONTRASTE |                              |            |
| Endereço:<br>,                                                                                                                 |                              |            |



Item 142: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES

Preço Estimado: R\$ 910,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 910,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 910,33

Quantidade

Descrição

Observação

180 Unidades

.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.051,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS

Data: 07/06/2024 11:59

Objeto: Credenciamento de fornecedor para prestar serviços de tomografia computadorizada e ressonância magnética, para atender demanda do SUS e atender a Secretaria de Saúde do Município de Catanduvas/SC.

Modalidade: Credenciamento

SRP: NÃO

Identificação: 10391817000191-1-000012/2024

Lote/Item: 1/74

Ata: N/A

Homologação: 06/06/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 10

Unidade: UNIDADE

UF: SC

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

19.386.065/0001-45 CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA

R\$ 1.051,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

,

84.592.369/0001-20 FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA

R\$ 1.051,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SC

Joaçaba

R GETULIO VARGAS, 2125

(49) 3551-2110/ (49) 3551-2100

controladoria@unoesc.edu.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 780,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAPEZAL

Data: 08/02/2024 15:56

Objeto: FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Modalidade: Pregão - Presencial

SRP: SIM

Descrição: SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO SUPERIOR - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO SUPERIOR

Identificação: 01614225000109-1-000015/2024

Lote/Item: 1/38

Ata: N/A

Homologação: 12/03/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 100

Unidade: UN - UNIDADE

UF: MT



Relatório gerado no dia 21/02/2025 17:28:07 (IP: 170.82.183.22)

Código Validação: JE2%2b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://app.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JE2%252b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%253d%253d>

316 / 401

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*                                                                         | DATA MED LTDA              | R\$ 780,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 900,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 37.465.200/0001-20                                                                                                                                                                                                                                               | Data:          | 04/12/2023 08:30         |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para possível e eventual Contratação de empresa especializada para a realização de exames de imagens (tomografias) em pacientes do Município de Canabrava do Norte (MT), atendendo a Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 meses. | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | EXAME - TOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR SEM CONTRASTE - EXAME - TOMOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR SEM CONTRASTE                                                                                                                                                      | Identificação: | 76441                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 2/2                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 20                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Unidade                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | MT                       |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 22.399.579/0001-40<br>*VENCEDOR*                                                                         | CLINMED DIAGNOSTICO EIRELI | R\$ 900,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                           |
| Estado:                                                                                                  | Cidade:                    | Endereço:                 |
| MT                                                                                                       | Confresa                   | RUA TREZE DE MAIO, 159    |
|                                                                                                          |                            | Telefone:                 |
|                                                                                                          |                            | (66) 3564-1420            |

Item 143: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 797,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 797,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 797,00 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 826,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                 |                |                                                                           |
|------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 44.496.313/0001-58                                              | Data:          | 01/03/2024 09:19                                                          |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ITAJU                                              | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico                                                       |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.     | SRP:           | SIM                                                                       |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL Pelve - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL Pelve | Identificação: | 44496313000158-1-000011/2021                                              |
|            |                                                                 | Lote/Item:     | 1/4                                                                       |
|            |                                                                 | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                 | Homologação:   | 05/08/2021 00:00                                                          |
|            |                                                                 | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                 | Quantidade:    | 2                                                                         |
|            |                                                                 | Unidade:       | UN                                                                        |
|            |                                                                 | UF:            | SP                                                                        |



| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor    |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 00.720.976/0001-39                   |           | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA |                | R\$ 826,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                               |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |           |                               |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                               |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                               |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Catanduva | AV JULIO CESAR MARINO, 555    | (17) 3531-6363 | cassiomanzano@skynew.com.br |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 819,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                  |                       |                               |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                             | <b>Data:</b>          | 08/02/2024 15:56              |
| <b>Objeto:</b>    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                           | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Presencial           |
| <b>Descrição:</b> | <b>SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE ARTERIAL</b> - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE ARTERIAL | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> | 01614225000109-1-000015/2024  |
|                   |                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b>     | 1/39                          |
|                   |                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b>   | 12/03/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b>    | 100                           |
|                   |                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b>       | UN - UNIDADE                  |
|                   |                                                                                                                                                  | <b>UF:</b>            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                   | DATA MED LTDA              | R\$ 819,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 746,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                       |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                  | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE VENOSA - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE VENOSA | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                       | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/40                          |
|            |                                                                                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                       | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                       | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                       | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                       | UF:            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                   | DATA MED LTDA              | R\$ 746,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |



Item 144: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO

Preço Estimado: R\$ 816,27 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 816,27

Média dos Preços Obtidos: R\$ 816,27

Quantidade

Descrição

Observação

180 Unidades

.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 837,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAPEZAL

Data: 08/02/2024 15:56

Objeto: FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Modalidade: Pregão - Presencial

SRP: SIM

Descrição: SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO ARTERIAL - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO ARTERIAL

Identificação: 01614225000109-1-000015/2024

Lote/Item: 1/41

Ata: N/A

Homologação: 12/03/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 100

Unidade: UN - UNIDADE

UF: MT

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

91.574.012/0005-09

DATA MED LTDA

R\$ 837,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

,

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 761,81

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa

Data: 16/04/2024 09:01

Objeto: Saúde

Modalidade: Pregão (Setor público)

SRP: NÃO

Descrição: ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL) - ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL)

Identificação: 026\_2024\_FMS Barra Mansa

Lote/Item: 1/1

Ata: [Link Ata](#)

Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br)

Quantidade: 240

Unidade: Unidade

UF: RJ

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

05.634.137/0003-83

RADIOVIDA DIAGNOSTICO POR IIMAGEM LTDA

R\$ 761,81

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

,



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 37.465.200/0001-20                                                                                                                                                                                                                                               | Data:          | 04/12/2023 08:30         |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para possível e eventual Contratação de empresa especializada para a realização de exames de imagens (tomografias) em pacientes do Município de Canabrava do Norte (MT), atendendo a Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 meses. | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO SEM CONTRASTE - SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO SEM CONTRASTE                                                                                                  | Identificação: | 76441                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 13/13                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 10                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Unidade                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | MT                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                        | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------------|
| 22.399.579/0001-40                   | CLINMED DIAGNOSTICO EIRELI |                        | R\$ 850,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                        |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                        |                           |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:              | Telefone:                 |
| MT                                   | Confresa                   | RUA TREZE DE MAIO, 159 | (66) 3564-1420            |

Item 145: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 735,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 735,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 735,00 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 27.477.447/0001-02                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 22/05/2024 12:07                                                          |
| Órgão:     | ESTADO DO ESPIRITO SANTO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Modalidade:    | Dispensa                                                                  |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO SEM SEDAÇÃO, Visando atender Paciente acima de 185KG internado no Hospital Maternidade Silvio Avidos.                                                                                                                                                  | SRP:           | NÃO                                                                       |
| Descrição: | Exame por Tomografia Computadorizada Exame por Tomografia Computadorizada - ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX S/SEDAÇÃO EM APARELHO QUE SUPORTE ACIMA DE 185KG - Exame por Tomografia Computadorizada Exame por Tomografia Computadorizada - ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX S/SEDAÇÃO EM APARELHO QUE SUPORTE ACIMA DE 185KG | Identificação: | 27080530000143-1-000876/2024                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/1                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Homologação:   | 22/05/2024 00:00                                                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 1                                                                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | UNIDADE                                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | ES                                                                        |

| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor         |                                 | Valor da Proposta Inicial |                    |
|--------------------------------------|----------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------|
| 27.145.564/0003-30                   |          | CLINICA RADIOLOGICA ESPLANADA LTDA |                                 | R\$ 660,00                |                    |
| *VENCEDOR*                           |          |                                    |                                 |                           |                    |
| Marca: Marca não informada           |          |                                    |                                 |                           |                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                    |                                 |                           |                    |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                    |                                 |                           |                    |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                          | Telefone:                       |                           | Email:             |
| ES                                   | Colatina | RUA MARTIM SCARTON, 13             | (27) 3722-0630 / (27) 3721-0630 |                           | kinkas02@gmail.com |





## Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 790,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                   |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 44.496.313/0001-58                                                   | <b>Data:</b> 01/03/2024 09:19                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ITAJU                                                  | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.        | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL TORAX - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL TORAX | <b>Identificação:</b> 44496313000158-1-000011/2021 |
|                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> 1/6                              |
|                                                                                   | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                   | <b>Homologação:</b> 05/08/2021 00:00               |
|                                                                                   | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 2                               |
|                                                                                   | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                   | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor    |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 00.720.976/0001-39                   |           | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA |                | R\$ 790,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                               |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |           |                               |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                               |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                               |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Catanduva | AV JULIO CESAR MARINO, 555    | (17) 3531-6363 | cassiomanzano@skynew.com.br |  |

## Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 755,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                       |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                    | <b>Data:</b> 08/02/2024 15:56                      |
| <b>Objeto:</b> FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                 | <b>Modalidade:</b> Pregão - Presencial             |
| <b>Descrição:</b> SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TORAX ARTERIAL - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TORAX ARTERIAL | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                       | <b>Identificação:</b> 01614225000109-1-000015/2024 |
|                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/43                             |
|                                                                                                                                                       | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                       | <b>Homologação:</b> 12/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b> 100                             |
|                                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b> UN - UNIDADE                       |
|                                                                                                                                                       | <b>UF:</b> MT                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                   | DATA MED LTDA              | R\$ 755,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |



Item 146: TC - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR

Preço Estimado: R\$ 913,67 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 913,67      Média dos Preços Obtidos: R\$ 913,67

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 1.051,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 07/06/2024 11:59                      |
| <b>Objeto:</b> Credenciamento de fornecedor para prestar serviços de tomografia computadorizada e ressonância magnética, para atender demanda do SUS e atender a Secretaria de Saúde do Município de Catanduvas/SC. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Angio Tomografia Arterial Pulmonar - Angio Tomografia Arterial Pulmonar                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 10391817000191-1-000012/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/72                             |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 06/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 10                              |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Inicial   |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|
| 19.386.065/0001-45                          | CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA        | R\$ 1.051,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                  |                             |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                  |                             |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                  |                             |
| <b>Endereço:</b>                            |                                                  |                             |
| ,                                           |                                                  |                             |
| 84.592.369/0001-20                          | FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA | R\$ 1.051,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                                                  |                             |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                  |                             |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                  |                             |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                  |                             |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                   | <b>Endereço:</b>            |
| SC                                          | Joaçaba                                          | R GETULIO VARGAS, 2125      |
| <b>Telefone:</b>                            |                                                  | <b>Email:</b>               |
| (49) 3551-2110/ (49) 3551-2100              |                                                  | controladoria@unoesc.edu.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 790,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                         |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 44.496.313/0001-58                                                         | <b>Data:</b> 01/03/2024 09:19                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ITAJU                                                        | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.              | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR | <b>Identificação:</b> 44496313000158-1-000011/2021 |
|                                                                                         | <b>Lote/Item:</b> 1/5                              |
|                                                                                         | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                         | <b>Homologação:</b> 05/08/2021 00:00               |
|                                                                                         | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                         | <b>Quantidade:</b> 2                               |
|                                                                                         | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                         | <b>UF:</b> SP                                      |



| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor    |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 00.720.976/0001-39                   |           | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA |                | R\$ 790,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                               |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |           |                               |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                               |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                               |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Catanduva | AV JULIO CESAR MARINO, 555    | (17) 3531-6363 | cassiomanzano@skynew.com.br |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 900,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                           |                |                                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 87.482.535/0001-24                                                                                                        | Data:          | 08/08/2024 11:39                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Dom Pedrito                                                                                       | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE TOMOGRAFIAS DE URGENCIA E EMERGENCIA PARA SECRETARIA DE SAÚDE- REGISTRO DE PREÇOS                            | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | Angiotomografia arterial pulmonar fora do horário comercial - Angiotomografia arterial pulmonar fora do horário comercial | Identificação: | 326452                             |
|            |                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/1                                |
|            |                                                                                                                           | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                           | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                           | Quantidade:    | 300                                |
|            |                                                                                                                           | Unidade:       | UND                                |
|            |                                                                                                                           | UF:            | RS                                 |

| CNPJ                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                               |                                                | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| 92.913.011/0001-80                                                                                                                  | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA |                                                | R\$ 900,00                |
| *VENCEDOR*                                                                                                                          | LTDA                                                     |                                                |                           |
| <b>Marca:</b> N/C<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> N/C<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                          |                                                |                           |
| <b>Estado:</b><br>RS                                                                                                                | <b>Cidade:</b><br>Santana do Livramento                  | <b>Endereço:</b><br>RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |                           |

Item 147: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTERIAS CORONARIAS

|                                   |               |                                        |                                        |
|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 1.270,16 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 1.270,16 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.270,16 |
|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.290,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                               |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 19.843.929/0001-00                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 25/06/2024 10:42              |
| Órgão:     | FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS                                                                                                                                                                                 | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | Exames de Tomografia Computadorizada para o Hospital Regional João Penido - FHEMIG                                                                                                                                            | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTERIAS CORONARIAS, INCLUINDO FILMES REVELADOS E LAUDOS MEDICOS - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTERIAS CORONARIAS, INCLUINDO FILMES REVELADOS E LAUDOS MEDICOS | Identificação: | 19843929000100-1-000485/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/5                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                               | Homologação:   | 03/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | 1,00 UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | MG                            |



| CNPJ                                 |              | Razão Social do Fornecedor   |                                | Valor da Proposta Inicial       |  |
|--------------------------------------|--------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|
| 00.094.397/0001-28                   |              | TCR IMAGIOLOGIA LTDA         |                                | R\$ 1.290,00                    |  |
| *VENCEDOR*                           |              |                              |                                |                                 |  |
| Marca: Marca não informada           |              |                              |                                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                              |                                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                              |                                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                    | Telefone:                      | Email:                          |  |
| MG                                   | Juiz de Fora | AV BARAO DO RIO BRANCO, 3290 | (32) 3212-9627/ (32) 3213-7310 | novus@novuscontabilidade.com.br |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:                                                                                         | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 28/05/2024 11:47              |
| Objeto:                                                                                        | CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | Modalidade:    | Credenciamento                |
| Descrição: EXAME ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL CORONIANA - EXAME ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL CORONIANA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SRP:           | NÃO                           |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Identificação: | 51501484000193-1-000024/2024  |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item:     | 1/71                          |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata:           | N/A                           |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Homologação:   | 04/07/2024 00:00              |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade:    | 445                           |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade:       | EXAMES                        |
|                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor       |                                | Valor da Proposta Inicial               |  |
|--------------------------------------|---------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|--|
| 51.517.738/0001-61                   |         | UNIDADE RADIOLOGICA DE TUPA LTDA |                                | R\$ 1.250,00                            |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                  |                                |                                         |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                  |                                |                                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                  |                                |                                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                  |                                |                                         |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                                  |  |
| SP                                   | Tupã    | R GUAIANAZES, 1795               | (14) 3496-7720/ (14) 3491-2179 | clinicaimagemtupa.atendimento@gmail.com |  |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.270,48

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                     |                       |                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE CARAGUATATUBA                          | <b>Data:</b>          | 18/01/2024 09:41              |
| <b>Objeto:</b>    | REGISTRO DE PREÇOS DE EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE.  | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
| <b>Descrição:</b> | EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA - EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                     | <b>Identificação:</b> | 46482840000139-1-000526/2023  |
|                   |                                                     | <b>Lote/Item:</b>     | 1/4                           |
|                   |                                                     | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                     | <b>Homologação:</b>   | 01/03/2024 00:00              |
|                   |                                                     | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                     | <b>Quantidade:</b>    | 50                            |
|                   |                                                     | <b>Unidade:</b>       | serviço                       |
|                   |                                                     | <b>UF:</b>            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 02.768.662/0001-31                   | PRO IMAGEM EXAMES COMPLEMENTARES LTDA | R\$ 1.270,48              |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                           |
| Endereço:                            |                                       |                           |
| ,                                    |                                       |                           |



Item 148: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL

Preço Estimado: R\$ 1.026,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1.026,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.026,33

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.051,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS

Data: 07/06/2024 11:59

Objeto: Credenciamento de fornecedor para prestar serviços de tomografia computadorizada e ressonância magnética, para atender demanda do SUS e atender a Secretaria de Saúde do Município de Catanduvas/SC.

Modalidade: Credenciamento

SRP: NÃO

Identificação: 10391817000191-1-000012/2024

Lote/Item: 1/66

Ata: N/A

Homologação: 06/06/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 10

Unidade: UNIDADE

UF: SC

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 19.386.065/0001-45                   | CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA | R\$ 1.051,00              |
| Marca: Marca não informada           |                                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                           |                           |
| Endereço:                            |                                           |                           |
| ,                                    |                                           |                           |

84.592.369/0001-20 FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA

R\$ 1.051,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: SC  
Cidade: Joaçaba  
Endereço: R GETULIO VARGAS, 2125

Telefone: (49) 3551-2110/ (49) 3551-2100

Email: controladoria@unoesc.edu.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.136,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                               |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data:</b>          | 01/04/2024 14:14              |
| <b>Objeto:</b>    | [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Identificação:</b> | 12278609000106-1-000004/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b>     | 1/4051485                     |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b>   | 26/04/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b>    | 25                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b>       | SV                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b>            | TO                            |
| <b>Descrição:</b> | EXAMES ANGIO TOMOGRAFIA (AORTA ABDOMINAL/ AORTA TORÁCICA/ ARTERIA DE ABDOME SUPERIOR/ ARTERIAL DE CRÂNIO/ ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ ARTERIAL DE Pelve/ ARTERIAL DE PESCOÇO/ ARTERIAL DE TORAX/ VENOSA DE ABDOME SUPERIOR/ VENOS - EXAMES ANGIO TOMOGRAFIA (AORTA ABDOMINAL/ AORTA TORÁCICA/ ARTERIA DE ABDOME SUPERIOR/ ARTERIAL DE CRÂNIO/ ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ ARTERIAL DE Pelve/ ARTERIAL DE PESCOÇO/ ARTERIAL DE TORAX/ VENOSA DE ABDOME SUPERIOR/ VENOSA DE CRÂNIO/ VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR/ VENOSA DE MENBRO INFERIOR/ VENOSA PELVE/ VENOSA PESCOÇO/ VENOSA TÓRAX), CONFORME SOLICITAÇÃO. |                       |                               |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          |             |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.812.334/0001-44                   | DAN-SUL SAUDE CLINICA MEDICA EIRELI |             |                |                             | R\$ 1.136,00              |
| *VENCEDOR*                           |                                     |             |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                     |             |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |             |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |             |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:   | Telefone:      | Email:                      |                           |
| TO                                   | Paraíso do Tocantins                | R L 03, 470 | (63) 8482-4373 | financeiromeopera@gmail.com |                           |

**Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais** R\$ 892,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                             |                       |                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                                                        | <b>Data:</b>          | 08/02/2024 15:56              |
| <b>Objeto:</b>    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                                                      | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Presencial           |
|                   |                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
| <b>Descrição:</b> | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA AORTA ABDOMINAL E ARTERIAS ILIACAS - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA AORTA ABDOMINAL E ARTERIAS ILIACAS | <b>Identificação:</b> | 01614225000109-1-000015/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b>     | 1/33                          |
|                   |                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b>   | 12/03/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b>    | 100                           |
|                   |                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b>       | UN - UNIDADE                  |
|                   |                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b>            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                   | DATA MED LTDA              | R\$ 892,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |



Item 149: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA

Preço Estimado: R\$ 1.129,00 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1.129,00

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.129,00

Quantidade

Descrição

Observação

180 Unidades

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.051,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATANDUVAS

Data: 07/06/2024 11:59

Objeto: Credenciamento de fornecedor para prestar serviços de tomografia computadorizada e ressonância magnética, para atender demanda do SUS e atender a Secretaria de Saúde do Município de Catanduvas/SC.

Modalidade: Credenciamento

SRP: NÃO

Identificação: 10391817000191-1-000012/2024

Lote/Item: 1/69

Ata: N/A

Homologação: 06/06/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 10

Unidade: UNIDADE

UF: SC

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Inicial

19.386.065/0001-45 CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA

R\$ 1.051,00

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

,

84.592.369/0001-20 FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA

R\$ 1.051,00

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado:

SC

Cidade:

Joaçaba

Endereço:

R GETULIO VARGAS, 2125

Telefone:

(49) 3551-2110/ (49) 3551-2100

Email:

controladoria@unoesc.edu.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.136,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIANOPOLIS DO TOCANTINS

Data: 01/04/2024 14:14

Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 12278609000106-1-000004/2024

Lote/Item: 1/4051485

Ata: N/A

Homologação: 26/04/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

Quantidade: 25

Unidade: SV

UF: TO

Descrição: EXAMES ANGIO TOMOGRAFIA (AORTA ABDOMINAL/ AORTA TORÁCICA/ ARTERIA DE ABDOME SUPERIOR/ ARTERIAL DE CRÂNIO/ ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ ARTERIAL DE Pelve/ ARTERIAL DE PESCOÇO/ ARTERIAL DE TORAX/ VENOSA DE ABDOME SUPERIOR/ VENOS - EXAMES ANGIO TOMOGRAFIA (AORTA ABDOMINAL/ AORTA TORÁCICA/ ARTERIA DE ABDOME SUPERIOR/ ARTERIAL DE CRÂNIO/ ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ ARTERIAL DE Pelve/ ARTERIAL DE PESCOÇO/ ARTERIAL DE TORAX/ VENOSA DE ABDOME SUPERIOR/ VENOSA DE CRÂNIO/ VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR/ VENOSA DE MENBRO INFERIOR/ VENOSA PELVE/ VENOSA PESCOÇO/ VENOSA TÓRAX), CONFORME SOLICITAÇÃO.



