

AO
PREGOEIRO da
PREFEITURA MUNICIPAL DE ACARAU
Ref. PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2703.01/2023-SPR.

PROPOSTA

NÚMERO DO PREGÃO: N.º 2703.01/2023-SPR

OBJETO: SELEÇÃO DE MELHOR PROPOSTA PARA REGISTRO DE PREÇO VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS CONTRATAÇÕES DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM EXAMES DE IMAGEM COMPLEMENTARES AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAÚ/CE.

MODALIDADE: PREGÃO ELETRONICO

LOTE V- EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUA NT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE C/ OU S/ CONTRASTE	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	100	476,51	47.651,00
02	02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. NESTE CASO DA REGIÃO SUPERIOR DO ABDÔMEN. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	120	476,51	57.181,20



RESONÂNCIA MAGNÉTICA DE CONCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNOSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGAGOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIO, CORRESPONDE AO ESTUDO DA BACIA, PELEY, ABDÔMEN INTERIOR OU VAS URINAÑAISA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM. 04 02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICO E COLUNNA CERVICAL/PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE, DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE GEPA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, UTILIZANDO PORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA, NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. ESTE PROCEDIMENTO CORRESPONDE AO EJAS DE EXCITADOS E ALUDOS: ASSINADO E CARIMBADO DO RECEDIMENTO: CONBISTE NO ESCULTADOS E ALUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO DOS IMAGEMS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DOS REGIÃOS DE REGIÃO. RESULTADOS E ALUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEMS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DOS A REGIÃO. RESULTADOS E ALUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEMS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO LOS ORGÃOS DE ALUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM. 05 02.07.01.005-6 PORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO LOS ORGÃOS DE ALUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM. 06 02.07.01.005-6 PORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO LOS ORGÃOS DE ALUDOS: ASSINADO DE CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM. 07 02.07.01.006-4 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CERÂNIO CO POR DIAGNO	03 02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDÔMEN INFERIOR C/ OU S/	GE HEALTHCA	EXAME	180	476,51	85.771,80
CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE GERA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, UTILIZANDO PORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO PEGULÊNCIA, NÃO UTILIZA RADIOÇÃO. ESTE PROCEDIMENTO CORRESPONDE AO EXAME DA COLUNA VERTEBRAL REGIÃO CERVICAL, INCLUSIVE PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIRCIDIE, GIÁNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAS, AUXILIANDO A LOCALIZAÇÃO DE LESÕES, DETECTANDO A LITERAÇÕES MUTIO PEQUENAS NOS ECURICAS, EUXILIANDO A LOCALIZAÇÃO DE LESÕES, DETECTANDO A LITERAÇÕES MUTIO PEQUENAS NOS EUXIRAS ESTRUTURAS E PROPORCIONANDO MAIOR PRECISÃO NAS INTERVENÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS. INCLUI ANGIORESSONANCIA DOS VASOS DA REGIÃO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM OS 20.07.01.004-8 RESSONÂNCIA DA SORMA PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÂNOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÂNOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICA DE CORDA DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO TORÁCICA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. OT 02.07.01.006-4 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DO ELITA DEFINIÇÃO DOS ORGÂNOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ORDAS DE RODRO FROME DA CABEÇA/CRÂNIO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO POR MÉDICO		RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA BACIA, PELVE, ABDÔMEN INFERIOR, OU VIAS URINÁRIAS. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E					
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DE ORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDDO DA REGIÃO LOMBO-SACRA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. 06 02.07.01.005-6 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÂOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO TORÁCICA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. 07 02.07.01.006-4 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DO SORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. NESTE CASO DA CABEÇA/CRÂNIO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	04 02.07.01.003-0	CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE GERA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, UTILIZANDO FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. ESTE PROCEDIMENTO CORRESPONDE AO EXAME DA COLUNA VERTEBRAL REGIÃO CERVICAL, INCLUSIVE PESCOÇO, LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, GLÂNDULAS SALIVARES E GÂNGLIOS CERVICAIS, AUXILIANDO A LOCALIZAÇÃO DE LESÕES, DETECTANDO ALTERAÇÕES MUITO PEQUENAS NOS TECIDOS, ÓRGÃOS E OUTRAS ESTRUTURAS E PROPORCIONANDO MAIOR PRECISÃO NAS INTERVENÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS. INCLUI ANGIORESSONANCIA DOS VASOS DA REGIÃO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR	HEALTHCA	EXAME	100	476,51	47.651,00
02.07.01.005-6 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO TORÁCICA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. OZ.07.01.006-4 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. NESTE CASO DA CABEÇA/CRÂNIO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	05 02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO LOMBO-SACRA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO	HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	220		104.832,20
O2.07.01.006-4 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. NESTE CASO DA CABEÇA/CRÂNIO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. SEXAME 476,51 95.30 476,51 95.30	02.07.01.005-6	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO TORÁCICA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR	HEALTHCA	EXAME	120	476,51	57.181,20
08 02 07 02 002 0 PESCONÂNCIA MACNÍTICA DE MENADO INSERIOD (MANIATEDAL) CA OLI SA GENERAL 120 476 51 57 18	02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. NESTE CASO DA CABEÇA/CRÂNIO. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E	HEALTHCA	EXAME	200	476,51	95.302,00
CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE	08 02.07.03.003-0	QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR		EXAME	120	476,51	57.181,20

VALO	R GLOBAL DO LO	OTE V:					709.999,90
11	02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA REGIÃO TORÁCICA, MEDIASTINO, PULMÃO, MAMAS E PAREDE TORÁCICA. INCLUI O ESTUDO DO PLEXO BRAQUIALE DOS VASOS DA REGIÃO, EXCETO AORTA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	150	476,51	71.476,50
10	02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ORGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. NESTE CASO DA SELA TURCICA. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	60	476,51	28.590,60
9	02.07.02.002-7	RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ DE CADA MEMBRO INFERIOR. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM. RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) C/ OU S/ CONTRASTE. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DO OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO. CADA MEMBRO SUPERIOR. RESULTADOS E LAUDOS: ASSINADO E CARIMBADO POR MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM.	GE HEALTHCA RE 1.5T	EXAME	120	476,51	57.181,20

EMPRESA: MONTE CASTELO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA

CNPJ: 07.735.649/0001-08

ENDEREÇO: AV. LUCIA SABOIA, 495, CENTRO, SOBRAL - CE CEP: 62.010-830

FONE: 88 99657-4719 OU 88 3614-5152 EMAIL: administrativo@medscan.med.br

Valor global da proposta (em R\$): 709.999,90 (setecentos e nove mil, novecentos e noventa e nove reais e noventa centavos)

Prazo de Entrega: 07 dias corridos a partir da ordem de agendamento, ou 12 horas em caso de urgência.



Prazo de validade da Proposta (em dias, conforme estabelecido em edital): 120 dias

Declaramos de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Data: 19 de abril de 2023 (19/04/2023).

Dados Bancários:

Monte Castelo Serviços de Radiologia – Caixa Economia Federal

Agencia: 0554; Operação: 003; Conta corrente: 2415-2

PIX: CNPJ - 07.735.649/0001-08

LIMA:39750892372

VALMAR RODRIGUES Assinado de forma digital por VALMAR RODRIGUES LIMA:39750892372

Dados: 2023.04.19 12:57:48 -03'00'

VALMAR RODRIGUES LIMA **DIRETOR ADMINISTRATIVO** MONTE CASTELO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA CNPJ: 07.735.649/0001-08



