

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2022 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 29/2022
Data do Processo: 22/03/2022

Folha: 1/6

(As propostas serão abertas para julgamento às 14:00 horas do dia 12/04/2022).

Fornecedor:	.....	E-mail:	.....
Cidade:	.....	Contato:	.....
Endereço:	.....	Estado:	.....
CNPJ / CPF:	.....	Inscrição Estadual:	.....
Validade da Proposta:	.....	Prazo Entrega/Exec.:	.....
		Telefone:	.....
		Fax:	.....
		Condições de Pagamento:	.....

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	81070260	un	SERVICO DE EXAME - TIPO ULTRASSONOGRRAFIA (ABDÔMEN SUPERIOR, VIAS RENAIIS, VIAS HEPÁTICAS, OBSTÉTRICAS, PARTES MOLES, PRÓSTATA, TRANSVAGINAIS, TIRÓIDE E PÉLVICA DENTRE OUTROS QUE SE FAÇA NECESSARIO). (81-07-0260)	308,5600	1.000,000	_____	_____	_____
2	81070261	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRRAFIA (ABDÔMEN TOTAL, MAMAS, BOLSA ESCROTAL E VIAS RENAIIS COM PRÓSTATA OUTROS QUE SE FAÇA NECESSARIO). (81-07-0261)	272,9200	500,000	_____	_____	_____
3	81070262	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSOGRRAFIA MORFOLOGICO 1º TRIMESTRE. (81-07-0262)	378,0000	50,000	_____	_____	_____

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 29/2022

Data do Processo: 22/03/2022

Folha: 2/6

Lote - 1

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
4	81070263	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSOGRAFIA MORFOLOGICO 2° E 3° TRIMESTRE. (81-07-0263)	365,4600	50,000			

Total por Extenso: (	(Valores expressos em Reais R\$)	TOTAL GERAL:	
)			

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
5	81070059	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO, COM OU SEM CONTRASTE. (81-07-0059)	422,8900	40,000			
6	81070058	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (81-07-0058)	464,5400	40,000			
7	81070264	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (81-07-0264)	485,6100	20,000			
8	81070265	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN INFERIOR (81-07-0265)	494,5900	20,000			
9	81070266	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL. (81-07-0266)	869,4500	20,000			
10	81070267	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE. (81-07-0267)	625,1700	20,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 29/2022

Data do Processo: 22/03/2022

Folha: 3/6

Lote - 2

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
11	81070268	un	SERVICO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE/ ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES (81-07-0268)	331,0000	20,000			
12	81070269	un	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE (81-07-0269)	733,0400	20,000			
13	81070270	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL (81-07-0270)	424,4500	20,000			
14	81070271	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE VIAS URINARIAS PARA CALCULOS (81-07-0271)	763,9500	20,000			
15	81070272	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PESCOCO (PARTES MOLES) COM CONTRASTE (81-07-0272)	673,4500	20,000			
16	81070273	un	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (DIVERSAS SEM CONTRASTE) (81-07-0273)	408,1600	50,000			
17	81070274	un	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (DIVERSAS COM CONTRASTE ORAL E VENOSO) (81-07-0274)	481,9300	50,000			
18	81070275	un	SERVICO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (81-07-0275)	414,2200	50,000			

Total por Extensão: (_____)

(Valores expressos em Reais R\$)

TOTAL GERAL:

Local e Data: _____, ____/____/____.

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 29/2022

Data do Processo: 22/03/2022

Folha: 4/6

Lote - 3

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
19	81070276	un	SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE (81-07-0276)	954,1900	50,000			
20	81070277	un	SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (81-07-0277)	442,7200	50,000			
21	81070278	un	SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA MAMAS (BILATERAL) (81-07-0278)	670,5300	50,000			
22	81070279	un	SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA BILATERAL COM CONTRASTE (81-07-0279)	502,0000	50,000			

Total por Extensio: (	(Valores expressos em Reais R\$)	TOTAL GERAL:	
)			

Lote - 4

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
23	81070280	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL+OBLIQUA); CODIGO SUS: 02.04.03.014-5. (81-07-0280)	85,0600	50,000			
24	81070281	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX); CODIGO SUS: 0204030072 (81-07-0281)	104,4400	50,000			
25	81070282	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL; CODIGO SUS: 0204060060. (81-07-0282)	95,4200	50,000			
26	81070283	un	SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP); CODIGO SUS: 02.04.05.013-8. (81-07-0283)	107,9500	50,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2022 - PR

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 29/2022

Data do Processo: 22/03/2022

Folha: 5/6

Lote - 4

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
27	81070284	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE PERNA; CODIGO SUS: 02.04.06.016-8. (81-07-0284)	89,2200	50,000			
28	81070285	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE; CODIGO SUS: 02.04.06.015-0. (81-07-0285)	90,5000	50,000			
29	81070286	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+LATERAL+OBLIQUA); CODIGO SUS: 02.04.04.012-4. (81-07-0286)	100,0000	50,000			
30	81070287	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES); CODIGO SUS: 02.04.04.011-6. (81-07-0287)	109,2800	50,000			
31	81070288	un	SERVICO DE EXAME -RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (81-07-0288)	119,9300	50,000			
32	81070289	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL); CODIGO SUS: 0204010080. (81-07-0289)	133,5300	50,000			
33	81070290	un	SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE BACIA (81-07-0290)	89,9300	50,000			
34	81070291	un	SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) (81-07-0291)	107,0600	100,000			
35	81070292	un	SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (DORSAL: AP E LATERAL) (81-07-0292)	133,4900	50,000			
36	81070293	un	SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL- TELESPONDILOGRAFIA (PARA ESCOLIOSE) (81-07-0293)	133,4900	50,000			
37	81070294	un	SERVICO DE EXAME -RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (81-07-0294)	86,5200	50,000			

Local e Data:,/...../.....

Carimbo e Assinatura do Fornecedor

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA

CNPJ: 01.614.519/0001-22
RUA 16 DE JULHO, N° 815
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 17/2022 - PR

Processo Administrativo:
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 29/2022
Data do Processo: 22/03/2022

Folha: 6/6

Lote - 4

item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
38	81070295	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+ OBLIQUA + 3 AXIAIS); CODIGO SUS: 02.04.06.014-1. (81-07-0295)	93,1800	50,000			
39	81070296	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS); CODIGO SUS: 0204020077. (81-07-0296)	125,9100	50,000			
40	81070297	un	SERVICO DE EXAME -RADIOGRAFIA DE BRACO (81-07-0297)	89,0900	50,000			
41	81070298	un	SERVICO DE EXAME – RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO - 02.04.04.001-9 (81-07-0298)	80,7300	50,000			

Total por Extenso: (_____
_____)

(Valores expressos em Reais R\$)

TOTAL GERAL:

Local e Data: _____, ____/____/_____

Carimbo e Assinatura do Fornecedor