Relatório gerado no dia 21/02/2025 17:28:07 (IP: 170.82.183.22)

Código Validação: JE2%2b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%3d%3d

<http://app.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=JE2%252b11H6KUHTQm1WavOvmAPzymYYIRtrCIXZED9sUksqHU8nPtm6WA%253d%253d>

327 / 401

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          |             |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.812.334/0001-44                   | DAN-SUL SAUDE CLINICA MEDICA EIRELI |             |                |                             | R\$ 1.136,00              |
| *VENCEDOR*                           |                                     |             |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                     |             |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |             |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |             |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:   | Telefone:      | Email:                      |                           |
| TO                                   | Paraíso do Tocantins                | R L 03, 470 | (63) 8482-4373 | financeiromeopera@gmail.com |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.200,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 12.278.609/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 12/04/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIANÓPOLIS DO TOCANTINS/TO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | EXAMES ANGIO TOMOGRAFIA (AORTA ABDOMINAL/ AORTA TORÁCICA/ ARTERIA DE ABDOME SUPERIOR/ ARTERIAL DE CRÂNIO/ ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ ARTERIAL DE Pelve/ ARTERIAL DE PESCOÇO/ ARTERIAL DE TORAX/ VENOSA DE ABDOME SUPERIOR/ VENOS - EXAMES ANGIO TOMOGRAFIA (AORTA ABDOMINAL/ AORTA TORÁCICA/ ARTERIA DE ABDOME SUPERIOR/ ARTERIAL DE CRÂNIO/ ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR/ ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR/ ARTERIAL DE Pelve/ ARTERIAL DE PESCOÇO/ ARTERIAL DE TORAX/ VENOSA DE ABDOME SUPERIOR/ VENOSA DE CRÂNIO/ VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR/ VENOSA DE MENBRO INFERIOR/ VENOSA PELVE/ VENOSA PESCOÇO/ VENOSA TÓRAX), CONFORME SOLICITAÇÃO. | Identificação: | 87119                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item:     | /4                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade:    | 25                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade:       | SV                       |
|            | UF:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TO             |                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          |             |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 35.812.334/0001-44                   | DAN-SUL SAUDE CLINICA MEDICA EIRELI |             |                |                             | R\$ 1.200,00              |
| *VENCEDOR*                           |                                     |             |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                     |             |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |             |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |             |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:   | Telefone:      | Email:                      |                           |
| TO                                   | Paraíso do Tocantins                | R L 03, 470 | (63) 8482-4373 | financeiromeopera@gmail.com |                           |

Item 150: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS RENAIIS

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 689,99 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 689,99 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 689,99 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 789,98

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)





**CNPJ:** 11.750.074/0001-61  
**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE  
**Objeto:** Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba  
**Descrição:** ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS RENAI (ABDO. SUPER) COM CONTRASTE - ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS RENAI (ABDO. SUPER) COM CONTRASTE

**Data:** 16/07/2024 00:00  
**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 99208  
**Lote/Item:** /234  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** licitanet.com.br  
**Quantidade:** 50  
**Unidade:** SV  
**UF:** SE

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                                                                                                                                                           | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13<br>*VENCEDOR* | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA<br><br><b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, | R\$ 789,98                |

## Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 600,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**CNPJ:** 12.278.609/0001-06  
**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARIANÓPOLIS DO TOCANTINS/TO  
**Objeto:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA, EVENTUAL E PARCELADA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM (MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE), VOLTADOS A ATENDER PACIENTES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS DO MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS  
**Descrição:** EXAMES TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TC ABDOME SUPERIOR/ TC ARTICULAÇÕES/ TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR/ TC CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU ÓRBITAS/ TC FACE OU SEIOS DA FACE/ TC MASTOIDES OU ORELHAS/ TC PELVE OU BACIA/ TC SEGMENTOS APENDICLARES/ TC TÓRAX/ - EXAMES TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TC ABDOME SUPERIOR/ TC ARTICULAÇÕES/ TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR/ TC CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU ÓRBITAS/ TC FACE OU SEIOS DA FACE/ TC MASTOIDES OU ORELHAS/ TC PELVE OU BACIA/ TC SEGMENTOS APENDICLARES/ TC TÓRAX/ TC PESCOÇO, CONFORME SOLICITAÇÃO.

**Data:** 12/04/2024 00:00  
**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**SRP:** SIM  
**Identificação:** 87119  
**Lote/Item:** /3  
**Ata:** [Link Ata](#)  
**Fonte:** licitanet.com.br  
**Quantidade:** 25  
**Unidade:** SV  
**UF:** TO

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor |  | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------|--|
| 41.202.173/0001-70                   |  | IMD TOCANTINS LTDA         |  | R\$ 450,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                            |  |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |  |                            |  |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                            |  |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                            |  |                           |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                    |  | Endereço:                 |  |
| TO                                   |  | Guaraí                     |  | AV BERNARDO SAYAO, 1642   |  |
| Telefone:                            |  | Email:                     |  |                           |  |
| (63) 9935-2021                       |  | imdguarai@gmail.com        |  |                           |  |

|                                             |                      |                                     |                  |                             |
|---------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| 35.812.334/0001-44                          |                      | DAN-SUL SAUDE CLINICA MEDICA EIRELI |                  | R\$ 750,00                  |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                      |                                     |                  |                             |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                      |                                     |                  |                             |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                      |                                     |                  |                             |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>       | <b>Endereço:</b>                    | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>               |
| TO                                          | Paraíso do Tocantins | R L 03, 470                         | (63) 8482-4373   | financeiromeopera@gmail.com |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                           |                |                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 07.978.042/0001-40                                                                                                                        | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:     | AURORA                                                                                                                                    | Modalidade:    | Pregão                          |
|            | Prefeitura Municipal                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                             |
|            | Fundo Municipal de Saude                                                                                                                  | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto:    | CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | Lote/Item:     | /97                             |
|            |                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                             |
| Descrição: | ANGIO TC ARTERIAIS RENAIS - ANGIO TC ARTERIAIS RENAIS                                                                                     | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 5                               |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICO                         |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | CE                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95                   | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 680,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                |                           |
| Marca:                               |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                           |
| Modelo:                              |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                           |
| Endereço:                            |                                |                           |
| ,                                    |                                |                           |

Item 151: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE CAROTIDAS

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 757,71 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 757,71 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 757,71 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 24.772.287/0001-36                                                                                                                                              | Data:          | 23/05/2024 08:37              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS                                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços especializados de exames de imagens para apoio diagnóstico. | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | SERVIÇO EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDA - SERVIÇO EXAME DE ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDA                                                                     | Identificação: | 24772287000136-1-000096/2024  |
|            |                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/30                          |
|            |                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 25/06/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 12                            |
|            |                                                                                                                                                                 | Unidade:       | un - unidade                  |
|            |                                                                                                                                                                 | UF:            | MT                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial         |
|--------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 91.574.012/0001-85 | DATA MED LTDA.             | R\$ 683,31                        |
| *VENCEDOR*         |                            |                                   |
| Marca:             | Marca não informada        |                                   |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                                   |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                                   |
| Estado:            | Cidade:                    | Endereço:                         |
| MT                 | Tangará da Serra           | AV TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, 945 |
|                    |                            | Telefone:                         |
|                    |                            | (65) 3311-2000/ (65) 3311-2027    |
|                    |                            | Email:                            |
|                    |                            | klecia.lopes@doyon.com.br         |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 18.584.961/0001-56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 07/03/2024 11:52                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE IBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa do ramo de atividade pertinente na forma REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE DIAGNÓSTICO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, EM ATENDIMENTO ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, VISANDO GARANTIR O APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS DO SUS, e especificações constantes do Anexo I (Termo de Referência), neste edital e seus anexos. | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 18584961000156-1-000009/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/3961442                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 25/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
| <b>Descrição:</b> Angiotomografia de carótidas com contraste - Angiotomografia de carótidas com contraste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 50                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> Und.                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|
| 23.406.564/0001-24<br>*VENCEDOR*            | IRMANDADE NOSSA SENHORA DO PATROCINIO | R\$ 828,00                                 |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                       |                                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                       |                                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                       |                                            |
| <b>Estado:</b><br>MG                        | <b>Cidade:</b><br>Patrocínio          | <b>Endereço:</b><br>PC HONORICO NUNES, 522 |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Data:</b> 16/04/2024 09:01                  |
| <b>Objeto:</b> Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Modalidade:</b> Pregão (Setor público)      |
| <b>Descrição:</b> ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL) - ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL) | <b>SRP:</b> NÃO                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> 026_2024_FMS Barra Mansa |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/1                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> www.bbmnetlicitacoes.com.br      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 240                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> Unidade                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> RJ                                  |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 05.634.137/0003-83<br>*VENCEDOR*            | RADIOVIDA DIAGNOSTICO POR IIMAGEM LTDA | R\$ 761,81                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                        |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                        |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                        |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                       |                                        |                           |



Item 152: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR

Preço Estimado: R\$ 726,49 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 726,49      Média dos Preços Obtidos: R\$ 726,49

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 590,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL                                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 23/10/2024 08:50                      |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIAS E RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS COM EMISSÃO DE LAUDO PARA ATENDER A DEMANDA DO PRONTO SOCORRO E HOSPITAL NO MUNICÍPIO DE PINHEIRAL/RJ. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> Tomografia Computadorizada Membros Superiores - Tomografia Computadorizada Membros Superiores                                                                                                                                                                    | <b>Identificação:</b> 01648573000199-1-000100/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Lote/Item:</b> 1/18                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Homologação:</b> 25/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Quantidade:</b> 30                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Unidade:</b> Serviço                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>UF:</b> RJ                                      |

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|
| 11.903.215/0001-39<br>*VENCEDOR*                                                                                                                                                                                              | RIO SUL CENTRO DE ATENCAO A SAUDE HUMANA LTDA | R\$ 590,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada                                                                                                   |                                               |                           |
| <b>Estado:</b> RJ<br><b>Cidade:</b> Volta Redonda<br><b>Endereço:</b> R PROFESSORA CLELIA, 03<br><b>Nome de Contato:</b> Hanya<br><b>Telefone:</b> (24) 3336-7950<br><b>Email:</b> administracao@invictusmedicalcenter.com.br |                                               |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 799,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ANDRADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data:</b> 28/08/2024 15:12                      |
| <b>Objeto:</b> CONSTITUI OBJETO DO PRESENTE PREGÃO ELETRÔNICO O REGISTRO DE PREÇOS PARA COMPROMISSO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS DE ULTRASSONOGRAFIA, EXAMES CARDIOLOGICOS, TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DESTINADOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO | <b>Modalidade:</b> Pregão - Presencial             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES - ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Identificação:</b> 17884412000134-1-000267/2023 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Lote/Item:</b> 1/15                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Homologação:</b> 10/10/2023 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Quantidade:</b> 30                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Unidade:</b> SV                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 10.230.600/0001-08<br>*VENCEDOR*                                                                                            | MDM - MEDICINA DIAGNOSTICA MARINGOLO LTDA | R\$ 799,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                           |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                           |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                          |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                                                                                 | Data:          | 05/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | AQUISICAO DE EXAMES DE RM URORESSONANCIA ANGIOTOMOGRAFIA E ANGIORRESSONANCIA PARA SECRETARIA DE SAUDE REGISTRO DE PRECOS | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | Angiotomografia Membros Superiores - Angiotomografia Membros Superiores                                                  | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                          | Identificação: | 87482535000124-1-000821/2024  |
|            |                                                                                                                          | Lote/Item:     | 1/11                          |
|            |                                                                                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                          | Homologação:   | 12/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                          | Quantidade:    | 300                           |
|            |                                                                                                                          | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                                                                          | UF:            | RS                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Inicial  |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 92.913.011/0001-80<br>*VENCEDOR* | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA | R\$ 736,96                 |
| Marca:                           |                                                               |                            |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                      |                            |
| Modelo:                          |                                                               |                            |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                       |                            |
| Estado:                          | Cidade:                                                       | Endereço:                  |
| RS                               | Santana do Livramento                                         | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                        | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                      | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO SUPERIOR - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO SUPERIOR | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                             | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/38                          |
|            |                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                             | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                             | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                             | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                             | UF:            | MT                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR* | DATA MED LTDA              | R\$ 780,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
| ,                                |                            |                           |



Item 153: TC - ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CERVICAIS

Preço Estimado: R\$ 811,00 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 811,00      Média dos Preços Obtidos: R\$ 811,00

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 837,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                        | <b>Data:</b> 08/02/2024 15:56                      |
| <b>Objeto:</b> FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                     | <b>Modalidade:</b> Pregão - Presencial             |
| <b>Descrição:</b> SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO ARTERIAL - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOÇO ARTERIAL | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 01614225000109-1-000015/2024 |
|                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/41                             |
|                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 12/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 100                             |
|                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> UN - UNIDADE                       |
|                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> MT                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*            | DATA MED LTDA              | R\$ 837,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                            |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                            |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                            |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                       |                            |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 746,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                             |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 44.547.305/0001-93                                                                                                             | <b>Data:</b> 29/02/2024 00:00                                   |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA                                                                                               | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO                            |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa, para realização de exame médico especializado de ressonância magnética e tomografia computadorizada. | <b>SRP:</b> SIM                                                 |
| <b>Descrição:</b> ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CERVICAIS - ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CERVICAIS                                                   | <b>Identificação:</b> 00002024                                  |
|                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/21                                          |
|                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                            |
|                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 15/03/2024 00:00                            |
|                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> sistemas.eparaguacu.sp.gov.br:6060/transparencia/ |
|                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 12                                           |
|                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> EXM                                             |
|                                                                                                                                             | <b>UF:</b> SP                                                   |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Inicial                          |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 04.081.027/0001-07<br>*VENCEDOR*            | UNIMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA | R\$ 746,00                                         |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                     |                                                    |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                     |                                                    |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                     |                                                    |
| <b>Estado:</b><br>SP                        | <b>Cidade:</b><br>Marília           | <b>Endereço:</b><br>R OSWALDO FLORINDO COELHO, 105 |
|                                             |                                     | <b>Telefone:</b><br>(14) 3434-0300                 |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 37.465.200/0001-20                                                                                                                                                                                                                                               | Data:          | 04/12/2023 08:30         |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para possível e eventual Contratação de empresa especializada para a realização de exames de imagens (tomografias) em pacientes do Município de Canabrava do Norte (MT), atendendo a Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 meses. | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO SEM CONTRASTE - SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO SEM CONTRASTE                                                                                                  | Identificação: | 76441                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 13/13                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 10                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Unidade                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | MT                       |

| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor |  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------|----------------------------|--|---------------------------|
| 22.399.579/0001-40                   |          | CLINMED DIAGNOSTICO EIRELI |  | R\$ 850,00                |
| *VENCEDOR*                           |          |                            |  |                           |
| Marca: Marca não informada           |          |                            |  |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                            |  |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                            |  |                           |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                  |  | Telefone:                 |
| MT                                   | Confresa | RUA TREZE DE MAIO, 159     |  | (66) 3564-1420            |

Item 154: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DA FACE

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 847,57 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 847,57 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 847,57 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                     |                |                                                                           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                                                                                            | Data:          | 08/08/2024 00:00                                                          |
| Objeto:    | AQUISICAO DE TOMOGRAFIAS DE URGENCIA E EMERGENCIA PARA SECRETARIA DE SAUDE REGISTRO DE PRECOS                                       | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico                                                       |
| Descrição: | Tomografia seios da face com contraste fora do horario comercial - Tomografia seios da face com contraste fora do horario comercial | SRP:           | SIM                                                                       |
|            |                                                                                                                                     | Identificação: | 87482535000124-1-000856/2024                                              |
|            |                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/38                                                                      |
|            |                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                                                                                     | Homologação:   | 29/08/2024 00:00                                                          |
|            |                                                                                                                                     | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                                                                                     | Quantidade:    | 200                                                                       |
|            |                                                                                                                                     | Unidade:       | Unidade                                                                   |
|            |                                                                                                                                     | UF:            | RS                                                                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                               |                            | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 92.913.011/0001-80                   | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA |                            | R\$ 846,72                |
| *VENCEDOR*                           | LTDA                                                     |                            |                           |
| Marca:                               |                                                          |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                          |                            |                           |
| Modelo:                              |                                                          |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                          |                            |                           |
|                                      |                                                          |                            |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                  | Endereço:                  |                           |
| RS                                   | Santana do Livramento                                    | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |                           |



|            |                                                                                                                   |                |                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 87.482.535/0001-24                                                                                                | Data:          | 08/08/2024 11:39                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Dom Pedrito                                                                               | Modalidade:    | Pregão para Registro de Preço      |
| Objeto:    | AQUISIÇÃO DE TOMOGRAFIAS DE URGENCIA E EMERGENCIA PARA SECRETARIA DE SAÚDE- REGISTRO DE PREÇOS                    | SRP:           | SIM                                |
| Descrição: | Tomografia face com contraste fora do horário comercial - Tomografia face com contraste fora do horário comercial | Identificação: | 326452                             |
|            |                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/32                               |
|            |                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                   | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                   | Quantidade:    | 200                                |
|            |                                                                                                                   | Unidade:       | UND                                |
|            |                                                                                                                   | UF:            | RS                                 |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|
| 92.913.011/0001-80 | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | R\$ 896,00                 |
| *VENCEDOR*         | LTDA                                                     |                            |
| Marca:             | N/C                                                      |                            |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                 |                            |
| Modelo:            | N/C                                                      |                            |
| Descrição:         | Descrição não informada                                  |                            |
| Estado:            | Cidade:                                                  | Endereço:                  |
| RS                 | Santana do Livramento                                    | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 37.465.200/0001-20                                                                                                                                                                                                                                               | Data:          | 04/12/2023 08:30         |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE/MT                                                                                                                                                                                                                               | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para possível e eventual Contratação de empresa especializada para a realização de exames de imagens (tomografias) em pacientes do Município de Canabrava do Norte (MT), atendendo a Secretaria Municipal de Saúde, pelo período de 12 meses. | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE COM CONTRASTE - SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE COM CONTRASTE                                                                                                        | Identificação: | 76441                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 11/11                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 10                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade:       | Unidade                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                  | UF:            | MT                       |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|----------------------------|---------------------------|
| 22.399.579/0001-40 | CLINMED DIAGNOSTICO EIRELI | R\$ 800,00                |
| *VENCEDOR*         |                            |                           |
| Marca:             | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada    |                           |
| Estado:            | Cidade:                    | Endereço:                 |
| MT                 | Confresa                   | RUA TREZE DE MAIO, 159    |
|                    |                            | Telefone:                 |
|                    |                            | (66) 3564-1420            |





Item 155: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR

Preço Estimado: R\$ 688,99 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 688,99      Média dos Preços Obtidos: R\$ 688,99

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 537,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                      |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE BOCAIUVA DO SUL                                                                                                                           | <b>Data:</b> 04/06/2024 10:48                      |
| <b>Objeto:</b> PAGAMENTO DE EXAMES MÉDICOS, NA MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PACIENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
|                                                                                                                                                                      | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Angiotomografia arterial de abdome superior - Angiotomografia arterial de abdome superior                                                          | <b>Identificação:</b> 76105592000178-1-000098/2024 |
|                                                                                                                                                                      | <b>Lote/Item:</b> 1/2                              |
|                                                                                                                                                                      | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                      | <b>Homologação:</b> 11/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                      | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                      | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                                                                                                                                                                      | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                      | <b>UF:</b> PR                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 31.498.937/0002-43<br>*VENCEDOR*            | HALLGREN & TABORDA LTDA    | R\$ 537,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                            |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                            |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                            |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                       |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 765,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                       |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 08/02/2024 15:56                      |
| <b>Objeto:</b> FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                                 | <b>Modalidade:</b> Pregão - Presencial             |
|                                                                                                                                                                       | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR VENOSA - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR VENOSA | <b>Identificação:</b> 01614225000109-1-000015/2024 |
|                                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/32                             |
|                                                                                                                                                                       | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                       | <b>Homologação:</b> 12/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b> 100                             |
|                                                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b> UN - UNIDADE                       |
|                                                                                                                                                                       | <b>UF:</b> MT                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR*            | DATA MED LTDA              | R\$ 765,00                |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                            |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                            |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                            |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                       |                            |                           |



|            |                                                                                                                                                                               |                |                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 11.750.074/0001-61                                                                                                                                                            | Data:          | 16/07/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                     | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE - ANGIOTOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE                                                                           | Identificação: | 99208                    |
|            |                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | /228                     |
|            |                                                                                                                                                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                               | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 50                       |
|            |                                                                                                                                                                               | Unidade:       | SV                       |
|            |                                                                                                                                                                               | UF:            | SE                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13                   | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA | R\$ 764,98                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                           |
| Endereço:                            |                                    |                           |
| ,                                    |                                    |                           |

Item 156: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 784,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 784,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 784,33 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|            |                                                                     |                |                                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 44.496.313/0001-58                                                  | Data:          | 01/03/2024 09:19                                                          |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ITAJU                                                  | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico                                                       |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.         | SRP:           | SIM                                                                       |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO | Identificação: | 44496313000158-1-000011/2021                                              |
|            |                                                                     | Lote/Item:     | 1/10                                                                      |
|            |                                                                     | Ata:           | N/A                                                                       |
|            |                                                                     | Homologação:   | 05/08/2021 00:00                                                          |
|            |                                                                     | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|            |                                                                     | Quantidade:    | 2                                                                         |
|            |                                                                     | Unidade:       | UN                                                                        |
|            |                                                                     | UF:            | SP                                                                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 00.720.976/0001-39                   | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA | R\$ 840,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                               |                             |
| Marca: Marca não informada           |                               |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                               |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                               |                             |
| Estado:                              | Cidade:                       | Endereço:                   |
| SP                                   | Catanduva                     | AV JULIO CESAR MARINO, 555  |
| Telefone:                            |                               | Email:                      |
| (17) 3531-6363                       |                               | cassiomanzano@skynew.com.br |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                   |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                              | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM            | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO VENOSA - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA CRANIO VENOSA | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                   | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/35                          |
|            |                                                                                                                                   | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                   | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                   | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                   | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                   | UF:            | MT                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR* | DATA MED LTDA              | R\$ 741,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
|                                  |                            |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                           |                |                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 07.978.042/0001-40                                                                                                                        | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:     | AURORA                                                                                                                                    | Modalidade:    | Pregão                          |
|            | Prefeitura Municipal                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                             |
|            | Fundo Municipal de Saude                                                                                                                  | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto:    | CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | Lote/Item:     | /102                            |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO                                                                       | Ata:           | N/A                             |
|            |                                                                                                                                           | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 5                               |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICO                         |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | CE                              |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95<br>*VENCEDOR* | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 772,00                |
| Marca:                           |                                |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado       |                           |
| Modelo:                          |                                |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada        |                           |
| Endereço:                        |                                |                           |
|                                  |                                |                           |



Item 157: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS INFERIORES

Preço Estimado: R\$ 740,00 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 740,00      Média dos Preços Obtidos: R\$ 740,00

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 650,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO PARANAPANEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 28/05/2024 11:47                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM EM REGIME AMBULATORIAL (RAIO-X, ULTRASSONOGRAFIA, TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA), INCLUINDO O FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTOS E TODOS OS ITENS NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DOS EXAMES E ENTREGA DOS LAUDOS, PARA ATENDIMENTO A MUNICÍPIOS CONSORCIADOS AO CIVAP. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA MMII - MEMBROS INFERIORES - EXAME ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA MMII - MEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Identificação:</b> 51501484000193-1-000024/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/81                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 04/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 536                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> EXAMES                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Inicial                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 08.358.663/0001-94<br>*VENCEDOR*            | S.R. SERVICOS DE RADIODIAGNOSTICOS LTDA | R\$ 650,00                                                  |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                         |                                                             |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                         |                                                             |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                         |                                                             |
| <b>Estado:</b> SP                           | <b>Cidade:</b> Assis                    | <b>Endereço:</b> PRACA DR. SYMPHRONIO ALVES DOS SANTOS, 166 |
|                                             | <b>Telefone:</b> (18) 3325-1133         | <b>Email:</b> centralrad@uol.com.br                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 790,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                           |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 44.496.313/0001-58                                                           | <b>Data:</b> 01/03/2024 08:18                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ITAJU                                                          | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> SERVIÇOS DE EXAME DE IMAGENS                                               | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR - ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR | <b>Identificação:</b> 44496313000158-1-000017/2023 |
|                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/8                              |
|                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                           | <b>Homologação:</b> 18/10/2023 00:00               |
|                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 2                               |
|                                                                                           | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                           | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Inicial                   |
|---------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------|
| 00.720.976/0001-39<br>*VENCEDOR*            | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA   | R\$ 790,00                                  |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                 |                                             |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                 |                                             |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                 |                                             |
| <b>Estado:</b> SP                           | <b>Cidade:</b> Catanduva        | <b>Endereço:</b> AV JULIO CESAR MARINO, 555 |
|                                             | <b>Telefone:</b> (17) 3531-6363 | <b>Email:</b> cassiomanzano@skynew.com.br   |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                        | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                      | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO INFERIOR | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                             | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/37                          |
|            |                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                             | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                             | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                             | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                             | UF:            | MT                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09                   | DATA MED LTDA              | R\$ 780,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |

