



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 1570/2023

PREGÃO ELETRÔNICO 49/2023

OBJETO: Registro de Preço visando a contratação de empresa para realização de exames de ultrassonografia, colonoscopia e endoscopia, com fornecimento de recursos humanos e tecnológicos necessários à execução dos serviços de acordo com a demanda de exames ambulatoriais das unidades de saúde do município de Nazaré Paulista, pelo período de 12 (doze) meses, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento e especificações do Termo de Referência – Anexo I.

O Prefeito, CANDIDO MURILO PINHEIRO RAMOS, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pelo Art. 71, IV, da Lei 14.133/2021 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pelo Agente de Contratação, resolve **homologar** o presente certame nos termos que seguem:

| Item | 13960 Lote | UNIGASTRO CAMPINAS CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 59.003.483/0001-20 Descrição do Lote | | | Valor Total |
|------|------------------|---|--------|----------------|-------------------|
| 1 | 00000001 | EXAME DE COLONOSCOPIA | | | 332.000,00 |
| | Item Código | Descrição do Produto/Serviço Marca | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
| | 1 025.012.159 | EXAME COLONOSCOPIA Exame Serviço | 400 | 830,00 | 332.000,00 |
| 2 | 00000002 | EXAME DE ENDOSCOPIA | | | 132.000,00 |
| | Item Código | Descrição do Produto/Serviço Marca | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
| | 2 025.012.160 | EXAME ENDOSCOPIA Exame Serviço | 300 | 440,00 | 132.000,00 |
| | | Total do Proponente | | | 464.000,00 |
| Item | 13961 Lote | RADIO CLIN - SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 36.040.589/0001-07 Descrição do Lote | | | Valor Total |
| 3 | 00000003 | EXAME DE ULTRASSONOGRRAFIA | | | 310.000,00 |
| | Item Código | Descrição do Produto/Serviço Marca | Quant. | Valor Unitário | Valor Total |
| | 3 025.012.161 | EXAME ULTRASSONOGRÁFICO ANTE BRAÇO | 50 | 65,65 | 3.282,50 |
| | 4 025.012.015 | Exame de ultrassonografia do abdômen total com laudo | 500 | 74,91 | 37.455,00 |
| | 5 025.012.016 | Exame de ultrassonografia do abdome superior com laudo | 100 | 61,97 | 6.197,00 |
| | 6 025.012.037 | Exame de ultrassonografia de bolsa escrotal com laudo | 20 | 61,96 | 1.239,20 |
| | 7 025.012.036 | Exame de ultrassonografia de braço com laudo Prestação de serviço | 50 | 61,96 | 3.098,00 |
| | 8 025.012.041 | Exame de ultrassonografia de cotovelo com laudo Prestação de serviço | 50 | 61,96 | 3.098,00 |
| | 9 025.012.038 | Exame de ultrassonografia de calcaneo com laudo | 20 | 65,65 | 1.313,00 |





| | | | | |
|-------------------|---|-----|--------|-----------|
| 10 025.012.042 | Exame de ultrassonografia de coxa com laudo | 20 | 65,65 | 1.313,00 |
| 11 025.012.040 | Exame de ultrassonografia cervical com laudo | 20 | 65,65 | 1.313,00 |
| 12 025.012.043 | Exame de ultrassonografia de dedo com laudo | 20 | 65,65 | 1.313,00 |
| 13 025.012.045 | Exame de ultrassonografia de globo ocular com laudo | 10 | 65,65 | 656,50 |
| 14 025.012.163 | EXAME US DE REGIÃO INGUINAL | 50 | 65,65 | 3.282,50 |
| 15 025.012.027 | Exame de ultrassonografia de joelho com laudo | 50 | 61,96 | 3.098,00 |
| 16 025.012.022 | Exame de ultrassonografia de mama com laudo | 300 | 65,65 | 19.695,00 |
| 17 025.012.047 | Exame de ultrassonografia de mão com laudo | 20 | 65,65 | 1.313,00 |
| 18 025.012.050 | Exame de ultrassonografia de ombro com laudo | 50 | 61,96 | 3.098,00 |
| 19 025.012.051 | Exame de ultrassonografia da parede abdominal com laudo | 100 | 65,65 | 6.565,00 |
| 20 025.012.052 | Exame de ultrassonografia de partes moles com laudo | 100 | 65,65 | 6.565,00 |
| 21 025.012.053 | Exame de ultrassonografia de pé com laudo | 20 | 61,96 | 1.239,20 |
| 22 025.012.020 | Exame de ultrassonografia pélvica com laudo | 100 | 65,65 | 6.565,00 |
| 23 025.012.055 | Exame de ultrassonografia de penis com laudo | 10 | 69,35 | 693,50 |
| 24 025.012.054 | Exame de ultrassonografia de perna com laudo | 50 | 61,96 | 3.098,00 |
| 25 025.012.164 | EXAME US PESCOÇO | 100 | 65,65 | 6.565,00 |
| 26 025.012.018 | Exame de ultrassonografia de próstata com laudo | 100 | 65,65 | 6.565,00 |
| 27 025.012.026 | Exame de ultrassonografia do punho com laudo | 20 | 61,96 | 1.239,20 |
| 28 025.012.058 | Exame de ultrassonografia de quadril com laudo | 20 | 61,96 | 1.239,20 |
| 29 025.012.059 | Exame de ultrassonografia da região axilar com laudo | 10 | 65,65 | 656,50 |
| 30 025.012.017 | Exame de ultrassonografia de rins e vias com laudo | 400 | 61,96 | 24.784,00 |
| 31 025.012.064 | Exame de ultrassonografia de tireoide com laudo | 100 | 65,65 | 6.565,00 |
| 32 025.012.066 | Exame de ultrassonografia de tornozelo com laudo | 30 | 61,96 | 1.858,80 |
| 33 025.012.014 | Exame de ultrassonografia transvaginal com laudo | 900 | 71,21 | 64.089,00 |
| 34 025.012.048 | Exame de ultrassonografia obstétrica com laudo | 200 | 81,38 | 16.276,00 |
| 35 025.012.049 | Exame de ultrassonografia obstétrica morfológica com laudo | 100 | 128,54 | 12.854,00 |
| 36 025.012.080 | Exame de ultrassonografia de doppler arterial | 50 | 121,13 | 6.056,50 |
| 37 025.012.081 | Exame de ultrassonografia de doppler venoso | 150 | 121,13 | 18.169,50 |
| 38 025.012.069 | Exame de ultrassonografia de doppler de carotidas com laudo | 10 | 126,68 | 1.266,80 |



| | | | | |
|----------------------------|--|-----|--------|-------------------|
| 39 025.012.044 | Exame de ultrassonografia doppler colorido de vasos c/ laudo | 200 | 121,13 | 24.226,00 |
| 40 025.012.082 | Exame de ultrassonografia de doppler obstétrico | 10 | 97,10 | 971,00 |
| 41 025.012.135 | Exame de ultrassonografia de doppler de tireóide | 10 | 112,81 | 1128,10 |
| Total do Proponente | | | | 310.000,00 |

Valor total: R\$ 774.000,00 (setecentos e setenta e quatro mil reais)

NAZARÉ PAULISTA, 14 de dezembro de 2023

CANDIDO MURILO PINHEIRO RAMOS
PREFEITO MUNICIPAL





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F2FE-0787-D3DB-247F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CANDIDO MURILO PINHEIRO RAMOS (CPF 281.XXX.XXX-82) em 14/12/2023 15:58:28 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://nazarepaulista.1doc.com.br/verificacao/F2FE-0787-D3DB-247F>