Item 158: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 765,65 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 765,65 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 765,65 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                          |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                                                                                 | Data:          | 05/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | AQUISICAO DE EXAMES DE RM URORESSONANCIA ANGIOTOMOGRAFIA E ANGIORRESSONANCIA PARA SECRETARIA DE SAUDE REGISTRO DE PRECOS | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | Angiotomografia Membros Superiores - Angiotomografia Membros Superiores                                                  | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                          | Identificação: | 87482535000124-1-000821/2024  |
|            |                                                                                                                          | Lote/Item:     | 1/11                          |
|            |                                                                                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                          | Homologação:   | 12/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                          | Quantidade:    | 300                           |
|            |                                                                                                                          | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                                                                          | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|
| 92.913.011/0001-80                   | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | R\$ 736,96                |
| *VENCEDOR*                           |                                                          |                           |
| LTDA                                 |                                                          |                           |
| Marca:                               |                                                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                          |                           |
| Modelo:                              |                                                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                          |                           |
| Estado:                              |                                                          |                           |
| RS                                   |                                                          |                           |
| Cidade:                              |                                                          |                           |
| Santana do Livramento                |                                                          |                           |
| Endereço:                            |                                                          |                           |
| RUA MANDUCA RODRIGUES, 295           |                                                          |                           |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SAPEZAL                                                                                                                        | Data:          | 08/02/2024 15:56              |
| Objeto:    | FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIODIAGNÓSTICOS POR IMAGEM                      | Modalidade:    | Pregão - Presencial           |
| Descrição: | SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO SUPERIOR - SERVIÇO DE EXAME- ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MEMBRO SUPERIOR | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                                                                                             | Identificação: | 01614225000109-1-000015/2024  |
|            |                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/38                          |
|            |                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                             | Homologação:   | 12/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                             | Quantidade:    | 100                           |
|            |                                                                                                                                             | Unidade:       | UN - UNIDADE                  |
|            |                                                                                                                                             | UF:            | MT                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 91.574.012/0005-09<br>*VENCEDOR* | DATA MED LTDA              | R\$ 780,00                |
| Marca:                           | Marca não informada        |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado   |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada    |                           |
| Endereço:                        |                            |                           |
|                                  |                            |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                     |                |                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 11.750.074/0001-61                                                                                                                                                                  | Data:          | 16/07/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                           | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba       | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES (BRAÇO, ANTEBRAÇO E MÃO) POR MEMBRO COM CONTRASTE - ANGIOTOMOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES (BRAÇO, ANTEBRAÇO E MÃO) POR MEMBRO COM CONTRASTE | Identificação: | 99208                    |
|            |                                                                                                                                                                                     | Lote/Item:     | /236                     |
|            |                                                                                                                                                                                     | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                     | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                     | Quantidade:    | 50                       |
|            |                                                                                                                                                                                     | Unidade:       | SV                       |
|            |                                                                                                                                                                                     | UF:            | SE                       |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13<br>*VENCEDOR* | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA | R\$ 779,98                |
| Marca:                           | Marca não informada                |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado           |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada            |                           |
| Endereço:                        |                                    |                           |
|                                  |                                    |                           |



Item 159: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE

Preço Estimado: R\$ 860,00 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 860,00      Média dos Preços Obtidos: R\$ 860,00

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 790,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                   |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 44.496.313/0001-58                                                | Data:          | 01/03/2024 08:18              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ITAJU                                                | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | SERVIÇOS DE EXAME DE IMAGENS                                      | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE | Identificação: | 44496313000158-1-000017/2023  |
|            |                                                                   | Lote/Item:     | 1/11                          |
|            |                                                                   | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                   | Homologação:   | 18/10/2023 00:00              |
|            |                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                   | Quantidade:    | 2                             |
|            |                                                                   | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                   | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor    |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 00.720.976/0001-39                   |           | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA |                | R\$ 790,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                               |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |           |                               |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                               |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                               |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Catanduva | AV JULIO CESAR MARINO, 555    | (17) 3531-6363 | cassiomanzano@skynew.com.br |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 895,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                              |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 44.547.305/0001-93                                                                                                           | Data:          | 19/02/2024 14:11              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA                                                                                              | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | Contratação de empresa, para realização de exame médico especializado de ressonância magnética e tomografia computadorizada. | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE                                                            | Identificação: | 44547305000193-1-000016/2024  |
|            |                                                                                                                              | Lote/Item:     | 1/18                          |
|            |                                                                                                                              | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                              | Homologação:   | 15/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                              | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                              | Quantidade:    | 12                            |
|            |                                                                                                                              | Unidade:       | EXAME                         |
|            |                                                                                                                              | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor          |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------|-------------------------------------|----------------|---------------------------|
| 04.081.027/0001-07                   |         | UNIMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA |                | R\$ 895,00                |
| *VENCEDOR*                           |         |                                     |                |                           |
| Marca: Marca não informada           |         |                                     |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                     |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                     |                |                           |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                           | Telefone:      |                           |
| SP                                   | Marília | R OSWALDO FLORINDO COELHO, 105      | (14) 3434-0300 |                           |



|            |                                                                                                                              |                |                                                       |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 44.547.305/0001-93                                                                                                           | Data:          | 29/02/2024 00:00                                      |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA                                                                                              | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                     |
| Objeto:    | Contratação de empresa, para realização de exame médico especializado de ressonância magnética e tomografia computadorizada. | SRP:           | SIM                                                   |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE                                                            | Identificação: | 00002024                                              |
|            |                                                                                                                              | Lote/Item:     | 1/18                                                  |
|            |                                                                                                                              | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                              |
|            |                                                                                                                              | Homologação:   | 15/03/2024 00:00                                      |
|            |                                                                                                                              | Fonte:         | sistemas.eparaguacu.sp.gov.br:6060/tr<br>ansparencia/ |
|            |                                                                                                                              | Quantidade:    | 12                                                    |
|            |                                                                                                                              | Unidade:       | EXM                                                   |
|            |                                                                                                                              | UF:            | SP                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 04.081.027/0001-07                   | UNIMAGEM SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA |                                | R\$ 895,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                     |                                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                     |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:                      | Telefone:                 |
| SP                                   | Marília                             | R OSWALDO FLORINDO COELHO, 105 | (14) 3434-0300            |

Item 160: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 770,05 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 770,05 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 770,05 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|            |                                                                       |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 44.496.313/0001-58                                                    | Data:          | 01/03/2024 09:19              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ITAJU                                                    | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.           | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO | Identificação: | 44496313000158-1-000011/2021  |
|            |                                                                       | Lote/Item:     | 1/12                          |
|            |                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                       | Homologação:   | 05/08/2021 00:00              |
|            |                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                       | Quantidade:    | 2                             |
|            |                                                                       | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                       | UF:            | SP                            |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor    |                            |                |                             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 00.720.976/0001-39                   | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA |                            |                |                             | R\$ 805,00                |
| *VENCEDOR*                           |                               |                            |                |                             |                           |
| Marca: Marca não informada           |                               |                            |                |                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                               |                            |                |                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                               |                            |                |                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                       | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                      |                           |
| SP                                   | Catanduva                     | AV JULIO CESAR MARINO, 555 | (17) 3531-6363 | cassiomanzano@skynew.com.br |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 761,81

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                             |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Órgão:     | Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 16/04/2024 09:01            |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL) - ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL) | SRP:           | NÃO                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 026_2024_FMS Barra Mansa    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/1                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 240                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | Unidade                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF:            | RJ                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 05.634.137/0003-83                   | RADIOVIDA DIAGNOSTICO POR IIMAGEM LTDA | R\$ 761,81                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                           |
| Endereço:                            |                                        |                           |
| ,                                    |                                        |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 743,33

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                           |                |                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 07.978.042/0001-40                                                                                                                        | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:     | AURORA                                                                                                                                    | Modalidade:    | Pregão                          |
|            | Prefeitura Municipal                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                             |
|            | Fundo Municipal de Saude                                                                                                                  | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto:    | CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | Lote/Item:     | /104                            |
|            |                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                             |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO PESCOCO - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO PESCOCO                                                                     | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 5                               |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICO                         |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | CE                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95                   | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 743,33                |
| *VENCEDOR*                           |                                |                           |
| Marca:                               |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                           |
| Modelo:                              |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                           |
| Endereço:                            |                                |                           |
| ,                                    |                                |                           |



Item 161: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX

Preço Estimado: R\$ 756,71 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 756,71

Média dos Preços Obtidos: R\$ 756,71

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 795,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                   |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 44.496.313/0001-58                                                | Data:          | 01/03/2024 09:19              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ITAJU                                                | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.       | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX | Identificação: | 44496313000158-1-000011/2021  |
|            |                                                                   | Lote/Item:     | 1/160                         |
|            |                                                                   | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                   | Homologação:   | 05/08/2021 00:00              |
|            |                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                   | Quantidade:    | 2                             |
|            |                                                                   | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                   | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor    |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 00.720.976/0001-39                   |           | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA |                | R\$ 795,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                               |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |           |                               |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                               |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                               |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Catanduva | AV JULIO CESAR MARINO, 555    | (17) 3531-6363 | cassiomanzano@skynew.com.br |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 761,81

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                             |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Órgão:     | Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data:          | 16/04/2024 09:01            |
| Objeto:    | Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL) - ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (CRANIO ARTERIAL E VENOSO, CORONARIANA, PESCOÇO (CAROTIDA), TORAX, ABDOMEN SUPERIOR E PELVE, PULMONAR, AORTA TORACIXA, AORTA ABDOMINAL) | SRP:           | NÃO                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 026_2024_FMS Barra Mansa    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/1                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 240                         |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | Unidade                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF:            | RJ                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|
| 05.634.137/0003-83                   | RADIOVIDA DIAGNOSTICO POR IIMAGEM LTDA | R\$ 761,81                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                           |
| Endereço:                            |                                        |                           |
| ,                                    |                                        |                           |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                           |                |                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| CNPJ:      | 07.978.042/0001-40                                                                                                                        | Data:          | 03/04/2024 09:00                |
| Órgão:     | AURORA                                                                                                                                    | Modalidade:    | Pregão                          |
|            | Prefeitura Municipal                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                             |
|            | Fundo Municipal de Saude                                                                                                                  | Identificação: | 020-2024.03.13.01               |
| Objeto:    | CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE IMAGEM, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA. | Lote/Item:     | /105                            |
|            |                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                             |
| Descrição: | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO TORAX - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DO TORAX                                                                         | Fonte:         | www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes |
|            |                                                                                                                                           | Quantidade:    | 5                               |
|            |                                                                                                                                           | Unidade:       | SERVICO                         |
|            |                                                                                                                                           | UF:            | CE                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 11.263.034/0001-95                   | CLINIAFAGU CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 713,33                |
| *VENCEDOR*                           |                                |                           |
| Marca:                               |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                           |
| Modelo:                              |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                           |
| Endereço:                            |                                |                           |
| ,                                    |                                |                           |

Item 162: TC - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 851,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 851,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 851,33 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                       |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                                                                              | Data:          | 08/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | AQUISICAO DE TOMOGRAFIAS DE URGENCIA E EMERGENCIA PARA SECRETARIA DE SAUDE REGISTRO DE PRECOS                         | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                       | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | Angiotomografia venosa pulmonar fora do horario comercial - Angiotomografia venosa pulmonar fora do horario comercial | Identificação: | 87482535000124-1-000856/2024  |
|            |                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/8                           |
|            |                                                                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                       | Homologação:   | 29/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                       | Quantidade:    | 300                           |
|            |                                                                                                                       | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                                                                       | UF:            | RS                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|
| 92.913.011/0001-80 | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | R\$ 882,00                 |
| *VENCEDOR*         |                                                          |                            |
| Marca:             |                                                          |                            |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                                 |                            |
| Modelo:            |                                                          |                            |
| Descrição:         | Descrição não informada                                  |                            |
| Estado:            | Cidade:                                                  | Endereço:                  |
| RS                 | Santana do Livramento                                    | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |



## Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 790,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                     |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 44.496.313/0001-58                                                     | <b>Data:</b> 01/03/2024 09:19                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ITAJU                                                    | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM.          | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR | <b>Identificação:</b> 44496313000158-1-000011/2021 |
|                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/13                             |
|                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                     | <b>Homologação:</b> 05/08/2021 00:00               |
|                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 2                               |
|                                                                                     | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                     | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                 |           | Razão Social do Fornecedor    |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 00.720.976/0001-39                   |           | ARMINDO MASTROCOLA & CIA LTDA |                | R\$ 790,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |           |                               |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |           |                               |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                               |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                               |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                      |  |
| SP                                   | Catanduva | AV JULIO CESAR MARINO, 555    | (17) 3531-6363 | cassiomanzano@skynew.com.br |  |

## Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 882,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                         |                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 87.482.535/0001-24                                                                                                         | <b>Data:</b> 28/08/2024 00:00                                            |
| <b>Órgão:</b> PM DE DOM PEDRITO                                                                                                         | <b>Modalidade:</b> Pregão Lei 14.133 Eletrônico                          |
| <b>Objeto:</b> AQUISIÇÃO DE TOMOGRAFIAS DE URGENCIA E EMERGENCIA PARA SECRETARIA DE SAÚDE- REGISTRO DE PREÇOS                           | <b>SRP:</b> SIM                                                          |
| <b>Descrição:</b> Angiotomografia venosa pulmonar fora do horário comercial - Angiotomografia venosa pulmonar fora do horário comercial | <b>Identificação:</b> 46500-59-2024-PCE                                  |
|                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b> 1/8                                                    |
|                                                                                                                                         | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                     |
|                                                                                                                                         | <b>Homologação:</b> 29/08/2024 00:00                                     |
|                                                                                                                                         | <b>Fonte:</b> https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|                                                                                                                                         | <b>Quantidade:</b> 300                                                   |
|                                                                                                                                         | <b>Unidade:</b> UN                                                       |
|                                                                                                                                         | <b>UF:</b> RS                                                            |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                               |                            | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 92.913.011/0001-80                          | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA |                            | R\$ 882,00                |
| *VENCEDOR*                                  | LTDA                                                     |                            |                           |
| <b>Marca:</b>                               |                                                          |                            |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                          |                            |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                                          |                            |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                          |                            |                           |
|                                             |                                                          |                            |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                           | <b>Endereço:</b>           |                           |
| RS                                          | Santana do Livramento                                    | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |                           |



Item 163: TC - ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR

Preço Estimado: R\$ 136,71 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 136,71      Média dos Preços Obtidos: R\$ 136,71

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 140,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Data:</b> 10/09/2024 09:04                      |
| <b>Objeto:</b> Credenciamento de pessoas juridicas para prestacao de servicos de saude nas areas de assistencia e atendimento medico em regime ambulatorial ou hospitalar de servicos auxiliares de diagnostico e terapia servicos odontologicos excluidos os servicos de urgencia e emergencia e fornecimento de orteses proteSES e materiais especiais OPM s complementando servicos de saude ofertados pela rede de saude publica aos usuarios do Sistema Unico de Saude SUS. | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 01336261000140-1-000290/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b> 1/75                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> N/A                                    |
| <b>Descrição:</b> 02.06.02.001 5 TOMOGRAFIA DE ARTICULACAO DE MEMBRO SUPERIOR ESTERNO CLAVICULAR OMBRO COTOVELO E PUNHO - 02.06.02.001 5 TOMOGRAFIA DE ARTICULACAO DE MEMBRO SUPERIOR ESTERNO CLAVICULAR OMBRO COTOVELO E PUNHO                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 09/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 10                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| 07.598.562/0002-09<br>*VENCEDOR*            | CLINICA ODONTOMEDICA PONTE SERRADA LTDA | R\$ 140,00                |
| <b>Marca:</b>                               |                                         |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                         |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                         |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                         |                           |
| <b>Endereço:</b>                            |                                         |                           |
| ,                                           |                                         |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 130,13

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 11.308.894/0001-06                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 26/06/2024 09:56                      |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                      | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE. - CREDENCIAMENTO                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 08772020000192-1-000008/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/37                             |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
| <b>Descrição:</b> TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO-CLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO E PUNHO) - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (ESTERNO-CLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO E PUNHO) | <b>Homologação:</b> 25/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 43                              |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> SERVIÇO                            |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> RJ                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Inicial              |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 05.614.541/0002-04<br>*VENCEDOR*            | L & S SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA. | R\$ 130,13                             |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                 |                                        |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                 |                                        |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                 |                                        |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                  | <b>Endereço:</b>                       |
| RJ                                          | Casimiro de Abreu                               | R A, 170                               |
|                                             |                                                 | <b>Telefone:</b> (22) 9819-2474        |
|                                             |                                                 | <b>Email:</b> leo.smartins@hotmail.com |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 22/03/2024 10:58                      |
| <b>Objeto:</b> Credenciamento de pessoas jurídicas para prestacao de servicos de saude nas areas de assistencia e atendimento medico em regime ambulatorial ou hospitalar de servicos auxiliares de diagnostico e terapia servicos odontologicos excluidos os servicos de urgencia e emergencia e fornecimento de orteses proteeses e materiais especiais OPM s complementando servicos de saude ofertados pela rede de saude publica aos usuarios do Sistema Unico de Saude SUS. | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> 02.06.02.001 5 TOMOGRAFIA DE ARTICULACAO DE MEMBRO SUPERIOR ESTERNO CLAVICULAR OMBRO COTOVELO E PUNHO - 02.06.02.001 5 TOMOGRAFIA DE ARTICULACAO DE MEMBRO SUPERIOR ESTERNO CLAVICULAR OMBRO COTOVELO E PUNHO                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Identificação:</b> 01336261000140-1-000076/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> 1/66                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Homologação:</b> 09/01/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 20                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------|
| 30.397.531/0001-20<br>*VENCEDOR*     | DIAGNOSE CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 140,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                           |
| Endereço:                            |                                                 |                           |
| ,                                    |                                                 |                           |

Item 164: TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES

| Preço Estimado: R\$ 286,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 286,67 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 286,67 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE COXILHA                                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 14/08/2025 09:00                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS EM FIRMAR CONTRATO COM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO, DESTINADA AOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE COXILHA/RS. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> TC DE ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES - TC DE ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 92411933000190-1-000056/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/194                            |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 16/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 6                               |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> RS                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 92.030.543/0001-70<br>*VENCEDOR*     | HOSPITAL DE CLINICAS DE PASSO FUNDO | R\$ 315,00                |
| Marca:                               |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                           |
| Modelo:                              |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                           |
| <b>Estado:</b>                       | <b>Cidade:</b>                      | <b>Endereço:</b>          |
| RS                                   | Passo Fundo                         | R TIRADENTES, 295         |
| <b>Nome de Contato:</b>              |                                     | <b>Telefone:</b>          |
| CINTIA                               |                                     | (54) 99613-3333           |
| <b>Email:</b>                        |                                     | comercialhc@hcpf.com.br   |



| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                                 |                  |                  | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|---------------------------|
| 02.847.070/0001-05                          | CEDIL - CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA. |                  |                  | R\$ 315,00                |
| <b>Marca:</b>                               |                                                            |                  |                  |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                            |                  |                  |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                                            |                  |                  |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                            |                  |                  |                           |
|                                             |                                                            |                  |                  |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                                             | <b>Endereço:</b> | <b>Telefone:</b> |                           |
| RS                                          | Passo Fundo                                                | R URUGUAI, 1141  | (54) 3313-3755   |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 295,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | MUNICIPIO DE PIRATINI                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Data:</b>          | 07/05/2024 00:38              |
| <b>Objeto:</b>    | CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZACAO DE EXAMES DE IMAGEM COMO ULTRASSONOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA ECOCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ENDOSCOPIA COLONOSCOPIA TOMOGRAFIA E RESSONANCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATINI RS | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> | 88861448000140-1-000337/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b>     | 1/46                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
| <b>Descrição:</b> | TOMOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR - TOMOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR                                                                                                                                                                                                 | <b>Homologação:</b>   | 28/05/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b>    | 100                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b>       | Unidade                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b>            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                        | Valor da Proposta Inicial |                          |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 91.565.093/0001-57                   | CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA REGIAO SUL LTDA |                        | R\$ 295,00                |                          |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                        |                           |                          |
| Marca: Marca não informada           |                                                         |                        |                           |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                        |                           |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                        |                           |                          |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:              | Telefone:                 | Email:                   |
| RS                                   | Pelotas                                                 | R GOMES CARNEIRO, 2055 | (53) 3278-2700            | faturamento@ctsul.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                           |                       |                               |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO                                                        | <b>Data:</b>          | 17/04/2024 15:20              |
| <b>Objeto:</b>    | [LICITANET] - EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                               | <b>Modalidade:</b>    | Pregão - Eletrônico           |
| <b>Descrição:</b> | RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILTERAL) - RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILTERAL) | <b>SRP:</b>           | SIM                           |
|                   |                                                                                           | <b>Identificação:</b> | 13828365000150-1-000003/2024  |
|                   |                                                                                           | <b>Lote/Item:</b>     | 1/4115318                     |
|                   |                                                                                           | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                           | <b>Homologação:</b>   | 08/05/2024 00:00              |
|                   |                                                                                           | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                           | <b>Quantidade:</b>    | 100                           |
|                   |                                                                                           | <b>Unidade:</b>       | SERV                          |
|                   |                                                                                           | <b>UF:</b>            | RJ                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA | R\$ 250,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                           |
| Endereço:                            |                                          |                           |
| ,                                    |                                          |                           |



Item 165: TC - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)

Preço Estimado: R\$ 263,95 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 263,95      Média dos Preços Obtidos: R\$ 263,95

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 260,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |                               |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|
| CNPJ:          | 92.123.926/0001-92                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data:        | 08/08/2025 17:00              |
| Órgão:         | MUNICIPIO DE ALTO FELIZ                                                                                                                                                                                                                                                                       | Modalidade:  | Credenciamento                |
| Objeto:        | CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS PARA PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS NA AREA DA SAUDE                                                                                                                                                                                                | SRP:         | NÃO                           |
| Identificação: | 92123926000192-1-000334/2024                                                                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item:   | 1/15                          |
| Descrição:     | TC ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO UNILATERAL COM CONTRASTE - TC ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO UNILATERAL COM CONTRASTE | Ata:         | N/A                           |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Homologação: | 10/09/2024 00:00              |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:       | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:  | 12                            |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:     | Servico                       |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:          | RS                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 90.052.804/0001-27 | HOSPITAL BENEFICENTE SAO PEDRO | R\$ 260,00                |
| *VENCEDOR*         |                                |                           |
| Marca:             |                                |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado       |                           |
| Modelo:            |                                |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada        |                           |
| Estado:            | Cidade:                        | Endereço:                 |
| RS                 | Garibaldi                      | TR 31 DE OUTUBRO, 07      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 257,98

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                |                                                                                                                                                                               |             |                          |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
| CNPJ:          | 11.750.074/0001-61                                                                                                                                                            | Data:       | 16/07/2024 00:00         |
| Órgão:         | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                     | Modalidade: | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:        | Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba | SRP:        | SIM                      |
| Identificação: | 99208                                                                                                                                                                         | Lote/Item:  | /242                     |
| Descrição:     | TC DE ARTICULAÇÕES SEM CONTRASTE - TC DE ARTICULAÇÕES SEM CONTRASTE                                                                                                           | Ata:        | <a href="#">Link Ata</a> |
|                |                                                                                                                                                                               | Fonte:      | licitanet.com.br         |
|                |                                                                                                                                                                               | Quantidade: | 50                       |
|                |                                                                                                                                                                               | Unidade:    | SV                       |
|                |                                                                                                                                                                               | UF:         | SE                       |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13 | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA | R\$ 257,98                |
| *VENCEDOR*         |                                    |                           |
| Marca:             | Marca não informada                |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado           |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada            |                           |
| Endereço:          |                                    |                           |
| ,                  |                                    |                           |





Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                   |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 01.283.638/0001-40                                                                                                                                                                | Data:          | 06/05/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                                                                                                                                          | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                                                                                                                                     | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | TC ARTICULAÇÃO (POR ARTICULAÇÃO) (JOELHO / COTOVELO / OMBRO / PUNHO/ ESTERNO-CLAVÍCULA) - TC ARTICULAÇÃO (POR ARTICULAÇÃO) (JOELHO / COTOVELO / OMBRO / PUNHO/ ESTERNO-CLAVÍCULA) | Identificação: | 89152                    |
|            |                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | /73                      |
|            |                                                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 100                      |
|            |                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | SERV                     |
|            |                                                                                                                                                                                   | UF:            | RJ                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                       |                                |                                     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 04.564.513/0001-86                   | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA           |                       |                                |                                     | R\$ 270,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                              |                           |
| RJ                                   | Cordeiro                                 | R AGOSTINHO MAZZO, 26 | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com     |                           |
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |                       |                                |                                     | R\$ 275,82                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Endereço:                            |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| ,                                    |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| 19.378.769/0116-15                   | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A             |                       |                                |                                     | R\$ 275,82                |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                              |                           |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                           | R BUENOS AIRES, 68    | (31) 3629-8042                 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |                           |

Item 166: TC - BOLSA ESCROTAL

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 536,66 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 536,66 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 536,66 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



**CNPJ:** 01.612.343/0001-70

**Órgão:** Prefeitura Municipal de Riachão do Bacamarte

**Objeto:** Contratação de Empresa Especializada, para Executar Serviços de Imagens, Destinados a Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

**Descrição:** RM DA BOLSA ESCROTAL - RM DA BOLSA ESCROTAL

**Data:** 27/05/2024 17:10

**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço

**SRP:** SIM

**Identificação:** 306155

**Lote/Item:** 1/5

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** [www.portaldecompraspublicas.com.br](#)

**Quantidade:** 12

**Unidade:** UN

**UF:** PB

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor                       |                                | Valor da Proposta Inicial            |  |
|--------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                   |                | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA           |                                | R\$ 500,00                           |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                        | Telefone:                      | Email:                               |  |
| PB                                   | Campina Grande | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742                | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |
| 23.871.427/0001-60                   |                | GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI |                                | R\$ 533,30                           |  |
| *VENCEDOR*                           |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Marca: propria                       |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Modelo: conforme edital              |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                  |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                        | Telefone:                      |                                      |  |
| PB                                   | Campina Grande | RUA JOAO DA SILVA PIMENTEL, 391                  | (83) 9999-8609                 |                                      |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 500,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**CNPJ:** 08.924.029/0001-71

**Órgão:** Prefeitura Municipal de São João do Rio do Peixe

**Objeto:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNETICA PARA ATENDER AS DEMANAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE SÃO JOÃO DO RIO DO PEIXEPB

**Descrição:** RM BOLSA ESCROTAL - RM BOLSA ESCROTAL

**Data:** 23/05/2024 19:21

**Modalidade:** Pregão para Registro de Preço

**SRP:** SIM

**Identificação:** 305303

**Lote/Item:** 1/7

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** [www.portaldecompraspublicas.com.br](#)

**Quantidade:** 2

**Unidade:** UN

**UF:** PB

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 09.240.822/0001-14                   |                | POLI & SARMENTO LTDA       |                | R\$ 500,00                  |  |
| *VENCEDOR*                           |                |                            |                |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                            |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                            |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                            |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                      |  |
| RN                                   | Pau dos Ferros | R QUINTINO BOCAIUVA, 699   | (84) 3351-2510 | moisescontabeis@hotmail.com |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas IniciaisR\$ 593,33

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 01.283.638/0001-40  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ  
Objeto: EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP  
Descrição: RM BOLSA ESCROTAL - RM BOLSA ESCROTAL

Data: 06/05/2024 00:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 89152  
Lote/Item: /43  
Ata: [Link Ata](#)  
Fonte: licitanet.com.br  
Quantidade: 50  
Unidade: SERV  
UF: RJ

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                       |                                |                                     | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 04.564.513/0001-86                   | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA           |                       |                                |                                     | R\$ 580,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                              |                           |
| RJ                                   | Cordeiro                                 | R AGOSTINHO MAZZO, 26 | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com     |                           |
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |                       |                                |                                     | R\$ 600,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Endereço:                            |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| ,                                    |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| 19.378.769/0116-15                   | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A             |                       |                                |                                     | R\$ 600,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                              |                           |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                           | R BUENOS AIRES, 68    | (31) 3629-8042                 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |                           |

Item 167: TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)

Preço Estimado: R\$ 378,42 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 378,42      Média dos Preços Obtidos: R\$ 378,42

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 393,69  
*Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)*

CNPJ: 08.940.694/0001-59      Data: 12/11/2024 10:56  
Órgão: MUNICIPIO DE ITAPORANGA      Modalidade: Inexigibilidade  
Objeto: CREDENCIAMENTO PARA FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGENS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICIPIO DE ITAPORANGA-PB      SRP: NÃO  
Identificação: 08940694000159-1-000061/2024  
Lote/Item: 1/23  
Ata: N/A  
Homologação: 04/07/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pncp/pt-br>  
Quantidade: 24  
Unidade: UND  
UF: PB



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| 18.557.568/0001-73<br>*VENCEDOR*                                                                                      | VALE-IMAGEM CLINICA DIAGNOSTICA VALE DO PIANCO LTDA | R\$ 393,69                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:<br>, |                                                     |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 380,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                   |                |                                                            |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 88.860.366/0001-81                                                                                                                                | Data:          | 30/09/2024 00:00                                           |
| Órgão:     | PM DE ARROIO GRANDE                                                                                                                               | Modalidade:    | Pregão Lei 14.133 Eletrônico                               |
| Objeto:    | Contratar empresa especializada para os serviços de ocnultas e exames oriundos de emenda parlamentar, conforme especificações no item 1 do edital | SRP:           | NÃO                                                        |
| Descrição: | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA CERVICAL                                                           | Identificação: | 41300-70-2024-PCE                                          |
|            |                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/6                                                        |
|            |                                                                                                                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                   |
|            |                                                                                                                                                   | Homologação:   | 08/10/2024 00:00                                           |
|            |                                                                                                                                                   | Fonte:         | https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|            |                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 1                                                          |
|            |                                                                                                                                                   | Unidade:       | UN                                                         |
|            |                                                                                                                                                   | UF:            | RS                                                         |

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Inicial |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| 91.565.093/0001-57<br>*VENCEDOR*                                                                | CENTRO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA REGIAO SUL LTDA | R\$ 380,00                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                           |
| Estado:                                                                                         | Cidade:                                                 | Endereço:                 |
| RS                                                                                              | Pelotas                                                 | R GOMES CARNEIRO, 2055    |
|                                                                                                 |                                                         | Telefone:                 |
|                                                                                                 |                                                         | (53) 3278-2700            |
|                                                                                                 |                                                         | Email:                    |
|                                                                                                 |                                                         | faturamento@ctsul.com.br  |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 349,98

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                               |                |                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 11.750.074/0001-61                                                                                                                                                            | Data:          | 16/07/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                     | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | TC COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR (ATÉ 3 SEG.) COM CONTRASTE - TC COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBAR (ATÉ 3 SEG.) COM CONTRASTE                                             | Identificação: | 99208                    |
|            |                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | /243                     |
|            |                                                                                                                                                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                               | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 50                       |
|            |                                                                                                                                                                               | Unidade:       | SV                       |
|            |                                                                                                                                                                               | UF:            | SE                       |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13<br>*VENCEDOR*                                                                         | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA | R\$ 349,98                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 390,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP                                                                                                                                                    | Data: 17/06/2024 09:00                                                                                                                       |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para realização de exames de diagnósticos por imagem dos pacientes atendidos pela unidade básica de saúde, por registro de preços, pelo período de 12 meses. | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                |
| Descrição: TC COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBRAR ATÉ 3 SEGMENTOS - TC COLUNA CERVICAL, DORSAL OU LOMBRAR ATÉ 3 SEGMENTOS                                                                                  | SRP: SIM                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                           | Identificação: 021-2024-OSCAR BRESSANE-SP-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OSCAR BRESSANE - SP-PREGÃO ELETRÔNICO                                  |
|                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item: 5/143                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                           | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                           | Homologação: 17/06/2024 16:27                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                           | Fonte: <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|                                                                                                                                                                                                           | Quantidade: 100                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                           | Unidade: UN                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                           | UF: SP                                                                                                                                       |

| CNPJ                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| 51.508.661/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                             | CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA | R\$ 390,00                          |
| Marca: Serviço<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                     |
| Estado:<br>SP                                                                                | Cidade:<br>Marília                        | Endereço:<br>R MARECHAL DEODORO, 38 |

Item 168: TC - COLUNA SACRO COCCIX

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 276,86 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 276,86 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 276,86 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 249,86

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 08/03/2024 16:51                      |
| <b>Objeto:</b> Registro de Precos para a contratacao de empresa especializada para realizacao de Exames de Tomografia Ultrassonografia Endoscopia Eletrocardiograma Eletroencefalograma e Audiometria destinada aos usuarios do Sistema Unico de Saude que buscam atendimento no Secretaria Municipal de Saude conforme relacao constante do Anexo I. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE TOMOGRAFIA ARTICULACAO SACROILIACA - EXAME DE TOMOGRAFIA ARTICULACAO SACROILIACA                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 09532627000168-1-000002/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b> 1/8                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Homologação:</b> 01/04/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b> 30                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b> SERVICO                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>UF:</b> PR                                      |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                    |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 10.422.479/0001-08                   | LEME & SILVA DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA |                    |                                | R\$ 249,86                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                    |                                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                    |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                    |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                    |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:          | Telefone:                      | Email:                    |
| PR                                   | Ibaiti                                 | R RUI BARBOSA, 368 | (43) 3546-2548/ (43) 3547-2113 | cmdi.ibaiti@gmail.com     |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais****R\$ 300,72**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                             |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 08.767.154/0001-15                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 15/07/2024 12:08                    |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Brejo do Cruz                                                                                                                                         | <b>Modalidade:</b> Pregão para Registro de Preço |
| <b>Objeto:</b> REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIODIAGNÓSTICO E EXAMES DE IMAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BREJO DO CRUZ - PB | <b>SRP:</b> SIM                                  |
|                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 302789                     |
|                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/8                            |
|                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
| <b>Descrição:</b> TOMOGRAFIA DA COLUNA LOMBO SACRA - TOMOGRAFIA DA COLUNA LOMBO SACRA                                                                                                       | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 24                            |
|                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UN                               |
|                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> PB                                    |

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor                          |                                | Valor da Proposta Inicial            |  |
|--------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                   |                | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA              |                                | R\$ 280,00                           |  |
| Marca: N/C                           |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Modelo: N/C                          |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                           | Telefone:                      | Email:                               |  |
| PB                                   | Campina Grande | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742                   | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |
| 07.198.918/0001-36                   |                | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SANTA CECILIA LTDA |                                | R\$ 311,08                           |  |
| *VENCEDOR*                           |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Marca: PROPRIA                       |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Modelo: UND                          |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                                     |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                                           | Telefone:                      | Email:                               |  |
| PB                                   | Pombal         | R CEL. JOAO CARNEIRO, 368                           | (83) 3431-2020                 | clnicasantacecilia@hotmail.com       |  |



| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor |                | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------|----------------|-----------------------------|--|
| 09.240.822/0001-14                   |                | POLI & SARMENTO LTDA       |                | R\$ 311,08                  |  |
| Marca: N/C                           |                |                            |                |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                            |                |                             |  |
| Modelo: N/C                          |                |                            |                |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                            |                |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                      |  |
| RN                                   | Pau dos Ferros | R QUINTINO BOCAIUVA, 699   | (84) 3351-2510 | moisescontabeis@hotmail.com |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 280,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                  |                |                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 01.612.614/0001-97                                                                                               | Data:          | 28/05/2024 11:14                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí                                                                       | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí. | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | TC COLUNA SACRO- COCCIX - TC COLUNA SACRO-COCCIX                                                                 | Identificação: | 306314                             |
|            |                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/93                               |
|            |                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                  | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                  | Quantidade:    | 50                                 |
|            |                                                                                                                  | Unidade:       | UND                                |
|            |                                                                                                                  | UF:            | PI                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 40.137.316/0001-44                   | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA |                                 | R\$ 280,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                 |                           |
| Marca: SERVIÇO PROPRIO               |                                        |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                 |                           |
| Modelo: NÃO SE APLICA                |                                        |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                 |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                       | Telefone:                 |
| PI                                   | Picos                                  | AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 | (89) 3422-9653            |

|                                             |                                                         |            |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|
| 69.612.158/0002-08                          | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 280,00 |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                                         |            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                         |            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                         |            |
| <b>Endereço:</b>                            |                                                         |            |
| ,                                           |                                                         |            |

Item 169: TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 290,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 290,50 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 290,50 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 960 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 260,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                           |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 92.123.926/0001-92                                                                                           | <b>Data:</b> 08/08/2025 17:00                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE ALTO FELIZ                                                                                     | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS PARA PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS NA AREA DA SAUDE             | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS COM CONTRASTE - TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS COM CONTRASTE | <b>Identificação:</b> 92123926000192-1-000334/2024 |
|                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/9                              |
|                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 10/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 12                              |
|                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> Servico                            |
|                                                                                                                           | <b>UF:</b> RS                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial |
|---------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 90.052.804/0001-27                          | HOSPITAL BENEFICENTE SAO PEDRO | R\$ 260,00                |
| *VENCEDOR*                                  |                                |                           |
| <b>Marca:</b>                               |                                |                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                |                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                |                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                |                           |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                 | <b>Endereço:</b>          |
| RS                                          | Garibaldi                      | TR 31 DE OUTUBRO, 07      |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 350,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 87.862.397/0001-09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Data:</b> 29/01/2024 13:50                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE GUAPORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
| <b>Objeto:</b> PRESTACAO DE SERVICOS DE EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA TENDO COMO OBJETIVO ATENDER PACIENTES DO SISTEMA UNICO DE SAUDE SUS.                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS DE CRANIO COLUNA TORAX ABDOMEN SUPERIOR PELVE OU BACIA SELA TURCICA OUVIDOS OU MASTOIDES FACE SEIOS DA FACE ORBITAS OSSOS PESCOCO OU REGIAO CERVICAL SEM CONTRASTE - TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS DE CRANIO COLUNA TORAX ABDOMEN SUPERIOR PELVE OU BACIA SELA TURCICA OUVIDOS OU MASTOIDES FACE SEIOS DA FACE ORBITAS OSSOS PESCOCO OU REGIAO CERVICAL SEM CONTRASTE | <b>Identificação:</b> 87862397000109-1-000031/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 02/01/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 400                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> RS                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 04.910.165/0001-51                          | CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 350,00                 |
| *VENCEDOR*                                  |                                       |                            |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                       |                            |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                       |                            |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                       |                            |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                        | <b>Endereço:</b>           |
| RS                                          | Guaporé                               | R JOAO MANOEL PEREIRA, 951 |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$ 261,50

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)





**CNPJ:** 11.750.074/0001-61

**Órgão:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE

**Objeto:** Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba

**Descrição:** TC CRÂNIO / ÓRBITAS / SELA TÚRCICA SEM CONTRASTE - TC CRÂNIO / ÓRBITAS / SELA TÚRCICA SEM CONTRASTE

**Data:** 16/07/2024 00:00

**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO

**SRP:** SIM

**Identificação:** 99208

**Lote/Item:** /246

**Ata:** [Link Ata](#)

**Fonte:** licitanet.com.br

**Quantidade:** 50

**Unidade:** SV

**UF:** SE

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13<br>*VENCEDOR*     | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA | R\$ 261,50                |
| Marca: Marca não informada           |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                           |
| Endereço:                            |                                    |                           |
| ,                                    |                                    |                           |

Item 170: TC - FACE OU SEIOS DA FACE

Preço Estimado: R\$ 247,10 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 247,10      Média dos Preços Obtidos: R\$ 247,10

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

**Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$ 221,30

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

**Órgão:** MUNICIPIO DE IBAITI

**Objeto:** Registro de precos para eventual contratacao de empresa especializada para realizacao de exames de diagnostico por imagem urgencia e emergencia conforme descrito no Termo de Referencia

**Descrição:** TC SEIOS DA FACE - TC SEIOS DA FACE

**Data:** 02/05/2024 16:34

**Modalidade:** Pregão - Eletrônico

**SRP:** NÃO

**Identificação:** 77008068000141-1-000023/2024

**Lote/Item:** 1/96

**Ata:** N/A

**Homologação:** 14/06/2024 00:00

**Fonte:** <https://www.gov.br/pncp/pt-br>

**Quantidade:** 50

**Unidade:** SERV

**UF:** PR

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 44.098.196/0001-74<br>*VENCEDOR*     | TMGA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA | R\$ 221,30                |
| Marca: Marca não informada           |                                   |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                   |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                   |                           |
| Endereço:                            |                                   |                           |
| ,                                    |                                   |                           |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS                                                                                                                                                                                                                    | <b>Data:</b> 26/08/2024 13:00                                                    |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos, abrangendo consultas eletivas, realização de exames e execução de procedimentos cirúrgicos, conforme especificações constantes do Termo de Referência que integra este Edital. | <b>Modalidade:</b> Pregão                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SRP:</b> NÃO                                                                  |
| <b>Descrição:</b> TC FACE OU SEIOS DA FACE - TC FACE OU SEIOS DA FACE                                                                                                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 38787-PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CÓRREGOS-1582024-542024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Lote/Item:</b> 1/164                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Homologação:</b> 26/08/2024 16:05                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fonte:</b> app2.licitardigital.com.br/pesquisa                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Quantidade:</b> 8                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Unidade:</b> SERVICO                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>UF:</b> SP                                                                    |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Inicial                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 02.322.043/0005-42<br>*VENCEDOR*                                                                                            | UNIMED REGIONAL JAU COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 240,00                                  |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                    |                                             |
| <b>Endereço:</b><br>AV ANTONIO DE ALMEIDA PACHECO, 1991                                                                     | <b>Telefone:</b><br>(14) 3602-8900                 | <b>Email:</b><br>diretoria@unimedjau.com.br |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                 |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.612.614/0001-97                                                                                                 | <b>Data:</b> 28/05/2024 11:14                    |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí                                                                        | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí. | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
| <b>Descrição:</b> TC SEIOS DA FACE - TC SEIOS DA FACE                                                                           | <b>Identificação:</b> 306314                     |
|                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b> 1/111                          |
|                                                                                                                                 | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b> 40                            |
|                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b> UND                              |
|                                                                                                                                 | <b>UF:</b> PI                                    |

| CNPJ                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 40.137.316/0001-44<br>*VENCEDOR*                                                                                                                          | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA | R\$ 280,00                                          |
| <b>Marca:</b> SERVIÇO PROPRIO<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b> NÃO SE APLICA<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                        |                                                     |
| <b>Estado:</b><br>PI                                                                                                                                      | <b>Cidade:</b><br>Picos                | <b>Endereço:</b><br>AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 |
|                                                                                                                                                           |                                        | <b>Telefone:</b><br>(89) 3422-9653                  |

|                                                                                                                               |                                                         |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------|
| 69.612.158/0002-08                                                                                                            | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 280,00 |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                                         |            |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                         |                                                         |            |



Item 171: TC - MASTOIDES OU ORELHAS

Preço Estimado: R\$ 306,56 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 306,56      Média dos Preços Obtidos: R\$ 306,56

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 180 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 267,46

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 09.522.642/0001-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data:          | 23/08/2024 00:00              |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RANCHO QUEIMADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | eventual contratação de unidades privadas prestadora de serviços técnico-profissionais, de forma complementar, na área de atendimento à rede de atenção de Média/Alta Complexidade para realização de Exames de Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada encaminhados pela rede municipal de saúde de Rancho Queimado/SC, nos serviços que a estrutura atual de saúde não contempla | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | TC MASTÓIDES - TC MASTÓIDES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 09522642000125-1-000003/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/47                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Homologação:   | 09/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | unidade                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | SC                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                   | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 83.850.164/0002-16<br>*VENCEDOR* | MED-NUCLEAR - CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR SAO SEBASTIAO LTDA | R\$ 267,46                |
| Marca:                           |                                                              |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                     |                           |
| Modelo:                          |                                                              |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                      |                           |
| Endereço:                        |                                                              |                           |
| ,                                |                                                              |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 350,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                               |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE DOM PEDRITO                                                      | Data:          | 08/08/2024 00:00              |
| Objeto:    | AQUISICAO DE TOMOGRAFIAS ELETIVAS PARA SECRETARIA DE SAUDE REGISTRO DE PRECOS | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | Tomografia Mastoide ou orelhas - Tomografia Mastoide ou orelhas               | SRP:           | SIM                           |
|            |                                                                               | Identificação: | 87482535000124-1-000857/2024  |
|            |                                                                               | Lote/Item:     | 1/21                          |
|            |                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                               | Homologação:   | 03/10/2024 00:00              |
|            |                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                               | Quantidade:    | 250                           |
|            |                                                                               | Unidade:       | Unidade                       |
|            |                                                                               | UF:            | RS                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Inicial  |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 92.913.011/0001-80<br>*VENCEDOR* | CITAC CENTRO INTERNACIONAL DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA | R\$ 350,00                 |
| Marca:                           |                                                               |                            |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                                      |                            |
| Modelo:                          |                                                               |                            |
| Descrição:                       | Descrição não informada                                       |                            |
| Estado:                          | Cidade:                                                       | Endereço:                  |
| RS                               | Santana do Livramento                                         | RUA MANDUCA RODRIGUES, 295 |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                       |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 01.612.911/0001-32                                                                                                                                                                    | Data:          | 19/07/2024 16:45              |
| Órgão:     | MUNICIPIO DE RESERVA DO IGUACU                                                                                                                                                        | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIAZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA COM LAUDO, RAO X COM LAUDO, RAO X SEM LAUDO E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA”, | SRP:           | SIM                           |
| Descrição: | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA MASTOIDES OU ORELHAS - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA MASTOIDES OU ORELHAS                                                                               | Identificação: | 01612911000132-1-000038/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                       | Lote/Item:     | 1/89                          |
|            |                                                                                                                                                                                       | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                       | Homologação:   | 12/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                       | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                       | Quantidade:    | 60                            |
|            |                                                                                                                                                                                       | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                       | UF:            | PR                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 07.168.688/0001-62                   | J.SANTOS & CIA S/C LTDA    | R\$ 338,24                  |
| *VENCEDOR*                           |                            |                             |
| Marca: Marca não informada           |                            |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                             |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                   |
| PR                                   | Laranjeiras do Sul         | R BARAO DO RIO BRANCO, 2460 |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                   |                |                          |
|------------|---------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 01.283.638/0001-40                                | Data:          | 06/05/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ          | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP     | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | TC MASTÓIDES OU ORELHAS - TC MASTÓIDES OU ORELHAS | Identificação: | 89152                    |
|            |                                                   | Lote/Item:     | /81                      |
|            |                                                   | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                   | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                   | Quantidade:    | 250                      |
|            |                                                   | Unidade:       | SERV                     |
|            |                                                   | UF:            | RJ                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 04.564.513/0001-86                   | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA | R\$ 260,00                      |
| Marca: Marca não informada           |                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                        | Endereço:                       |
| RJ                                   | Cordeiro                       | R AGOSTINHO MAZZO, 26           |
|                                      |                                | Telefone:                       |
|                                      |                                | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401  |
|                                      |                                | Email:                          |
|                                      |                                | contabilidade@martinsbarros.com |

|                                      |                                          |            |
|--------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA | R\$ 275,82 |
| *VENCEDOR*                           |                                          |            |
| Marca: Marca não informada           |                                          |            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |            |
| Endereço:                            |                                          |            |
| ,                                    |                                          |            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor   |                    | Valor da Proposta Inicial |                                     |
|--------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| 19.378.769/0116-15                   | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |                    | R\$ 275,82                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                              |                    |                           |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                              |                    |                           |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                              |                    |                           |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                      | Endereço:          | Telefone:                 | Email:                              |
| RJ                                   | Rio de Janeiro               | R BUENOS AIRES, 68 | (31) 3629-8042            | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |

Item 172: TC - PARTES MOLES

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 318,42 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 318,42 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 318,42 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas IniciaisR\$ 299,98

|                                                                                                                                                                                       |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--|
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                                       |                               |  |
| CNPJ: 11.750.074/0001-61                                                                                                                                                              | Data: 16/07/2024 00:00        |  |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                      | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO |  |
| Objeto: Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba | SRP: SIM                      |  |
| Identificação: 99208                                                                                                                                                                  | Lote/Item: /252               |  |
| Descrição: TC PESCOÇO PARTES MOLES (LARINGE/TIREOIDE/PARATIREOIDE/FARINGE) SEM CONTRASTE - TC PESCOÇO PARTES MOLES (LARINGE/TIREOIDE/PARATIREOIDE/FARINGE) SEM CONTRASTE              | Ata: <a href="#">Link Ata</a> |  |
|                                                                                                                                                                                       | Fonte: licitanet.com.br       |  |
|                                                                                                                                                                                       | Quantidade: 50                |  |
|                                                                                                                                                                                       | Unidade: SV                   |  |
|                                                                                                                                                                                       | UF: SE                        |  |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13                   | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA | R\$ 299,98                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                           |
| Endereço:                            |                                    |                           |
| ,                                    |                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas IniciaisR\$ 335,00

|                                                                                                                          |                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                          |                                           |  |
| CNPJ: 01.612.614/0001-97                                                                                                 | Data: 28/05/2024 11:14                    |  |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí                                                                        | Modalidade: Pregão                        |  |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí. | SRP: NÃO                                  |  |
| Identificação: 306314                                                                                                    | Lote/Item: 1/108                          |  |
| Descrição: TC PESCOÇO - PARTES MOLES - TC PESCOÇO - PARTES MOLES                                                         | Ata: <a href="#">Link Ata</a>             |  |
|                                                                                                                          | Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br |  |
|                                                                                                                          | Quantidade: 60                            |  |
|                                                                                                                          | Unidade: UND                              |  |
|                                                                                                                          | UF: PI                                    |  |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                                 |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------|
| 40.137.316/0001-44                   | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA                  |                                 |                | R\$ 335,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                                 |                |                           |
| Marca: SERVIÇO PROPRIO               |                                                         |                                 |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |                |                           |
| Modelo: NÃO SE APLICA                |                                                         |                                 |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Telefone:      |                           |
| PI                                   | Picos                                                   | AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 | (89) 3422-9653 |                           |
| 69.612.158/0002-08                   | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO |                                 |                | R\$ 335,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                                         |                                 |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |                |                           |
| Endereço:                            |                                                         |                                 |                |                           |
| ,                                    |                                                         |                                 |                |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 320,27

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                 |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 01.283.638/0001-40                                                                                              | Data:          | 06/05/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                                                                        | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                                                                   | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | TC PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) - TC PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) | Identificação: | 89152                    |
|            |                                                                                                                 | Lote/Item:     | /84                      |
|            |                                                                                                                 | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                 | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                 | Quantidade:    | 150                      |
|            |                                                                                                                 | Unidade:       | SERV                     |
|            |                                                                                                                 | UF:            | RJ                       |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor               |                       | Valor da Proposta Inicial      |                                     |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| 04.564.513/0001-86                          | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA           |                       | R\$ 310,00                     |                                     |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                           | <b>Endereço:</b>      | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>                       |
| RJ                                          | Cordeiro                                 | R AGOSTINHO MAZZO, 26 | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com     |
| 30.547.509/0002-09                          | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |                       | R\$ 325,41                     |                                     |
| *VENCEDOR*                                  |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Endereço:</b>                            |                                          |                       |                                |                                     |
| ,                                           |                                          |                       |                                |                                     |
| 19.378.769/0116-15                          | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A             |                       | R\$ 325,41                     |                                     |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                          |                       |                                |                                     |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b>                           | <b>Endereço:</b>      | <b>Telefone:</b>               | <b>Email:</b>                       |
| RJ                                          | Rio de Janeiro                           | R BUENOS AIRES, 68    | (31) 3629-8042                 | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |



Item 173: TC - PELVE OU BACIA

Preço Estimado: R\$ 238,33 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 238,33      Média dos Preços Obtidos: R\$ 238,33

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE COXILHA                                                                                                                                                                                                          | <b>Data:</b> 14/08/2025 09:00                      |
| <b>Objeto:</b> CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS INTERESSADAS EM FIRMAR CONTRATO COM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO, DESTINADA AOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE COXILHA/RS. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> TC DE PELVE OU BACIA - TC DE PELVE OU BACIA                                                                                                                                                                               | <b>Identificação:</b> 92411933000190-1-000056/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/202                            |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 16/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 6                               |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> RS                                      |

| CNPJ                                 |             | Razão Social do Fornecedor                                 |                  |                 |                         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------|
| 92.030.543/0001-70                   |             | HOSPITAL DE CLINICAS DE PASSO FUNDO                        |                  |                 |                         | R\$ 250,00                |
| *VENCEDOR*                           |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Marca:                               |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Modelo:                              |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |                           |
| RS                                   | Passo Fundo | R TIRADENTES, 295                                          | CINTIA           | (54) 99613-3333 | comercialhc@hcpf.com.br |                           |
| 02.847.070/0001-05                   |             | CEDIL - CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA. |                  |                 |                         | R\$ 250,00                |
| Marca:                               |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Modelo:                              |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                                            |                  |                 |                         |                           |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                                  | Telefone:        |                 |                         |                           |
| RS                                   | Passo Fundo | R URUGUAI, 1141                                            | (54) 3313-3755   |                 |                         |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 249,98

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                              |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 11.750.074/0001-61                                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 16/07/2024 00:00        |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                      | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba | <b>SRP:</b> SIM                      |
| <b>Descrição:</b> TC PELVE / BACIA SEM CONTRASTE - TC PELVE / BACIA SEM CONTRASTE                                                                                                            | <b>Identificação:</b> 99208          |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> /250               |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> licitanet.com.br       |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 50                |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> SV                   |
|                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> SE                        |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13<br>*VENCEDOR*                                                                         | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA | R\$ 249,98                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 215,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| CNPJ: 22.646.525/0001-31                                                                                                                                                                                                                               | Data: 18/04/2024 00:00                                   |
| Órgão: MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO                                                                                                                                                                                                                         | Modalidade: DISPENSA                                     |
| Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES MÉDICOS, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS JUNTO A CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA MICRORREGIÃO DO MÉDIO SAPUCAÍ - CISAMESP PARA A DIRETORIA DE SAÚDE DA PREFEITURA DE MONTE SIÃO/MG | SRP: NÃO                                                 |
| Descrição: TOMOGRAFIA TC - PELVE OU BACIA - TOMOGRAFIA TC - PELVE OU BACIA                                                                                                                                                                             | Identificação: 00001324                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item: 1/44                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata: N/A                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Homologação: 07/05/2024 00:00                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: montesiaopm.sgpcloud.net:18079/tran<br>sparencia/ |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade: 5                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: SV                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: MG                                                   |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                                                   | Valor da Proposta Inicial                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 01.080.759/0001-94<br>*VENCEDOR*                                                                         | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DOS MUNICIPIOS DA MICRORREGIAO DO MEDIO SAPUCAI - CISAMESP | R\$ 215,00                                      |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                              |                                                 |
| Estado: MG                                                                                               | Cidade: Pouso Alegre                                                                         | Endereço: AV MAJOR ARMANDO RUBENS STORINO, 2200 |
|                                                                                                          |                                                                                              | Telefone: (35) 3423-3353/ (35) 3423-3354        |
|                                                                                                          |                                                                                              | Email: cisamesp@cisamesp.com.br                 |

Item 174: TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FARINGE GLANDE)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 290,08 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 290,08 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 290,08 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                           |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE PEDREIRAS                                                                                                                                                                             | Data: 22/02/2024 20:17                      |
| Objeto: [LICITANET] - Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de realização de exames de imagens diversos, para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Pedreiras/MA. | Modalidade: Pregão - Eletrônico             |
| Descrição: TC de pescoço - TC de pescoço                                                                                                                                                                  | SRP: NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                                           | Identificação: 06184253000149-1-000011/2024 |
|                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item: 1/3925445                        |
|                                                                                                                                                                                                           | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                           | Homologação: 21/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                           | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                           | Quantidade: 120                             |
|                                                                                                                                                                                                           | Unidade: Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                           | UF: MA                                      |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            |                             | Valor da Proposta Inicial |                             |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| 74.045.626/0001-50                   | CENTRO BIONUCLEAR DE DIAGNOSTICO LTDA |                             | R\$ 250,00                |                             |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                             |                           |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                       |                             |                           |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                             |                           |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                             |                           |                             |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:                   | Telefone:                 | Email:                      |
| PI                                   | Teresina                              | R DES. PIRES DE CASTRO, 489 | (86) 3222-5524            | contabil@grupobiocentro.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 299,98

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                               |                |                          |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 11.750.074/0001-61                                                                                                                                                            | Data:          | 16/07/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                     | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | TC PESCOÇO PARTES MOLES (LARINGE/TIREOIDE/PARATIREOIDE/FARINGE) SEM CONTRASTE - TC PESCOÇO PARTES MOLES (LARINGE/TIREOIDE/PARATIREOIDE/FARINGE) SEM CONTRASTE                 | Identificação: | 99208                    |
|            |                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | /252                     |
|            |                                                                                                                                                                               | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                                                                               | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 50                       |
|            |                                                                                                                                                                               | Unidade:       | SV                       |
|            |                                                                                                                                                                               | UF:            | SE                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13                   | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA | R\$ 299,98                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                           |
| Endereço:                            |                                    |                           |
| ,                                    |                                    |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 320,27

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                 |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 01.283.638/0001-40                                                                                              | Data:          | 06/05/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                                                                        | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                                                                   | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | TC PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) - TC PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE) | Identificação: | 89152                    |
|            |                                                                                                                 | Lote/Item:     | /84                      |
|            |                                                                                                                 | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                                                                 | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                                                                 | Quantidade:    | 150                      |
|            |                                                                                                                 | Unidade:       | SERV                     |
|            |                                                                                                                 | UF:            | RJ                       |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     |                       |                                | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 04.564.513/0001-86                   | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA |                       |                                | R\$ 310,00                      |
| Marca: Marca não informada           |                                |                       |                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                       |                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                       |                                |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                        | Endereço:             | Telefone:                      | Email:                          |
| RJ                                   | Cordeiro                       | R AGOSTINHO MAZZO, 26 | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com |



| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 30.547.509/0002-09<br>*VENCEDOR*                                                                         | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA | R\$ 325,41                                    |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                               |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                          |                                               |
| 19.378.769/0116-15                                                                                       | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A             | R\$ 325,41                                    |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                               |
| Estado:<br>RJ                                                                                            | Cidade:<br>Rio de Janeiro                | Endereço:<br>R BUENOS AIRES, 68               |
| Telefone:<br>(31) 3629-8042                                                                              |                                          | Email:<br>rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |

Item 175: TC - REGIAO CERVICAL

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 300,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 300,00 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 300,00 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 400 Unidades                    | .             |                                      |                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais                                                                                                                                                                                                                                                                     | R\$ 300,00                                  |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |
| Órgão: MUNICIPIO DE PAROBE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data: 23/07/2024 09:43                      |
| Objeto: CONTRATAÇÃO de empresas especializadas na prestação de serviços de exames de diagnóstico de imagem, através de profissionais devidamente habilitados, que disponham de equipamentos e materiais necessários e que cumpram com os requisitos estabelecidos na legislação pertinente para atendimento nas suas dependências. | Modalidade: Dispensa                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: EXAME DE TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL - COM CONTRASTE - EXAME DE TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL - COM CONTRASTE                                                                                                                                                                                                         | Identificação: 88372883000101-1-000223/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Lote/Item: 1/37                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Homologação: 22/07/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 15                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade: UNIDADE (UN)                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: RS                                      |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------|
| 01.266.003/0001-34<br>*VENCEDOR*                                                                         | RADIOCLIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA | R\$ 300,00                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                                   |                           |

|                                                                |            |
|----------------------------------------------------------------|------------|
| Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais | R\$ 300,00 |
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |            |



Órgão: MUNICIPIO DE QUIXERE

Objeto: CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES ESPECIALIZADOS DE APOIO DIAGNÓSTICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Descrição: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE - TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE

Data: 22/05/2024 11:41

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: 07807191000147-1-000064/2024

Lote/Item: 1/25

Ata: N/A

Homologação: 11/06/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 15

Unidade: Serviço

UF: CE

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| 10.307.501/0001-79                   | VALEIMAGEM CLINICA DE IMAGENS MEDICAS LTDA | R\$ 300,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                           |
| Endereço:                            |                                            |                           |
| ,                                    |                                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 300,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SALGADINHO

Objeto: [Portal de Compras Públicas] - Contratação de Empresa Especializada na Realização de Exames por Imagem de Média e Alta Complexidade para atender as Necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Salgadinho-PB

Descrição: Lote 13 - TOMOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL - Lote 13 - TOMOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL

Data: 18/03/2024 23:58

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: 08881666000108-1-000016/2024

Lote/Item: 1/114

Ata: N/A

Homologação: 18/06/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 20

Unidade: Unidade

UF: PB

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial            |
|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35                   | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA | R\$ 300,00                           |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                      |
| Marca: Marca não informada           |                                        |                                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                      |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                      |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                            |
| PB                                   | Campina Grande                         | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742    |
| Telefone:                            |                                        | Email:                               |
| (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139       |                                        | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |

| Item 176: TC - RINS E VIAS URINARIAS |           |               |                                      |
|--------------------------------------|-----------|---------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 423,33 (un)      |           | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 423,33 |
| Média dos Preços Obtidos: R\$ 423,33 |           |               |                                      |
| Quantidade                           | Descrição | Observação    |                                      |
| 400 Unidades                         | .         |               |                                      |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE MARAVILHA                                                                                                                                                                            | <b>Data:</b> 30/01/2024 09:20                      |
| <b>Objeto:</b> A presente chamada pública tem por objeto o credenciamento para posterior contratação, caso necessário, de empresas prestadoras de serviços na área da saúde para o Município de Maravilha - SC. | <b>Modalidade:</b> Credenciamento                  |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> TC – Vias urinárias (Urotomografia) sem contraste - TC – Vias urinárias (Urotomografia) sem contraste                                                                                         | <b>Identificação:</b> 82821190000172-1-000245/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b> 1/19                             |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>Homologação:</b> 09/02/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b> 30                              |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b> Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                 | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor                       |  | Valor da Proposta Inicial      |  |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|
| 38.442.144/0001-70                   |  | MULTIMAGEM CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |  | R\$ 450,00                     |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                                                  |  |                                |  |
| Marca:                               |  |                                                  |  |                                |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                                  |  |                                |  |
| Modelo:                              |  |                                                  |  |                                |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                                  |  |                                |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                          |  | Endereço:                      |  |
| SC                                   |  | Maravilha                                        |  | R JOSE BONIFACIO, 87           |  |
|                                      |  |                                                  |  | Telefone:                      |  |
|                                      |  |                                                  |  | (49) 9976-9197                 |  |
|                                      |  |                                                  |  | Email:                         |  |
|                                      |  |                                                  |  | contato@lbcontabilidade.com.br |  |
| 85.197.077/0001-56                   |  | SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALAR MARAVILHA      |  | R\$ 450,00                     |  |
| Marca:                               |  |                                                  |  |                                |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                                  |  |                                |  |
| Modelo:                              |  |                                                  |  |                                |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                                  |  |                                |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                          |  | Endereço:                      |  |
| SC                                   |  | Maravilha                                        |  | AV SUL BRASIL, 584             |  |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                 |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.612.614/0001-97                                                                                                 | <b>Data:</b> 28/05/2024 11:14                    |
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí                                                                        | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí. | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
| <b>Descrição:</b> TC VIAS URINARIAS - TC VIAS URINARIAS                                                                         | <b>Identificação:</b> 306314                     |
|                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b> 1/117                          |
|                                                                                                                                 | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b> 60                            |
|                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b> UND                              |
|                                                                                                                                 | <b>UF:</b> PI                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                 |                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|----------------|---------------------------|
| 40.137.316/0001-44                   | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA |                                 |                | R\$ 370,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                 |                |                           |
| Marca: SERVIÇO PROPRIO               |                                        |                                 |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                 |                |                           |
| Modelo: NÃO SE APLICA                |                                        |                                 |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                 |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                       | Telefone:      |                           |
| PI                                   | Picos                                  | AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 | (89) 3422-9653 |                           |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
| 69.612.158/0002-08                   | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 370,00                |
| Marca: Marca não informada           |                                                         |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                           |
| Endereço:                            |                                                         |                           |
| ,                                    |                                                         |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 450,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                                                                                       |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SUL BRASIL                                                                                                                                                                                              | Data:          | 29/02/2024 09:00                                                                                                                      |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO HOSPITALAR 24 HORAS, PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PROCEDIMENTOS E EXAMES HOSPITALARES COM CORPO CLÍNICO ESPECIALIZADO. | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                                                                                                                                   |
| Descrição: | TC VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA SEM CONTRASTE) - TC VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA SEM CONTRASTE)                                                                                                                    | Identificação: | 0000001-SUL BRASIL-SC-MUNICIPIO DE SUL BRASIL-PREGÃO ELETRÔNICO                                                                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/24                                                                                                                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>                                                                                                              |
|            |                                                                                                                                                                                                                      | Homologação:   | 29/02/2024 13:09                                                                                                                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | <a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a> |
|            |                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 20                                                                                                                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UN                                                                                                                                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                      | UF:            | SC                                                                                                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|
| 85.197.077/0001-56                   | SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITALAR MARAVILHA | R\$ 450,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                             |                           |
| Marca: hospital                      |                                             |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                             |                           |
| Modelo: proprio                      |                                             |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                             |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                     | Endereço:                 |
| SC                                   | Maravilha                                   | AV SUL BRASIL, 584        |

Item 177: TC - SEGMENTO APENDICULAR

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 303,13 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 303,13 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 303,13 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 400 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 300,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE SALGADINHO                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b> 18/03/2024 23:58                      |
| <b>Objeto:</b> [Portal de Compras Públicas] - Contratação de Empresa Especializada na Realização de Exames por Imagem de Média e Alta Complexidade para atender as Necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Salgadinho-PB | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> Lote 13 - TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - Lote 13 - TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES                                                                                                                  | <b>Identificação:</b> 08881666000108-1-000016/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Lote/Item:</b> 1/119                            |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Homologação:</b> 18/06/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Quantidade:</b> 5                               |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Unidade:</b> Unidade                            |
|                                                                                                                                                                                                                                      | <b>UF:</b> PB                                      |

| CNPJ                                 |                | Razão Social do Fornecedor             |                                | Valor da Proposta Inicial            |  |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                   |                | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |                                | R\$ 300,00                           |  |
| *VENCEDOR*                           |                |                                        |                                |                                      |  |
| Marca: Marca não informada           |                |                                        |                                |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                |                                        |                                |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                |                                        |                                |                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:        | Endereço:                              | Telefone:                      | Email:                               |  |
| PB                                   | Campina Grande | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742      | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 278,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                             |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 44.547.305/0001-93                                                                                                             | <b>Data:</b> 19/02/2024 14:11                      |
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE PARAGUACU PAULISTA                                                                                               | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Objeto:</b> Contratação de empresa, para realização de exame médico especializado de ressonância magnética e tomografia computadorizada. | <b>SRP:</b> SIM                                    |
| <b>Descrição:</b> TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES             | <b>Identificação:</b> 44547305000193-1-000016/2024 |
|                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/9                              |
|                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 15/03/2024 00:00               |
|                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 12                              |
|                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> EXAME                              |
|                                                                                                                                             | <b>UF:</b> SP                                      |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor         |                | Valor da Proposta Inicial |  |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------|----------------|---------------------------|--|
| 08.898.005/0001-95                   |         | CLINICA DE IMAGEM DR. PIMENTA LTDA |                | R\$ 278,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |         |                                    |                |                           |  |
| Marca: Marca não informada           |         |                                    |                |                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                    |                |                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                    |                |                           |  |
|                                      |         |                                    |                |                           |  |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                          | Telefone:      | Email:                    |  |
| SP                                   | Assis   | R SEBASTIAO MENDES DE BRITO, 1080  | (18) 3324-1334 | jonas-campos@uol.com.br   |  |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$ 324,48

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                              |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 11.750.074/0001-61                                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 16/07/2024 00:00        |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JAPARATUBA/SE                                                                                                                                      | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preços para eventual prestação de serviços na realização de consultas médicas e exames especializados para o fundo municipal de saúde, do Município de Japaratuba | <b>SRP:</b> SIM                      |
| <b>Descrição:</b> TC SEGMENTO APENDICULARES (BRAÇO/ANTEBRAÇO/COXA/PERNA/MÃO E PÉ) COM CONTRASTE - TC SEGMENTO APENDICULARES (BRAÇO/ANTEBRAÇO/COXA/PERNA/MÃO E PÉ) COM CONTRASTE              | <b>Identificação:</b> 99208          |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> /253               |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> licitanet.com.br       |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 50                |
|                                                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> SV                   |
|                                                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> SE                        |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                                                                                                                                                           | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 04.561.875/0001-13<br>*VENCEDOR* | LABCLIN LABORATORIO E CLINICA LTDA<br><br><b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, | R\$ 324,48                |

**Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 310,05

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                             |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.283.638/0001-40                                                                                                                             | <b>Data:</b> 06/05/2024 00:00        |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                                                                                                      | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO |
| <b>Objeto:</b> EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                                                                                                | <b>SRP:</b> SIM                      |
| <b>Descrição:</b> TC SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO/ ANTEBRAÇO/ MÃO/ COXA/ PERNA/ PÉ) - TC SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO/ ANTEBRAÇO/ MÃO/ COXA/ PERNA/ PÉ) | <b>Identificação:</b> 89152          |
|                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> /85                |
|                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> |
|                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> licitanet.com.br       |
|                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 100               |
|                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> SERV                 |
|                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> RJ                        |

| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Inicial      |                                 |
|--------------------------------------|----------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 04.564.513/0001-86                   |          | CEDI CORDEIRO DIAGNOSTICO LTDA | R\$ 310,00                     |                                 |
| Marca: Marca não informada           |          |                                |                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                |                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                |                                |                                 |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                      | Telefone:                      | Email:                          |
| RJ                                   | Cordeiro | R AGOSTINHO MAZZO, 26          | (22) 2551-0463/ (22) 2551-0401 | contabilidade@martinsbarros.com |

|                                                                                                                                                            |                                          |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------|
| 30.547.509/0002-09<br>*VENCEDOR*                                                                                                                           | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA | R\$ 310,07 |
| <b>Marca:</b> Marca não informada<br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                                          |            |

|                                             |                |                              |                  |                                     |
|---------------------------------------------|----------------|------------------------------|------------------|-------------------------------------|
| 19.378.769/0116-15                          |                | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |                  | R\$ 310,07                          |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                |                              |                  |                                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                |                              |                  |                                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                |                              |                  |                                     |
|                                             |                |                              |                  |                                     |
| <b>Estado:</b>                              | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>             | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                       |
| RJ                                          | Rio de Janeiro | R BUENOS AIRES, 68           | (31) 3629-8042   | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |



|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 292,70 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 292,70 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 292,70 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade   | Descrição | Observação |
|--------------|-----------|------------|
| 960 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 253,10

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                          |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE IBAITI                                                                                                                                                                      | Data:          | 02/05/2024 16:34              |
| Objeto:    | Registro de precos para eventual contratacao de empresa especializada para realizacao de exames de diagnostico por imagem urgencia e emergencia conforme descrito no Termo de Referencia | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                          | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | TC TORAX - TC TORAX                                                                                                                                                                      | Identificação: | 77008068000141-1-000023/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                          | Lote/Item:     | 1/98                          |
|            |                                                                                                                                                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                          | Homologação:   | 14/06/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                          | Quantidade:    | 105                           |
|            |                                                                                                                                                                                          | Unidade:       | SERV                          |
|            |                                                                                                                                                                                          | UF:            | PR                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 44.098.196/0001-74                   | TMGA DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA | R\$ 253,10                |
| *VENCEDOR*                           |                                   |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                   |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                   |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                   |                           |
| Endereço:                            |                                   |                           |
| ,                                    |                                   |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 290,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                          |                |                               |
|------------|----------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | Fundação de Saúde e Assistência do Município de Caçapava | Data:          | 08/03/2024 20:05              |
| Objeto:    | Saúde                                                    | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                          | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | TC - TORAX - TC - TORAX                                  | Identificação: | 50453703000143-1-000001/2024  |
|            |                                                          | Lote/Item:     | 1/38                          |
|            |                                                          | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                          | Homologação:   | 03/05/2024 00:00              |
|            |                                                          | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                          | Quantidade:    | 264                           |
|            |                                                          | Unidade:       | Serviço                       |
|            |                                                          | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 35.071.029/0001-49                   | ALFATEC RADIOLOGIA LTDA    | R\$ 290,00                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                           |
| Marca: Marca não informada           |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                           |
| Endereço:                            |                            |                           |
| ,                                    |                            |                           |





|            |                                                                                                                  |                |                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| CNPJ:      | 01.612.614/0001-97                                                                                               | Data:          | 28/05/2024 11:14                   |
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Vila Nova do Piauí                                                                       | Modalidade:    | Pregão                             |
| Objeto:    | Contratação de empresa especializada para realização de serviços médicos para o Município de Vila Nova do Piauí. | SRP:           | NÃO                                |
| Descrição: | TC TORAX - TC TORAX                                                                                              | Identificação: | 306314                             |
|            |                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/113                              |
|            |                                                                                                                  | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                  | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                  | Quantidade:    | 60                                 |
|            |                                                                                                                  | Unidade:       | UND                                |
|            |                                                                                                                  | UF:            | PI                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 40.137.316/0001-44                   | CENTRO IMAGEM DE PICOS RADIOLOGIA LTDA                  | R\$ 335,00                      |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                                 |
| Marca: SERVIÇO PROPRIO               |                                                         |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |
| Modelo: NÃO SE APLICA                |                                                         |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                       |
| PI                                   | Picos                                                   | AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 551 |
|                                      |                                                         | Telefone:                       |
|                                      |                                                         | (89) 3422-9653                  |
| 69.612.158/0002-08                   | UNIMED REGIONAL DE PICOS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO | R\$ 335,00                      |
| Marca: Marca não informada           |                                                         |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |
| Endereço:                            |                                                         |                                 |
| ,                                    |                                                         |                                 |

| Item 179: TC - UROTOMOGRAFIA |                 |                                      |                                      |
|------------------------------|-----------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado:              | R\$ 368,00 (un) | Percentual: -                        | Preço Estimado Calculado: R\$ 368,00 |
|                              |                 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 368,00 |                                      |
| Quantidade                   | Descrição       | Observação                           |                                      |
| 180 Unidades                 | .               |                                      |                                      |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 22/07/2024 18:02              |
| Objeto:    | Credenciamento de pessoas jurídicas para prestacao de servicos de saude nas areas de assistencia e atendimento medico em regime ambulatorial ou hospitalar de servicos auxiliares de diagnostico e terapia servicos odontologicos excluidos os servicos de urgencia e emergencia e fornecimento de orteses proteses e materiais especiais OPM s complementando servicos de saude ofertados pela rede de saude publica aos usuarios do Sistema Unico de Saude SUS. | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
| Descrição: | 90.01.01.152 0 UROTOMOGRAFIA - 90.01.01.152 0 UROTOMOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 01336261000140-1-000256/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/39                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Homologação:   | 22/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF:            | SC                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                      |                                   |                |                                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|--------------------------------|---------------------------|
| 09.350.502/0001-17                   | PASIN CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGEM EIRELI |                                   |                |                                | R\$ 348,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                                 |                                   |                |                                |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                                 |                                   |                |                                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                                   |                |                                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                                   |                |                                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                         | Endereço:                         | Telefone:      | Email:                         |                           |
| PR                                   | Francisco Beltrão                               | AV ANTONIO DE PAIVA CANTELMO, 860 | (46) 3523-1467 | muralha@muralhacontabil.com.br |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 348,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 10/07/2024 14:12              |
| Objeto:    | Credenciamento de pessoas jurídicas para prestacao de servicos de saude nas areas de assistencia e atendimento medico em regime ambulatorial ou hospitalar de servicos auxiliares de diagnostico e terapia servicos odontologicos excluidos os servicos de urgencia e emergencia e fornecimento de orteses proteses e materiais especiais OPM s complementando servicos de saude ofertados pela rede de saude publica aos usuarios do Sistema Unico de Saude SUS. | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Identificação: | 01336261000140-1-000246/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item:     | 1/45                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | 90.01.01.152 0 UROTOMOGRAFIA - 90.01.01.152 0 UROTOMOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Homologação:   | 10/07/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade:    | 10                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF:            | SC                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 52.059.578/0001-17                   | CLINICA DE RAGIOLOGIA IMAGEM CHAPECO LTDA | R\$ 348,00                |
| *VENCEDOR*                           |                                           |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                           |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                           |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                           |                           |
| Endereço:                            |                                           |                           |
| ,                                    |                                           |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 408,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                         |                |                                   |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| CNPJ:      | 18.242.792/0001-76                                                                                                                                                                                      | Data:          | 30/09/2024 00:00                  |
| Órgão:     | PREFEITURA MUNICIPAL DE POCO FUNDO                                                                                                                                                                      | Modalidade:    | INEXIGIBILIDADE                   |
| Objeto:    | Credenciamento de pessoas jurídicas para realização de exames de imagem para atender as necessidades dos pacientes do SUS, solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde, para um período de doze meses | SRP:           | NÃO                               |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Identificação: | 00013824                          |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:     | 1/49                              |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Ata:           | N/A                               |
| Descrição: | UROTOMOGRAFIA - UROTOMOGRAFIA                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 02/10/2024 00:00                  |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Fonte:         | 138.0.212.130:2124/transparencia/ |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Quantidade:    | 200                               |
|            |                                                                                                                                                                                                         | Unidade:       | SV                                |
|            |                                                                                                                                                                                                         | UF:            | MG                                |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                |                           | Valor da Proposta Inicial       |                                  |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| 11.203.475/0001-00                   | IMEDIA- INSTITUTO DE MEDICINA DIAGNOSTICA DE ALFENAS LTDA |                           | R\$ 408,00                      |                                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                           |                           |                                 |                                  |
| Marca:                               |                                                           |                           |                                 |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                           |                                 |                                  |
| Modelo:                              |                                                           |                           |                                 |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                           |                                 |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                 | Telefone:                       | Email:                           |
| MG                                   | Alfenas                                                   | RUA MARTINS ALFENAS, 2760 | (35) 3292-1743 / (35) 3267-2355 | simaonetocontabilidade@gmail.com |

Item 180: CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA (DTPA)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 537,84 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 537,84 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 537,84 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 60 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 422,08

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE FORTUNA DE MINAS / 020503 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data:          | 20/01/2025 17:50              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA POR DISPENSA DE LICITAÇÃO, VISANDO A ESCOLHA DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NA ÁREA DE CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS E EXAMES NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA DE MINAS. | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Identificação: | 18116145000118-1-000005/2025  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item:     | 1/67                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA ( DTPA) - CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA ( DTPA)                                                                                                                                                                                                                                                                | Homologação:   | 20/01/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF:            | MG                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 01.202.226/0001-38                   | CONS.INTER.SAUDE MICRO-REGIAO S.L. | R\$ 422,08                |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                           |
| Marca:                               |                                    |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                           |
| Modelo:                              |                                    |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                           |
| Endereço:                            |                                    |                           |
| ,                                    |                                    |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 641,43

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                     |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 11.306.864/0001-52                                                                                                                  | Data:          | 27/02/2024 16:31              |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                            | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | Contratação de empresa prestadora de serviço de exame de cintilografia renal, para cumprimento de determinação judicial             | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                     | Identificação: | 11228564000100-1-000183/2023  |
|            |                                                                                                                                     | Lote/Item:     | 1/129754                      |
|            |                                                                                                                                     | Ata:           | N/A                           |
| Descrição: | Exame de cintilografia renal dinâmica com ou sem diurético DTPA. - Exame de cintilografia renal dinâmica com ou sem diurético DTPA. | Homologação:   | 27/02/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                     | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                     | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                     | Unidade:       | 1 - Serv.                     |
|            |                                                                                                                                     | UF:            | MS                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                      |                                 | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------------|
| 15.463.090/0001-24                   | C.D.C NUCLEAR LTDA         |                      |                                 | R\$ 641,43                 |
| *VENCEDOR*                           |                            |                      |                                 |                            |
| Marca: Marca não informada           |                            |                      |                                 |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                      |                                 |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                      |                                 |                            |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:            | Telefone:                       | Email:                     |
| MS                                   | Campo Grande               | RUA DR. ZERBINI, 671 | (67) 3321-5030 / (67) 3321-5030 | exclusiva@exclusiva.cnt.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 550,00

|                                                                                                                                                                                                     |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                                                     |                                                           |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Massaranduba                                                                                                                                                         | Data: 09/08/2024 10:31                                    |
| Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES POR IMAGEM DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSARANDUBA - PB. | Modalidade: Pregão                                        |
|                                                                                                                                                                                                     | SRP: NÃO                                                  |
| Descrição: CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA DTPA - CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA DTPA                                                                                                                    | Identificação: 326757                                     |
|                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item: 1/17                                           |
|                                                                                                                                                                                                     | Ata: <a href="#">Link Ata</a>                             |
|                                                                                                                                                                                                     | Fonte: <a href="#">www.portaldecompraspublicas.com.br</a> |
|                                                                                                                                                                                                     | Quantidade: 12                                            |
|                                                                                                                                                                                                     | Unidade: UN                                               |
|                                                                                                                                                                                                     | UF: PB                                                    |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                   |                                | Valor da Proposta Inicial            |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35                   | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |                                   |                                | R\$ 550,00                           |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                   |                                |                                      |
| Marca: PRÓPRIO                       |                                        |                                   |                                |                                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                   |                                |                                      |
| Modelo: MN                           |                                        |                                   |                                |                                      |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                   |                                |                                      |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                         | Telefone:                      | Email:                               |
| PB                                   | Campina Grande                         | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742 | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |

Item 181: CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (DMSA)

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 694,85 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 694,85 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 694,85 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 60 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 645,67

|                                                                                                                                                                          |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                           |                                                      |
| CNPJ: 11.306.864/0001-52                                                                                                                                                 | Data: 27/02/2024 16:31                               |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                          | Modalidade: Dispensa                                 |
| Objeto: Contratação de empresa prestadora de serviço de exame de cintilografia renal, para cumprimento de determinação judicial                                          | SRP: NÃO                                             |
| Descrição: Exame de cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa) com DMSA. - Exame de cintilografia renal estática (quantitativa ou qualitativa) com DMSA. | Identificação: 11228564000100-1-000183/2023          |
|                                                                                                                                                                          | Lote/Item: 1/129753                                  |
|                                                                                                                                                                          | Ata: N/A                                             |
|                                                                                                                                                                          | Homologação: 27/02/2024 00:00                        |
|                                                                                                                                                                          | Fonte: <a href="#">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                          | Quantidade: 1                                        |
|                                                                                                                                                                          | Unidade: 1 - Serv.                                   |
|                                                                                                                                                                          | UF: MS                                               |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                      |                                 | Valor da Proposta Inicial  |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------------|
| 15.463.090/0001-24                   | C.D.C NUCLEAR LTDA         |                      |                                 | R\$ 645,67                 |
| *VENCEDOR*                           |                            |                      |                                 |                            |
| Marca: Marca não informada           |                            |                      |                                 |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                      |                                 |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                      |                                 |                            |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:            | Telefone:                       | Email:                     |
| MS                                   | Campo Grande               | RUA DR. ZERBINI, 671 | (67) 3321-5030 / (67) 3321-5030 | exclusiva@exclusiva.cnt.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 550,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                |                                                                                                                                                                                             |                       |                                    |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>Órgão:</b>  | Prefeitura Municipal de Massaranduba                                                                                                                                                        | <b>Data:</b>          | 09/08/2024 10:31                   |
| <b>Objeto:</b> | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES POR IMAGEM DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSARANDUBA - PB. | <b>Modalidade:</b>    | Pregão                             |
|                |                                                                                                                                                                                             | <b>SRP:</b>           | NÃO                                |
|                |                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> | 326757                             |
|                |                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b>     | 1/18                               |
|                |                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b>           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|                |                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b>         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                |                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b>    | 12                                 |
|                |                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b>       | UN                                 |
|                |                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b>            | PB                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                   |                                | Valor da Proposta Inicial            |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35                   | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |                                   |                                | R\$ 550,00                           |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                   |                                |                                      |
| Marca: PRÓPRIO                       |                                        |                                   |                                |                                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                   |                                |                                      |
| Modelo: MN                           |                                        |                                   |                                |                                      |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                   |                                |                                      |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                         | Telefone:                      | Email:                               |
| PB                                   | Campina Grande                         | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742 | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 888,87

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                       |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 01.283.638/0001-40                                                                                                                       | <b>Data:</b> 06/05/2024 00:00        |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                                                                                                | <b>Modalidade:</b> PREGÃO ELETRÔNICO |
| <b>Objeto:</b> EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                                                                                          | <b>SRP:</b> SIM                      |
| <b>Descrição:</b> CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA E QUALITATIVA) (DMSA) - CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA E QUALITATIVA) (DMSA) | <b>Identificação:</b> 89152          |
|                                                                                                                                                       | <b>Lote/Item:</b> /114               |
|                                                                                                                                                       | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a> |
|                                                                                                                                                       | <b>Fonte:</b> licitanet.com.br       |
|                                                                                                                                                       | <b>Quantidade:</b> 50                |
|                                                                                                                                                       | <b>Unidade:</b> SERV                 |
|                                                                                                                                                       | <b>UF:</b> RJ                        |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| 30.547.509/0002-09                   | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA | R\$ 888,87                |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                           |
| Marca: Marca não informada           |                                          |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                           |
| Endereço:                            |                                          |                           |
| ,                                    |                                          |                           |



| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor   |  | Valor da Proposta Inicial           |  |
|--------------------------------------|--|------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| 19.378.769/0116-15                   |  | INSTITUTO HERMES PARDINI S/A |  | R\$ 888,87                          |  |
| Marca: Marca não informada           |  |                              |  |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                              |  |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                              |  |                                     |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                      |  | Endereço:                           |  |
| RJ                                   |  | Rio de Janeiro               |  | R BUENOS AIRES, 68                  |  |
|                                      |  |                              |  | Telefone:                           |  |
|                                      |  |                              |  | (31) 3629-8042                      |  |
|                                      |  |                              |  | Email:                              |  |
|                                      |  |                              |  | rodrigo.duarte@hermespardini.com.br |  |

Item 182: CINTILOGRAFIA CARDÍACA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 319,94 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 319,94 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 319,94 |
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 60 Unidades                     | .             |                                      |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 252,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 27/01/2025 09:47              |
| Objeto:    | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA (Processo 332/2024) - CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA E ATENDIMENTO MÉDICO EM REGIME AMBULATORIAL OU HOSPITALAR, DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, EXCLUÍDOS OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM'S), COMPLEMENTANDO SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS PELA REDE DE SAÚDE PÚBLICA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS. | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 01336261000140-1-000040/2025  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/8                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação:   | 10/01/2025 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 3                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF:            | SC                            |
| Descrição: | 02.08.01.008-4 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA) - 02.08.01.008-4 CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                               |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         |                              | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 05.135.788/0001-67                   | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                              | R\$ 252,00                      |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                              |                                 |
| Marca:                               |                                    |                              |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                              |                                 |
| Modelo:                              |                                    |                              |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                              |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                            | Endereço:                    | Telefone:                       |
| SC                                   | Chapecó                            | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370 | (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 450,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data:          | 26/03/2024 12:38              |
| Objeto:    | Contratacao por Processo de Dispensa de Licitacao Fisica de pessoa s juridica s especializada s na prestacao de servicos de exames para distintos diagnosticos requeridos via Protocolo Geral. Carmen Beatriz Cezar Monteiro Ilza Mara Nunes Sattis Edimara Peres Machado Andrea Cruz de Souza Cristiane Nunes Junqueira Marilene Carbonelli Martins Joao Cledinei Andradass Lucas Denise Tavares de Carvalho . | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Identificação: | 92324706000127-1-000101/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/5                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 22/03/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | SERVICO                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF:            | RS                            |
| Descrição: | Cintilografia Sincronizada de Camaras Cardiacas em Situacao de REPOUSO Ventriculografia - Cintilografia Sincronizada de Camaras Cardiacas em Situacao de REPOUSO Ventriculografia                                                                                                                                                                                                                               |                |                               |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                        | Valor da Proposta Inicial      |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 92.815.000/0001-68                   | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE |                        | R\$ 450,00                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                        |                                |
| Marca: Marca não informada           |                                                         |                        |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                        |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                        |                                |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:              | Telefone:                      |
| RS                                   | Porto Alegre                                            | R PROF ANNES DIAS, 295 | (51) 3213-7309/ (51) 3214-8360 |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R\$ 257,82

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data:          | 22/03/2024 10:36              |
| Objeto:    | Credenciamentode pessoas juridicas para prestacao de servicos de saude nas areas de assistencia e atendimento medico em regime ambulatorial ou hospitalar de servicos auxiliares de diagnostico e terapia servicos odontologicos excluidos os servicos de urgencia e emergencia e fornecimento de orteses proteses e materiais especiais OPM s complementando servicos de saude ofertados pela rede de saude publica aos usuarios do Sistema Unico de Saude SUS | Modalidade:    | Inexigibilidade               |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | 02.08.01.007 6 CINTILOGRAFIA SINCRONADA DE CAMARAS CARDIACAS EM ESFORCO - 02.08.01.007 6 CINTILOGRAFIA SINCRONADA DE CAMARAS CARDIACAS EM ESFORCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Identificação: | 01336261000140-1-000074/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/5                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Homologação:   | 09/01/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 50                            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade:       | UNIDADE                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UF:            | SC                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------|---------------------------------|
| 05.135.788/0001-67                   |         | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 257,82                      |
| *VENCEDOR*                           |         |                                    |                                 |
| Marca: Marca não informada           |         |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                    |                                 |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                          | Telefone:                       |
| SC                                   | Chapecó | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370       | (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |

Item 183: CINTILOGRAFIA ÓSSEA

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 526,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 526,90 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 526,90 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 60 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 550,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                             |                |                               |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| CNPJ:      | 11.378.898/0001-52                                                                          | Data:          | 11/09/2024 09:31              |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                    | Modalidade:    | Dispensa                      |
| Objeto:    | SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO E EXAMES (RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE, CINTILOGRAFIA ÓSSEA). | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | CINTILOGRAFIA OSSEA - CINTILOGRAFIA OSSEA                                                   | Identificação: | 11661424000113-1-000057/2024  |
|            |                                                                                             | Lote/Item:     | 1/2                           |
|            |                                                                                             | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                             | Homologação:   | 09/09/2024 00:00              |
|            |                                                                                             | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                             | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                             | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                             | UF:            | GO                            |



| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Inicial     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 03.457.169/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                                | NUCLEAR CDI - SOCIEDADE LIMITADA | R\$ 550,00                    |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                  |                               |
| Estado:<br>GO                                                                                   | Cidade:<br>Goiânia               | Endereço:<br>AV PORTUGAL, 600 |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 480,69

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                 |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO                                                                                                            | Data:          | 08/04/2024 11:44              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE CINTILOGRAFIA OSSEA, CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE. | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                                                                 | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | EXAME DE CINTILOGRAFIA OSSEA - EXAME DE CINTILOGRAFIA OSSEA                                                                                     | Identificação: | 46231890000143-1-000227/2024  |
|            |                                                                                                                                                 | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                 | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                 | Homologação:   | 05/04/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                 | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                 | Quantidade:    | 2                             |
|            |                                                                                                                                                 | Unidade:       | SERV                          |
|            |                                                                                                                                                 | UF:            | SP                            |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| 00.865.623/0001-27<br>*VENCEDOR*                                                                         | CLINICA DE MEDICINA NUCLEAR DE BAURU LTDA | R\$ 480,69                |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                           |
| Endereço:<br>,                                                                                           |                                           |                           |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 550,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                |                |                          |
|------------|------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JUNCO DO SERIDÓ/PB | Data:          | 04/07/2024 00:00         |
| Objeto:    | Serviços contínuos de exames por imagens       | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Descrição: | CINTILOGRAFIA ÓSSEA - CINTILOGRAFIA ÓSSEA      | SRP:           | NÃO                      |
|            |                                                | Identificação: | 97791                    |
|            |                                                | Lote/Item:     | /1                       |
|            |                                                | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                | Quantidade:    | 150                      |
|            |                                                | Unidade:       | SERVIÇO                  |
|            |                                                | UF:            | PB                       |

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35<br>*VENCEDOR*                                                                         | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA | R\$ 550,00                                     |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                                                |
| Estado:<br>PB                                                                                            | Cidade:<br>Campina Grande              | Endereço:<br>R CAPITAL JOAO ALVES DE LIRA, 742 |
|                                                                                                          |                                        | Telefone:<br>(83) 3310-3065/ (83) 3341-1139    |
|                                                                                                          |                                        | Email:<br>financeiro@clinicadrwanderley.com.br |





Item 184: CINTILOGRAFIA PULMONAR

Preço Estimado: R\$ 561,40 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 561,40      Média dos Preços Obtidos: R\$ 561,40

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 60 Unidades | .         |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 550,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                             |                |                                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Massaranduba                                                                                                                                                        | Data:          | 09/08/2024 10:31                   |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES POR IMAGEM DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSARANDUBA - PB. | Modalidade:    | Pregão                             |
|            |                                                                                                                                                                                             | SRP:           | NÃO                                |
|            |                                                                                                                                                                                             | Identificação: | 326757                             |
|            |                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | 1/16                               |
|            |                                                                                                                                                                                             | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>           |
|            |                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | www.portaldecompraspublicas.com.br |
|            |                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 12                                 |
|            |                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | UN                                 |
|            |                                                                                                                                                                                             | UF:            | PB                                 |
| Descrição: | CINTILOGRAFIA PULMONAR PERFUSÃO - CINTILOGRAFIA PULMONAR PERFUSÃO                                                                                                                           |                |                                    |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Inicial            |
|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35<br>*VENCEDOR* | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA | R\$ 550,00                           |
| Marca:                           | PROPRIO                                |                                      |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado               |                                      |
| Modelo:                          | MN                                     |                                      |
| Descrição:                       | Descrição não informada                |                                      |
| Estado:                          | Cidade:                                | Endereço:                            |
| PB                               | Campina Grande                         | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742    |
|                                  |                                        | Telefone:                            |
|                                  |                                        | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139       |
|                                  |                                        | Email:                               |
|                                  |                                        | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 526,84

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                           |                |                             |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Órgão:     | Prefeitura Municipal de Bragança Paulista                                 | Data:          | 26/07/2024 09:31            |
| Objeto:    | Saúde                                                                     | Modalidade:    | Pregão (Setor público)      |
|            |                                                                           | SRP:           | SIM                         |
|            |                                                                           | Identificação: | 039_2024_Bragança Paulista  |
|            |                                                                           | Lote/Item:     | 6/6                         |
|            |                                                                           | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a>    |
|            |                                                                           | Fonte:         | www.bbmnetlicitacoes.com.br |
|            |                                                                           | Quantidade:    | 50                          |
|            |                                                                           | Unidade:       | Serviço                     |
|            |                                                                           | UF:            | SP                          |
| Descrição: | CINTILOGRAFIA PULMONAR POR PERFUSAO - CINTILOGRAFIA PULMONAR POR PERFUSAO |                |                             |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 51.100.642/0004-46<br>*VENCEDOR* | DIMEN DIAGNÓSTICO MÉDICO NUCLEAR LTDA | R\$ 526,84                |
| Marca:                           |                                       |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado              |                           |
| Modelo:                          |                                       |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada               |                           |
| Endereço:                        |                                       |                           |
|                                  | ,                                     |                           |



Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                       |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 01.283.638/0001-40                                                    | Data:          | 06/05/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                              | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                         | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO) - CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO) | Identificação: | 89152                    |
|            |                                                                       | Lote/Item:     | /111                     |
|            |                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                       | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                       | Quantidade:    | 25                       |
|            |                                                                       | Unidade:       | SERV                     |
|            |                                                                       | UF:            | RJ                       |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| 30.547.509/0002-09 | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA | R\$ 607,37                |
| *VENCEDOR*         |                                          |                           |
| Marca:             | Marca não informada                      |                           |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                 |                           |
| Descrição:         | Descrição não informada                  |                           |
| Endereço:          |                                          |                           |
|                    |                                          |                           |

Item 185: CINTILOGRAFIA HEPATOBILIAR

| Preço Estimado: R\$ 366,09 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 366,09 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 366,09 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Quantidade                      | Descrição     | Observação                           |                                      |
| 60 Unidades                     | .             |                                      |                                      |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Órgão:  | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Data:          | 27/01/2025 09:47                                                          |
| Objeto: | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA (Processo 332/2024) - CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA E ATENDIMENTO MÉDICO EM REGIME AMBULATORIAL OU HOSPITALAR, DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, EXCLUÍDOS OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM’S), COMPLEMENTANDO SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS PELA REDE DE SAÚDE PÚBLICA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS. | Modalidade:    | Inexigibilidade                                                           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                                                                       |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 01336261000140-1-000040/2025                                              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/11                                                                      |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | N/A                                                                       |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação:   | 10/01/2025 00:00                                                          |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | <a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a> |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 3                                                                         |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | UNIDADE                                                                   |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF:            | SC                                                                        |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 05.135.788/0001-67 | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 268,00                      |
| *VENCEDOR*         |                                    |                                 |
| Marca:             |                                    |                                 |
| Fabricante:        | Fabricante não informado           |                                 |
| Modelo:            |                                    |                                 |
| Descrição:         | Descrição não informada            |                                 |
| Estado:            | Cidade:                            | Endereço:                       |
| SC                 | Chapecó                            | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370    |
|                    |                                    | Telefone:                       |
|                    |                                    | (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Data:          | 20/08/2024 09:00              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE CINTILOGRAFIA, PARA ATENDER O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LONDRINA                                                                                                                                                                                  | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | (L1) 602.92673-Prestação de Serviços, TIPO: Exame de Cintilografia de Fígado e Baço (mínimo 5 imagens), CÓDIGO SUS: 02.08.02.001-2, UNID. DE MEDIDA: Unitário - (L1) 602.92673-Prestação de Serviços, TIPO: Exame de Cintilografia de Fígado e Baço (mínimo 5 imagens), CÓDIGO SUS: 02.08.02.001-2, UNID. DE MEDIDA: Unitário | Identificação: | 78640489000153-1-000216/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 1/4                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Homologação:   | 02/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade:       | Unitário                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UF:            | PR                            |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                       |                      |                             | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 00.834.932/0001-30<br>*VENCEDOR* | UNIDADE DE MEDICINA NUCLEAR DE LONDRINA - EIRELI |                      |                             | R\$ 360,00                |
| Marca:                           | Fabricante não informado                         |                      |                             |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                         |                      |                             |                           |
| Modelo:                          | Descrição não informada                          |                      |                             |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                          |                      |                             |                           |
| Estado:                          | Cidade:                                          | Endereço:            | Email:                      |                           |
| PR                               | Londrina                                         | AV BANDEIRANTES, 310 | contabil.fiscal@cura.com.br |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                       |                |                          |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|
| CNPJ:      | 01.283.638/0001-40                                                    | Data:          | 06/05/2024 00:00         |
| Órgão:     | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ                              | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO        |
| Objeto:    | EVENTUAL CONTRATAÇÃO SERVIÇOS DE EXAMES - SRP                         | SRP:           | SIM                      |
| Descrição: | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO - CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO | Identificação: | 89152                    |
|            |                                                                       | Lote/Item:     | /95                      |
|            |                                                                       | Ata:           | <a href="#">Link Ata</a> |
|            |                                                                       | Fonte:         | licitanet.com.br         |
|            |                                                                       | Quantidade:    | 50                       |
|            |                                                                       | Unidade:       | SERV                     |
|            |                                                                       | UF:            | RJ                       |

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor               |  |  | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------|------------------------------------------|--|--|---------------------------|
| 30.547.509/0002-09<br>*VENCEDOR* | CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA |  |  | R\$ 470,28                |
| Marca:                           | Marca não informada                      |  |  |                           |
| Fabricante:                      | Fabricante não informado                 |  |  |                           |
| Descrição:                       | Descrição não informada                  |  |  |                           |
| Endereço:                        |                                          |  |  |                           |
|                                  |                                          |  |  |                           |



Item 186: CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE

Preço Estimado: R\$ 412,67 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 412,67      Média dos Preços Obtidos: R\$ 412,67

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 60 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 447,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO / 102000001 - SAÚDE NO AMVAP SAÚDE                                                                                                             | <b>Data:</b> 20/09/2024 17:00                      |
| <b>Objeto:</b> [Publicenter] - CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MÉDICOS DIVERSOS, PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS PERTENCENTES AO CONSÓRCIO AMVAP SAÚDE. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE EM UBERLANDIA - EXAME DE CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE EM UBERLANDIA                                                                                                       | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Identificação:</b> 18151467000106-1-000092/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> 1/25                             |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Homologação:</b> 11/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Quantidade:</b> 500                             |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Unidade:</b> SV                                 |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Inicial |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 32.088.356/0001-15<br>*VENCEDOR*                                                                                            | INSTITUTO DE SAUDE AVANCADA LTDA. | R\$ 447,00                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                   |                           |
| <b>Endereço:</b><br>,                                                                                                       |                                   |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 341,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 11.324.516/0001-08                                                                                                                                                                                                                           | <b>Data:</b> 03/09/2024 10:06                      |
| <b>Órgão:</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIRMINOPOLIS                                                                                                                                                                                                    | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
| <b>Objeto:</b> “Contratação de empresa para Prestação de serviço de exames CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE Paciente: Elivania Dias Ferreira Evaristo para atender a demanda da Secretária Municipal de Saúde do Município de Firminópolis- Go”. conta municipal | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE - EXAME DE CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE                                                                                                                                                                 | <b>Identificação:</b> 11324516000108-1-000206/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 09/09/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> GO                                      |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Inicial            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| 03.457.169/0001-63<br>*VENCEDOR*                                                                                            | NUCLEAR CDI - SOCIEDADE LIMITADA | R\$ 341,00                           |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada |                                  |                                      |
| <b>Estado:</b><br>GO                                                                                                        | <b>Cidade:</b><br>Goiânia        | <b>Endereço:</b><br>AV PORTUGAL, 600 |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL                                                                                                                                                                                                                                                         | Data:          | 11/03/2024 11:08              |
| Objeto:    | Contratacao por Processo de Dispensa de Licitacao Fisica de pessoa s juridica s especializada s na prestacao de servicos de exames para distintos diagnosticos requeridos via Protocolo Geral. Silvia Silveira da Rocha Waldemar Fagundes de Oliveira Sonia Regina Antonello Bolelho | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | Cintilografia de Tireoide com Captacao - Cintilografia de Tireoide com Captacao                                                                                                                                                                                                      | Identificação: | 92324706000127-1-000063/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lote/Item:     | 1/4                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação:   | 29/02/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade:       | SERVICO                       |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF:            | RS                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                        | Valor da Proposta Inicial      |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| 92.815.000/0001-68                   | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE |                        | R\$ 450,00                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                        |                                |
| Marca: Marca não informada           |                                                         |                        |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                        |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                        |                                |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:              | Telefone:                      |
| RS                                   | Porto Alegre                                            | R PROF ANNES DIAS, 295 | (51) 3213-7309/ (51) 3214-8360 |

Item 187: CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDE

|                                   |               |                                        |                                        |
|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 1.203,33 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 1.203,33 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.203,33 |
|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------|----------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 60 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                  |                |                               |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | MUNICIPIO DE MARAVILHA                                                                                                                                           | Data:          | 02/09/2024 08:03              |
| Objeto:    | EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES PARA O PACIENTE A.F, CONFORME PEDIDO MÉDICO E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO. | Modalidade:    | Dispensa                      |
|            |                                                                                                                                                                  | SRP:           | NÃO                           |
| Descrição: | Cintilografia de Paratireoides - Cintilografia de Paratireoides                                                                                                  | Identificação: | 82821190000172-1-003192/2024  |
|            |                                                                                                                                                                  | Lote/Item:     | 1/1                           |
|            |                                                                                                                                                                  | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                  | Homologação:   | 29/08/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                  | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                  | Quantidade:    | 1                             |
|            |                                                                                                                                                                  | Unidade:       | UN                            |
|            |                                                                                                                                                                  | UF:            | SC                            |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor         |                              | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 05.135.788/0001-67                   |  | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                              | R\$ 1.160,00                    |
| *VENCEDOR*                           |  |                                    |                              |                                 |
| Marca:                               |  |                                    |                              |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                    |                              |                                 |
| Modelo:                              |  |                                    |                              |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                    |                              |                                 |
| Estado:                              |  | Cidade:                            | Endereço:                    | Telefone:                       |
| SC                                   |  | Chapecó                            | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370 | (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO TRIANGULO MINEIRO                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 02/09/2024 00:00                      |
| <b>Objeto:</b> [LICITANET] - Contratação de pessoa jurídica para a realização de consultas, exames e procedimentos médicos diversos, para atendimento aos pacientes dos municípios pertencentes ao consórcio AMVAP SAÚDE. | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
| <b>Descrição:</b> EXAME DE CINTILOGRAFIA DA PARATIREOIDE EM UBERLÂNDIA - EXAME DE CINTILOGRAFIA DA PARATIREOIDE EM UBERLÂNDIA                                                                                             | <b>SRP:</b> SIM                                    |
|                                                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 18151467000106-1-000065/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                           | <b>Lote/Item:</b> 1/4715771                        |
|                                                                                                                                                                                                                           | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                           | <b>Homologação:</b> 11/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                           | <b>Quantidade:</b> 500                             |
|                                                                                                                                                                                                                           | <b>Unidade:</b> Serviço                            |
|                                                                                                                                                                                                                           | <b>UF:</b> MG                                      |

| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Inicial |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 32.088.356/0001-15<br>*VENCEDOR*                                                                                                                         | INSTITUTO DE SAUDE AVANCADA LTDA. | R\$ 1.290,00              |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><br><b>Endereço:</b><br>, |                                   |                           |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                   |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> MUNICIPIO DE MARAVILHA                                                                                                                                              | <b>Data:</b> 21/08/2024 15:46                      |
| <b>Objeto:</b> EMPENHO PARA PAGAMENTO DE EXAME DE CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES PARA O PACIENTE L.M.B, CONFORME PEDIDO MÉDICO E SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO. | <b>Modalidade:</b> Dispensa                        |
| <b>Descrição:</b> Cintilografia de Paratireoides - Cintilografia de Paratireoides                                                                                                 | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
|                                                                                                                                                                                   | <b>Identificação:</b> 82821190000172-1-003047/2024 |
|                                                                                                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> 1/1                              |
|                                                                                                                                                                                   | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                   | <b>Homologação:</b> 16/08/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                   | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 1                               |
|                                                                                                                                                                                   | <b>Unidade:</b> UN                                 |
|                                                                                                                                                                                   | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------|---------------------------------|
| 05.135.788/0001-67                   |         | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 1.160,00                    |
| *VENCEDOR*                           |         |                                    |                                 |
| Marca:                               |         |                                    |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                    |                                 |
| Modelo:                              |         |                                    |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                    |                                 |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                          | Telefone:                       |
| SC                                   | Chapecó | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370       | (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |



Item 188: CINTILOGRAFIA DO TRATO DIGESTIVO

Preço Estimado: R\$ 412,90 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 412,90      Média dos Preços Obtidos: R\$ 412,90

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 60 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 443,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Data:</b> 27/01/2025 09:47                      |
| <b>Objeto:</b> IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA (Processo 332/2024) - CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA E ATENDIMENTO MÉDICO EM REGIME AMBULATORIAL OU HOSPITALAR, DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, EXCLUÍDOS OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM'S), COMPLEMENTANDO SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS PELA REDE DE SAÚDE PÚBLICA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS. | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> 02.08.02.010-1 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA - 02.08.02.010-1 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> 01336261000140-1-000040/2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/19                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 10/01/2025 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 3                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial                        |
|---------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 05.135.788/0001-67<br>*VENCEDOR*            | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 443,00                                       |
| <b>Marca:</b>                               |                                    |                                                  |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                    |                                                  |
| <b>Modelo:</b>                              |                                    |                                                  |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                    |                                                  |
| <b>Estado:</b> SC                           | <b>Cidade:</b> Chapecó             | <b>Endereço:</b> RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370    |
|                                             |                                    | <b>Telefone:</b> (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 353,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Data:</b> 20/08/2024 09:00                      |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE CINTILOGRAFIA, PARA ATENDER O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LONDRINA                                                                                                                                                                                                     | <b>Modalidade:</b> Pregão - Eletrônico             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> (L1) 602.92678-Prestação de Serviços, TIPO: Exame de Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva ativa, CÓDIGO SUS: 02.08.02.009-8, UNID. DE MEDIDA: Unitário - (L1) 602.92678-Prestação de Serviços, TIPO: Exame de Cintilografia para pesquisa de hemorragia digestiva ativa, CÓDIGO SUS: 02.08.02.009-8, UNID. DE MEDIDA: Unitário | <b>Identificação:</b> 78640489000153-1-000216/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b> 1/9                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Homologação:</b> 02/10/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b> 15                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b> Unitário                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>UF:</b> PR                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Inicial                 |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 00.834.932/0001-30<br>*VENCEDOR*            | UNIDADE DE MEDICINA NUCLEAR DE LONDRINA - EIRELI | R\$ 353,00                                |
| <b>Marca:</b>                               |                                                  |                                           |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                                  |                                           |
| <b>Modelo:</b>                              |                                                  |                                           |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                                  |                                           |
| <b>Estado:</b> PR                           | <b>Cidade:</b> Londrina                          | <b>Endereço:</b> AV BANDEIRANTES, 310     |
|                                             |                                                  | <b>Email:</b> contabil.fiscal@cura.com.br |



Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                               |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Data:</b>          | 22/03/2024 10:36              |
| <b>Objeto:</b>    | Credenciamentode pessoas juridicas para prestacao de servicos de saude nas areas de assistencia e atendimento medico em regime ambulatorial ou hospitalar de servicos auxiliares de diagnostico e terapia servicos odontologicos excluidos os servicos de urgencia e emergencia e fornecimento de orteses proteSES e materiais especiais OPM s complementando servicos de saude ofertados pela rede de saude publica aos usuarios do Sistema Unico de Saude SUS | <b>Modalidade:</b>    | Inexigibilidade               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | <b>02.08.02.010 1 CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA</b> - 02.08.02.010 1 CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Identificação:</b> | 01336261000140-1-000074/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Lote/Item:</b>     | 1/12                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Homologação:</b>   | 09/01/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Quantidade:</b>    | 50                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Unidade:</b>       | UNIDADE                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>UF:</b>            | SC                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor         |  | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------|--|---------------------------------|
| 05.135.788/0001-67                   |         | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |  | R\$ 442,69                      |
| *VENCEDOR*                           |         |                                    |  |                                 |
| Marca: Marca não informada           |         |                                    |  |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                    |  |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                    |  |                                 |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                          |  | Telefone:                       |
| SC                                   | Chapecó | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370       |  | (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |

Item 189: CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 188,65 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 188,65 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 188,65 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 36 Unidades | .         |            |

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                               |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Data:</b>          | 27/01/2025 09:47              |
| <b>Objeto:</b>    | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA (Processo 332/2024) - CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA E ATENDIMENTO MÉDICO EM REGIME AMBULATORIAL OU HOSPITALAR, DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, EXCLUÍDOS OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM’S), COMPLEMENTANDO SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS PELA REDE DE SAÚDE PÚBLICA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS. | <b>Modalidade:</b>    | Inexigibilidade               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | <b>02.08.02.011-0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO</b> - 02.08.02.011-0 CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Identificação:</b> | 01336261000140-1-000040/2025  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Lote/Item:</b>     | 1/20                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Homologação:</b>   | 10/01/2025 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Quantidade:</b>    | 5                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Unidade:</b>       | UNIDADE                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>UF:</b>            | SC                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor         |  | Valor da Proposta Inicial       |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------|--|---------------------------------|
| 05.135.788/0001-67                   |         | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |  | R\$ 193,00                      |
| *VENCEDOR*                           |         |                                    |  |                                 |
| Marca:                               |         |                                    |  |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                    |  |                                 |
| Modelo:                              |         |                                    |  |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                    |  |                                 |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                          |  | Telefone:                       |
| SC                                   | Chapecó | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370       |  | (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |





Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                               |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Órgão:</b>     | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Data:</b>          | 22/03/2024 10:36              |
| <b>Objeto:</b>    | Credenciamentode pessoas juridicas para prestacao de servicos de saude nas areas de assistencia e atendimento medico em regime ambulatorial ou hospitalar de servicos auxiliares de diagnostico e terapia servicos odontologicos excluidos os servicos de urgencia e emergencia e fornecimento de orteses proteeses e materiais especiais OPM s complementando servicos de saude ofertados pela rede de saude publica aos usuarios do Sistema Unico de Saude SUS | <b>Modalidade:</b>    | Inexigibilidade               |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SRP:</b>           | NÃO                           |
| <b>Descrição:</b> | <b>02.08.02.011 0 CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO ESOFAGICO</b> - 02.08.02.011 0 CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO ESOFAGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Identificação:</b> | 01336261000140-1-000074/2024  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Lote/Item:</b>     | 1/11                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b>           | N/A                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b>   | 09/01/2024 00:00              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b>         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b>    | 50                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b>       | UNIDADE                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b>            | SC                            |

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor         |                                 | Valor da Proposta Inicial |
|--------------------------------------|---------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 05.135.788/0001-67                   |         | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA |                                 | R\$ 192,81                |
| *VENCEDOR*                           |         |                                    |                                 |                           |
| Marca: Marca não informada           |         |                                    |                                 |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                                    |                                 |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                                    |                                 |                           |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                          | Telefone:                       |                           |
| SC                                   | Chapecó | RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370       | (049) 3221-080 / (049) 3221-080 |                           |

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                            |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>      | 87.613.402/0001-40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data:</b>          | 06/03/2024 00:00                                           |
| <b>Órgão:</b>     | PM DE ITATIBA DO SUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Modalidade:</b>    | Chamamento Público / Credenciamento                        |
| <b>Objeto:</b>    | 1.1. O presente edital tem por objeto o credenciamento de pessoas jurídicas, localizadas nos Municípios de Erechim/RS, Getúlio Vargas/RS e Passo Fundo/RS, aptas à prestação de serviços realização de exames de diagnósticos por imagens a pacientes encaminhados pelo Município. 1.2. Os serviços serão prestados sempre através do Sistema Único de Saúde - SUS, contemplando a realização dos exames de diagnóstico por imagem, de forma eletiva conforme condições, quantitativos e especificações contidas ne | <b>SRP:</b>           | NÃO                                                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Identificação:</b> | 50600-2-2024-CPC                                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b>     | 1/66                                                       |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b>           | N/A                                                        |
| <b>Descrição:</b> | <b>Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico</b> - Cintilografia para pesquisa de refluxo gastro-esofágico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Homologação:</b>   | 06/03/2024 00:00                                           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b>         | https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b>    | 1                                                          |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b>       | UN                                                         |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b>            | RS                                                         |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                           |                           |                | Valor da Proposta Inicial           |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|-------------------------------------|
| 87.638.334/0001-73                   | UNIMED ERECHIM-COOPERATIVA DE SERVICOS DE SAUDE LTDA |                           |                | R\$ 180,13                          |
| *VENCEDOR*                           |                                                      |                           |                |                                     |
| Marca: Marca não informada           |                                                      |                           |                |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                      |                           |                |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                      |                           |                |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                              | Endereço:                 | Telefone:      | Email:                              |
| RS                                   | Erechim                                              | AV SETE DE SETEMBRO, 2001 | (54) 3520-6100 | contabilidade@unimed-erechim.com.br |



Item 190: CINTILOGRAFIA COM MIBG

Preço Estimado: R\$ 941,75 (un)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 941,75      Média dos Preços Obtidos: R\$ 941,75

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R\$ 987,84

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> DIRETORIA DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DO ESPÍRITO SANTO                                                                                                                                                                                                             | <b>Data:</b> 26/11/2024 08:00                          |
| <b>Objeto:</b> Registro de Preços para contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços técnicos especializados na realização de exames de cintilografias, para a Diretoria de Saúde da Polícia Militar do Estado do Espírito Santo (DSPMES) e órgão participante (SESP) | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |
| <b>Descrição:</b> Cintilografia - Cintilografia                                                                                                                                                                                                                                   | <b>SRP:</b> SIM                                        |
| <b>CatSer:</b> 20974 - Cintilografia                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Identificação:</b> N°Pregão:900072024 / UASG:927155 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Lote/Item:</b> /2                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Ata:</b> N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Homologação:</b> 02/01/2025 08:30                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 4                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Unidade:</b> UN                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>UF:</b> ES                                          |

| CNPJ                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Inicial |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 31.481.500/0001-16<br>*VENCEDOR*                                                                                                                     | CENTROCOR CARDIOLOGIA LTDA | R\$ 975,69                |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><b>Endereço:</b><br>, |                            |                           |
| 36.241.914/0001-91                                                                                                                                   | LABORATORIO ZOLTAN LTDA    | R\$ 1.000,00              |
| <b>Marca:</b><br><b>Fabricante:</b> Fabricante não informado<br><b>Modelo:</b><br><b>Descrição:</b> Descrição não informada<br><b>Endereço:</b><br>, |                            |                           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R\$ 937,40

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                              |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA/UEL/PR                                                                                                       | <b>Data:</b> 29/08/2024 08:00                          |
| <b>Objeto:</b> Contratação de serviços médicos especializados para realização de exames de Cintilografia, para atender o Hospital Universitário de Londrina. | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |
| <b>Descrição:</b> Cintilografia - Cintilografia para pesquisa de corpo inteiro com MIBG (metaiodobenzilguanidina).                                           | <b>SRP:</b> NÃO                                        |
| <b>CatSer:</b> 20974 - Cintilografia                                                                                                                         | <b>Identificação:</b> N°Pregão:900252024 / UASG:926769 |
|                                                                                                                                                              | <b>Lote/Item:</b> /17                                  |
|                                                                                                                                                              | <b>Ata:</b> N/A                                        |
|                                                                                                                                                              | <b>Homologação:</b> 01/10/2024 14:28                   |
|                                                                                                                                                              | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                              | <b>Quantidade:</b> 3                                   |
|                                                                                                                                                              | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                |
|                                                                                                                                                              | <b>UF:</b> PR                                          |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       |          | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
| 01.122.675/0001-76                   | CINTILON MEDICINA NUCLEAR LTDA                   |          | R\$ 876,00                  |
| Marca:                               |                                                  |          |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |          |                             |
| Modelo:                              |                                                  |          |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |          |                             |
| Estado:                              |                                                  | Cidade:  | Endereço:                   |
| PR                                   |                                                  | Londrina | R AMADOR BUENO, 452         |
| 00.834.932/0001-30                   | UNIDADE DE MEDICINA NUCLEAR DE LONDRINA - EIRELI |          | R\$ 998,80                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |          |                             |
| Marca:                               |                                                  |          |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |          |                             |
| Modelo:                              |                                                  |          |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |          |                             |
| Estado:                              |                                                  | Cidade:  | Endereço:                   |
| PR                                   |                                                  | Londrina | AV BANDEIRANTES, 310        |
|                                      |                                                  |          | Email:                      |
|                                      |                                                  |          | contabil.fiscal@cura.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais

R\$ 900,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Órgão:     | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data:          | 20/08/2024 09:00              |
| Objeto:    | CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE CINTILOGRAFIA, PARA ATENDER O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LONDRINA                                                                                                                                                                                                                                              | Modalidade:    | Pregão - Eletrônico           |
| Descrição: | (L1) 602.92721-Prestação de Serviços, TIPO: Exame de Cintilografia para Pesquisa de Corpo Inteiro com MIBG (Metaiodobenzilguanidina), CÓDIGO SUS: 02.08.03.004-2, UNID. DE MEDIDA: Unitário - (L1) 602.92721-Prestação de Serviços, TIPO: Exame de Cintilografia para Pesquisa de Corpo Inteiro com MIBG (Metaiodobenzilguanidina), CÓDIGO SUS: 02.08.03.004-2, UNID. DE MEDIDA: Unitário | SRP:           | NÃO                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | 78640489000153-1-000216/2024  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item:     | 1/26                          |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata:           | N/A                           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação:   | 02/10/2024 00:00              |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte:         | https://www.gov.br/pncp/pt-br |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade:    | 5                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade:       | Unitário                      |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF:            | PR                            |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       |          | Valor da Proposta Inicial   |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
| 00.834.932/0001-30                   | UNIDADE DE MEDICINA NUCLEAR DE LONDRINA - EIRELI |          | R\$ 900,00                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |          |                             |
| Marca:                               |                                                  |          |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |          |                             |
| Modelo:                              |                                                  |          |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |          |                             |
| Estado:                              |                                                  | Cidade:  | Endereço:                   |
| PR                                   |                                                  | Londrina | AV BANDEIRANTES, 310        |
|                                      |                                                  |          | Email:                      |
|                                      |                                                  |          | contabil.fiscal@cura.com.br |

Item 191: CINTILOGRAFIA DAS VIAS BILIARES

|                                 |               |                                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 398,55 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 398,55 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 398,55 |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 268,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC / 1 - CIS-AMOSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Data:</b> 27/01/2025 09:47                      |
| <b>Objeto:</b> IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA (Processo 332/2024) - CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NAS ÁREAS DE ASSISTÊNCIA E ATENDIMENTO MÉDICO EM REGIME AMBULATORIAL OU HOSPITALAR, DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS, EXCLUÍDOS OS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPM'S), COMPLEMENTANDO SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS PELA REDE DE SAÚDE PÚBLICA AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS. | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> 02.08.02.002-0 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES - 02.08.02.002-0 CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Identificação:</b> 01336261000140-1-000040/2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Lote/Item:</b> 1/11                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Homologação:</b> 10/01/2025 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Quantidade:</b> 3                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial                           |
|---------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 05.135.788/0001-67<br>*VENCEDOR*            | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 268,00                                          |
| <b>Marca:</b>                               |                                    |                                                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                    |                                                     |
| <b>Modelo:</b>                              |                                    |                                                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                    |                                                     |
| <b>Estado:</b><br>SC                        | <b>Cidade:</b><br>Chapecó          | <b>Endereço:</b><br>RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370    |
|                                             |                                    | <b>Telefone:</b><br>(049) 3221-080 / (049) 3221-080 |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais** R\$ 267,66

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO OESTE DE SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Data:</b> 22/03/2024 10:36                      |
| <b>Objeto:</b> Credenciamentode pessoas juridicas para prestacao de servicos de saude nas areas de assistencia e atendimento medico em regime ambulatorial ou hospitalar de servicos auxiliares de diagnostico e terapia servicos odontologicos excluidos os servicos de urgencia e emergencia e fornecimento de orteses proteses e materiais especiais OPM s complementando servicos de saude ofertados pela rede de saude publica aos usuarios do Sistema Unico de Saude SUS | <b>Modalidade:</b> Inexigibilidade                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>SRP:</b> NÃO                                    |
| <b>Descrição:</b> 02.08.02.002 0 CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES - 02.08.02.002 0 CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Identificação:</b> 01336261000140-1-000074/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Lote/Item:</b> 1/16                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Ata:</b> N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Homologação:</b> 09/01/2024 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Fonte:</b> https://www.gov.br/pncp/pt-br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Quantidade:</b> 50                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Unidade:</b> UNIDADE                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>UF:</b> SC                                      |

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Inicial                           |
|---------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 05.135.788/0001-67<br>*VENCEDOR*            | IMEDIC DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA | R\$ 267,66                                          |
| <b>Marca:</b> Marca não informada           |                                    |                                                     |
| <b>Fabricante:</b> Fabricante não informado |                                    |                                                     |
| <b>Descrição:</b> Descrição não informada   |                                    |                                                     |
| <b>Estado:</b><br>SC                        | <b>Cidade:</b><br>Chapecó          | <b>Endereço:</b><br>RUA BARAO DO RIO BRANCO, 370    |
|                                             |                                    | <b>Telefone:</b><br>(049) 3221-080 / (049) 3221-080 |

**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais** R\$ 660,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão:

Prefeitura Municipal de Massaranduba

Objeto:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES POR IMAGEM DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSARANDUBA - PB.

Descrição:

CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES - CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES

Data:

09/08/2024 10:31

Modalidade:

Pregão

SRP:

NÃO

Identificação:

326757

Lote/Item:

1/3

Ata:

[Link Ata](#)

Fonte:

www.portaldecompraspublicas.com.br

Quantidade:

12

Unidade:

UN

UF:

PB

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                   |                                |  | Valor da Proposta Inicial            |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|
| 08.716.557/0001-35                   | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |                                   |                                |  | R\$ 660,00                           |
| *VENCEDOR*                           |                                        |                                   |                                |  |                                      |
| Marca: PROPRIO                       |                                        |                                   |                                |  |                                      |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                   |                                |  |                                      |
| Modelo: MN                           |                                        |                                   |                                |  |                                      |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                   |                                |  |                                      |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                         | Telefone:                      |  | Email:                               |
| PB                                   | Campina Grande                         | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742 | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139 |  | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |

Item 192: CINTILOGRAFIA COM GÁLIO

Preço Estimado: R\$ 1.390,53 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1.390,53

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1.390,53

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 24 Unidades | .         |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.200,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão:

MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO

Objeto:

EXAME DE CINTILOGRAFIA COM GALIO 67 DEPLAN

Descrição:

CINTILOGRAFIA COM GALIO 67 - CINTILOGRAFIA COM GALIO 67

Data:

07/06/2024 10:41

Modalidade:

Dispensa

SRP:

NÃO

Identificação:

46482832000192-1-000401/2024

Lote/Item:

1/1

Ata:

N/A

Homologação:

21/05/2024 00:00

Fonte:

https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade:

1

Unidade:

SERVICO

UF:

SP

| CNPJ                                 |         | Razão Social do Fornecedor |                  |                | Valor da Proposta Inicial         |
|--------------------------------------|---------|----------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| 64.714.181/0001-09                   |         | CLINICA MULT IMAGEM LTDA   |                  |                | R\$ 1.200,00                      |
| *VENCEDOR*                           |         |                            |                  |                |                                   |
| Marca: Marca não informada           |         |                            |                  |                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |         |                            |                  |                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |         |                            |                  |                |                                   |
| Estado:                              | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| SP                                   | Santos  | R JULIO CONCEICAO, 296     | ADAILTON SAMPAIO | (13) 3202-1250 | adailtonsampaio@multimagem.med.br |



Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.421,59

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 06.517.387/0001-34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Data:</b> 04/06/2024 00:00                          |
| <b>Órgão:</b> MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO<br>Hospital Universitário do Piauí                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Modalidade:</b> Pregão Eletrônico                   |
| <b>Objeto:</b> Pregão Eletrônico Contratação de emp resa especializada na prestação de serviços de realização de exames diagnósticos para paciente s internados no Hospital Universitário da Unive rsidade Federal do Piauí (HU-UFPI/EBSERH/MEC), conforme condições, quantidades e especificaçõe s, estabelecidas neste instrumento e detalhados na Tabela 1.1 Exames objeto da contratação a serem realizados. | <b>SRP:</b> NÃO                                        |
| <b>Descrição:</b> <b>Cintilografia - CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GÁLIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Identificação:</b> NºPregão:900322024 / UASG:155008 |
| <b>CatSer:</b> 20974 - Cintilografia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Lote/Item:</b> /11                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Ata:</b> N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Homologação:</b> 27/06/2024 00:00                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Fonte:</b> www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Quantidade:</b> 25                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Unidade:</b> UNIDADE                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>UF:</b> PI                                          |

| CNPJ                                 |          | Razão Social do Fornecedor            |                                   | Valor da Proposta Inicial   |  |
|--------------------------------------|----------|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--|
| 04.839.240/0001-35                   |          | NUCLEAR LTDA                          |                                   | R\$ 1.323,17                |  |
| Marca: Marca não informada           |          |                                       |                                   |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                       |                                   |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                       |                                   |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                             | Nome de Contato:                  | Telefone:                   |  |
| PI                                   | Teresina | RUA ELISEU MARTINS, 2160              | Leonardo Robert de Carvalho Braga | (86) 4009-1715              |  |
|                                      |          |                                       |                                   |                             |  |
| 74.045.626/0001-50                   |          | CENTRO BIONUCLEAR DE DIAGNOSTICO LTDA |                                   | R\$ 1.520,00                |  |
| *VENCEDOR*                           |          |                                       |                                   |                             |  |
| Marca: Marca não informada           |          |                                       |                                   |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |          |                                       |                                   |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |          |                                       |                                   |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:  | Endereço:                             | Telefone:                         | Email:                      |  |
| PI                                   | Teresina | R DES. PIRES DE CASTRO, 489           | (86) 3222-5524                    | contabil@grupobiocentro.com |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das Propostas Iniciais

R\$ 1.550,00

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                            |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Órgão:</b> Prefeitura Municipal de Massaranduba                                                                                                                                                         | <b>Data:</b> 09/08/2024 10:31                    |
| <b>Objeto:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE EXAMES POR IMAGEM DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MASSARANDUBA - PB. | <b>Modalidade:</b> Pregão                        |
| <b>Descrição:</b> <b>CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM GALIO - CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM GALIO</b>                                                                                                       | <b>SRP:</b> NÃO                                  |
|                                                                                                                                                                                                            | <b>Identificação:</b> 326757                     |
|                                                                                                                                                                                                            | <b>Lote/Item:</b> 1/4                            |
|                                                                                                                                                                                                            | <b>Ata:</b> <a href="#">Link Ata</a>             |
|                                                                                                                                                                                                            | <b>Fonte:</b> www.portaldecompraspublicas.com.br |
|                                                                                                                                                                                                            | <b>Quantidade:</b> 12                            |
|                                                                                                                                                                                                            | <b>Unidade:</b> UN                               |
|                                                                                                                                                                                                            | <b>UF:</b> PB                                    |

| CNPJ                                 |  | Razão Social do Fornecedor             |  | Valor da Proposta Inicial            |  |
|--------------------------------------|--|----------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| 08.716.557/0001-35                   |  | CLINICA RADIOLOGICA DR. WANDERLEY LTDA |  | R\$ 1.550,00                         |  |
| *VENCEDOR*                           |  |                                        |  |                                      |  |
| Marca: PROPRIO                       |  |                                        |  |                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |  |                                        |  |                                      |  |
| Modelo: MN                           |  |                                        |  |                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |  |                                        |  |                                      |  |
| Estado:                              |  | Cidade:                                |  | Endereço:                            |  |
| PB                                   |  | Campina Grande                         |  | R CAPITAO JOAO ALVES DE LIRA, 742    |  |
|                                      |  |                                        |  | Telefone:                            |  |
|                                      |  |                                        |  | (83) 3310-3065/ (83) 3341-1139       |  |
|                                      |  |                                        |  | Email:                               |  |
|                                      |  |                                        |  | financeiro@clinicadrwanderley.com.br |  |







**ATENÇÃO** - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

#### Fontes utilizadas nesta cotação:

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1 - Banco Nacional de Compras<br><a href="https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a>                                     | Data: 21/02/2025 15:51:55<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 2 - Bolsa Brasileira de Mercadorias<br><a href="http://www.bbmnetlicitacoes.com.br">www.bbmnetlicitacoes.com.br</a>                                                                                        | Data: 20/06/2024 10:59:58<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 3 - Bolsa de Licitações e Leilões<br><a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a>                                 | Data: 19/06/2024 16:10:10<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 4 - Câmara Municipal de General Carneiro/MT<br><a href="http://portalcmgc.ddns.net:8079/transparencia/">portalcmgc.ddns.net:8079/transparencia/</a>                                                        | Data: 21/02/2025 12:30:05<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 5 - Compras BR<br><a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a>                                                                                                                        | Data: 19/06/2024 15:27:43<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 6 - Compras MG<br><a href="http://www.compras.mg.gov.br">www.compras.mg.gov.br</a>                                                                                                                         | Data: 28/06/2024 10:59:23<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 7 - Compras MT<br><a href="http://cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao">cidadao.tce.mt.gov.br/licitacao</a>                                                                                                     | Data: 20/06/2024 11:00:17<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 8 - Compras.gov.br<br><a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a>                                                                                                               | Data: 20/06/2024 10:17:29<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 9 - Consórcio Regional Intermunicipal de Saúde de Tupã/SP<br><a href="http://www.transparencia.cris.sp.gov.br:8079/TRANSPARENCIA/">www.transparencia.cris.sp.gov.br:8079/TRANSPARENCIA/</a>                | Data: 21/02/2025 10:58:07<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 10 - Licitanet - Licitações Eletrônicas 4.0<br><a href="http://licitanet.com.br">licitanet.com.br</a>                                                                                                      | Data: 19/03/2024 12:11:08<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 11 - Licitar Digital<br><a href="http://app2.licitardigital.com.br/pesquisa">app2.licitardigital.com.br/pesquisa</a>                                                                                       | Data: 01/08/2024 17:48:05<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 12 - Portal de Compras Publicas<br><a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>                                                                              | Data: 20/06/2024 09:25:55<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 13 - Portal Nacional de Contratações Públicas<br><a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a>                                                                                 | Data: 19/06/2024 16:09:28<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 14 - Portal Transparência Espírito Santo<br><a href="http://transparencia.es.gov.br/Compras">transparencia.es.gov.br/Compras</a>                                                                           | Data: 20/02/2025 16:31:41<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 15 - Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu/SP<br><a href="http://sistemas.eparaguacu.sp.gov.br:6060/transparencia/">sistemas.eparaguacu.sp.gov.br:6060/transparencia/</a>                | Data: 28/06/2024 11:31:23<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 16 - Prefeitura Municipal de Garça/SP<br><a href="http://179.96.132.27:8079/transparencia/">179.96.132.27:8079/transparencia/</a>                                                                          | Data: 28/06/2024 11:31:43<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 17 - Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS<br><a href="http://sistemaspmgv.no-ip.info:8085/pronimtb/index.asp?acao=1&amp;item=2">sistemaspmgv.no-ip.info:8085/pronimtb/index.asp?acao=1&amp;item=2</a> | Data: 20/06/2024 09:34:47<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 18 - Prefeitura Municipal de Juína/MT<br><a href="http://transparencia.juina.mt.gov.br/prefjuinamt/licitacoes/licitacao">transparencia.juina.mt.gov.br/prefjuinamt/licitacoes/licitacao</a>                | Data: 21/06/2024 10:28:06<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 19 - Prefeitura Municipal de Monsenhor Paulo/MG<br><a href="http://191.252.56.191:9023/transparencia/">191.252.56.191:9023/transparencia/</a>                                                              | Data: 26/11/2024 16:50:04<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 20 - Prefeitura Municipal de Monte Sião/MG<br><a href="http://montesiaopm.sgpcloud.net:18079/transparencia/">montesiaopm.sgpcloud.net:18079/transparencia/</a>                                             | Data: 28/06/2024 10:53:56<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |





|                                                                                                                      |                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 21 - Prefeitura Municipal de Pilar do Sul/SP<br>www.transparencia.pilardosul.sp.gov.br:8079/Transparencia/           | Data: 26/06/2024 10:49:34<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 22 - Prefeitura Municipal de Poço Fundo/MG<br>138.0.212.130:2124/transparencia/                                      | Data: 26/11/2024 17:03:22<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 23 - Prefeitura Municipal de Rancharia/SP<br>www6.rancharia.sp.gov.br/transparencia/                                 | Data: 21/02/2025 12:06:49<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 24 - Prefeitura Municipal de Ribeirão Corrente/SP<br>187.72.128.177:5656/transparencia/                              | Data: 27/11/2024 11:24:37<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 25 - Prefeitura Municipal de Ribeirãozinho/MT<br>138.219.22.2:8079/transparencia/                                    | Data: 19/06/2024 16:23:16<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 26 - Prefeitura Municipal de Sales Oliveira/SP<br>189.112.90.177:8079/Transparencia/                                 | Data: 20/06/2024 11:21:29<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 27 - TCECE - Tribunal de Contas do Estado do Ceará<br>www.tce.ce.gov.br/pt-licitacoes                                | Data: 26/11/2024 17:36:58<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 28 - Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul<br>https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO::: | Data: 27/06/2024 16:01:21<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |

