

 ESTADO DE SANTA CATARINA CONS PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA CNPJ: 02.311.972/0001-22 Telefone: (49) 9916-6714 Endereço: Rua Almirante Tamandaré, 320 - Centro CEP: 89900-000 - São Miguel do Oeste	Inexigibilidade de licitação 21/2025
	Número Processo: 21/2025 Data do Processo: 10/03/2025

OBJETO DO PROCESSO

CREDENCIAMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS MEDICOS ESPECIALIZADOS CONFORME TABELA EM ANEXO, PARA DISPONIBILIZAR À POPULAÇÃO DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM O CIS-AMEOSC

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nº 3/2025

Reuniram-se no dia 10/03/2025, as 14:38 os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Portaria/Decreto Nº 004/2025, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitatório Nº 21/2025 na modalidade de Inexigibilidade de licitação. Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

PARECER DA COMISSÃO

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DA AMEOSC – CIS/AMEOSC
ATA DE SESSÃO DE ANÁLISE E JULGAMENTO DE DOCUMENTOS DE CREDENCIAMENTO
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 021/2025
CREDENCIAMENTO Nº 001/2025
INEXIGIBILIDADE Nº 018/2025

Aos treze dias do mês de março de dois mil e vinte e cinco, às quinze horas, na sede do Consórcio, sito a Rua Almirante Tamandaré, nº 320, sala 101, centro, São Miguel do Oeste/SC, reuniu-se a comissão para análise do credenciamento, designada pela Portaria nº 004/2025, publicada no Diário Oficial dos Municípios – DOM, no dia 06 de fevereiro de dois mil e vinte e cinco, composta por: Daiane Nascimento, agente de contratação, Ezequiel Pedro Pacini e Daniela Fatima Medino, membros da equipe de apoio, para proceder à análise dos documentos apresentados pelos proponentes interessados no EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2024, cujo objeto é o Credenciamento de consultas, exames e procedimentos médicos especializados conforme tabela em anexo, para disponibilizar à população dos municípios que integram o CIS/AMEOSC. Aberta a sessão, após análise da documentação, estão habilitados os seguintes credenciados: HUMANITA CARDIOLOGIA S/S LTDA – CNPJ 13.335.068/0001-73; DANIELA BUENO ATENDIMENTOS EM SAUDE MENTAL LTDA – CNPJ 49.173.566/0001-04; RADIODONTICA SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA – CNPJ 03.564.215/0001-23; LABORSSON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ 85.392.918/0001-86; INSTITUTO SANTE - HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA DE ITAPIRANGA – CNPJ 08.776.971/0007-25; CPMED SERVICOS MEDICOS LTDA – CNPJ 35.735.242/0001-08; CENTRO DE PREVENCAO E SAUDE LTDA – CNPJ 10.594.552/0001-29 e SIIM SERVIÇOS DE IMAGEM INTEGRADA MÉDICA LTDA – CNPJ 09.503.895/0001-51. Nada mais havendo a tratar, encerro a sessão de julgamento, lavrei a presente ata que será assinada por mim e pelo membro da Comissão de agente de contratação e equipe de apoio. Daiane Nascimento, agente de contratação, Ezequiel Pedro Pacini e Daniela Fatima Medino, equipe de apoio.

Participante: CENTRO DE PREVENCAO E SAUDE LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
567	Consulta Médica em Atenção Especializada em Pediatria - Consulta Médica em Atenção Especializada em Pediatria	1,000	UN		120,0000	120,00
Total do Participante:						120,00

Participante: CPMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
339	Biópsia de Tireoide ou Paratireoide - PAAF guiada por ultrassom - Biópsia de Tireoide ou Paratireoide - PAAF guiada por ultrassom	1,000	UN		280,0000	280,00

340	Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina -PAAF guiada por ultrassom - Punção Aspirativa de Mama por Agulha Fina -PAAF guiada por ultrassom	1,000	UN		280,0000	280,00
341	Punção de Mama por Agulha Grossa (Core Biópsia) - Punção de Mama por Agulha Grossa (Core Biópsia)	1,000	UN		280,0000	280,00
705	Ultra-Sonografia Doppler Colorido de Vasos Unilateral - Ultra-Sonografia Doppler Colorido de Vasos Unilateral	1,000	UN		160,0000	160,00
707	Ultra-Sonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares) - Ultra-Sonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	1,000	UN		70,0000	70,00
708	Ultra-Sonografia de Abdômen Total - Ultra-Sonografia de Abdômen Total	1,000	UN		100,0000	100,00
709	Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário - Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário	1,000	UN		70,0000	70,00
710	Ultra-Sonografia de Articulações - Ultra-Sonografia de Articulações	1,000	UN		70,0000	70,00
711	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal - Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal	1,000	UN		70,0000	70,00
713	Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral - Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral	1,000	UN		70,0000	70,00
714	Ultra-Sonografia de Próstata (Via Abdominal) - Ultra-Sonografia de Próstata (Via Abdominal)	1,000	UN		70,0000	70,00
715	Ultra-Sonografia de Próstata (Via Transretal) - Ultra-Sonografia de Próstata (Via Transretal)	1,000	UN		70,0000	70,00
716	Ultra-Sonografia de Tireoide - Ultra-Sonografia de Tireoide	1,000	UN		70,0000	70,00
718	Ultra-Sonografia Obstétrica - Ultra-Sonografia Obstétrica	1,000	UN		70,0000	70,00
720	Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica) - Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica)	1,000	UN		70,0000	70,00
722	Ultra-Sonografia Transvaginal - Ultra-Sonografia Transvaginal	1,000	UN		70,0000	70,00
724	Ultra-Sonografia de Partes Moles - Ultra-Sonografia de Partes Moles	1,000	UN		100,0000	100,00
725	Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas e Vertebrais) - Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas e Vertebrais)	1,000	UN		250,0000	250,00
Total do Participante:						2.220,00

Participante: DANIELA BUENO ATENDIMENTOS EM SAUDE MENTAL LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
574	Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada em Psicologia - Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada em Psicologia	1,000	UN		40,0000	40,00
575	Atendimento Individual em Psicoterapia - Atendimento Individual em Psicoterapia	1,000	UN		30,0000	30,00
Total do Participante:						70,00

Participante: HUMANITA CARDIOLOGIA S/S LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
343	Consulta Médica em Atenção Especializada em Cardiologia - Consulta Médica em Atenção Especializada em Cardiologia	1,000	UN		120,0000	120,00
344	Ecocardiografia Transtorácica/ Ecodopplercardiograma - Ecocardiografia Transtorácica/ Ecodopplercardiograma	1,000	UN		240,0000	240,00
345	Eletrocardiograma (ECG) - Eletrocardiograma (ECG)	1,000	UN		35,0000	35,00
346	Holter (Monitoramento pelo Sistema Holter 24 horas - 3 Canais) - Holter (Monitoramento pelo Sistema Holter 24 horas - 3 Canais)	1,000	UN		140,0000	140,00
347	Mapa (Monitoramento Ambulatorial de Pressão Arterial- 24 horas) - Mapa (Monitoramento Ambulatorial de Pressão Arterial- 24 horas)	1,000	UN		120,0000	120,00
348	Teste de Esforço/ Teste Ergométrico - Teste de Esforço/ Teste Ergométrico	1,000	UN		150,0000	150,00
406	Consulta Médica em Atenção Especializada em Dermatologia - Consulta Médica em Atenção Especializada em Dermatologia	1,000	UN		120,0000	120,00
725	Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas e Vertebrais) - Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas e Vertebrais)	1,000	UN		250,0000	250,00

Total do Participante: 1.175,00

Participante: INSTITUTO SANTE - HOSPITAL SAGRADA FAMÍLIA DE ITAPIRANGA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
335	Consulta Médica em Atenção Especializada em Anestesiologia - Consulta Médica em Atenção Especializada em Anestesiologia	1,000	UN		120,0000	120,00
336	Consulta Médica em Atenção Especializada em Angiologia/ cirurgia vascular - Consulta Médica em Atenção Especializada em Angiologia/ cirurgia vascular	1,000	UN		120,0000	120,00
351	Consulta Médica em Atenção Especializada em Cirurgia Geral - Consulta Médica em Atenção Especializada em Cirurgia Geral	1,000	UN		120,0000	120,00
438	Consulta Médica em Atenção Especializada em Gastroenterologia - Consulta Médica em Atenção Especializada em Gastroenterologia	1,000	UN		120,0000	120,00
440	Colonoscopia (Coloscopia) - Colonoscopia (Coloscopia)	1,000	UN		480,0000	480,00
441	Endoscopia Digestiva Alta (EDA) - Endoscopia Digestiva Alta (EDA) - Endoscopia Digestiva Alta (EDA)	1,000	UN		290,0000	290,00
541	Consulta Médica em Atenção Especializada em Ortopedia e Traumatologia - Consulta Médica em Atenção Especializada em Ortopedia e Traumatologia	1,000	UN		120,0000	120,00
555	Consulta Médica em Atenção Especializada em Otorrinolaringologia - Consulta Médica em Atenção Especializada em Otorrinolaringologia	1,000	UN		120,0000	120,00
726	Consulta Médica em Atenção Especializada em Urologia - Consulta Médica em Atenção Especializada em Urologia	1,000	UN		120,0000	120,00
733	Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes dos Membros Inferiores (Unilateral) - Ecoguiada com espuma e inclui Ecodoppler - Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes dos Membros Inferiores (Unilateral) - Ecoguiada com espuma e inclui Ecodoppler	1,000	UN		730,0000	730,00

Total do Participante: 2.340,00

Participante: LABORSSON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
705	Ultra-Sonografia Doppler Colorido de Vasos Unilateral - Ultra-Sonografia Doppler Colorido de Vasos Unilateral	1,000	UN		160,0000	160,00
706	Ultra-Sonografia Doppler de Fluxo Obstétrico - Ultra-Sonografia Doppler de Fluxo Obstétrico	1,000	UN		80,0000	80,00
707	Ultra-Sonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares) - Ultra-Sonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	1,000	UN		70,0000	70,00
708	Ultra-Sonografia de Abdômen Total - Ultra-Sonografia de Abdômen Total	1,000	UN		100,0000	100,00
709	Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário - Ultra-Sonografia de Aparelho Urinário	1,000	UN		70,0000	70,00
710	Ultra-Sonografia de Articulações - Ultra-Sonografia de Articulações	1,000	UN		70,0000	70,00
711	Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal - Ultra-Sonografia de Bolsa Escrotal	1,000	UN		70,0000	70,00
712	Ultra-Sonografia de Globo Ocular/Órbita (Monocular) - Ultra-Sonografia de Globo Ocular/Órbita (Monocular)	1,000	UN		50,0000	50,00
713	Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral - Ultra-Sonografia de Mamas Bilateral	1,000	UN		70,0000	70,00
714	Ultra-Sonografia de Próstata (Via Abdominal) - Ultra-Sonografia de Próstata (Via Abdominal)	1,000	UN		70,0000	70,00
715	Ultra-Sonografia de Próstata (Via Transretal) - Ultra-Sonografia de Próstata (Via Transretal)	1,000	UN		70,0000	70,00
716	Ultra-Sonografia de Tireoide - Ultra-Sonografia de Tireoide	1,000	UN		70,0000	70,00
717	Ultra-Sonografia de Tórax (Extracardiaca) - Ultra-Sonografia de Tórax (Extracardiaca)	1,000	UN		70,0000	70,00
718	Ultra-Sonografia Obstétrica - Ultra-Sonografia Obstétrica	1,000	UN		70,0000	70,00
719	Ultra-Sonografia Obstétrica c/ Doppler Colorido e Pulsado - Ultra-Sonografia Obstétrica c/ Doppler Colorido e Pulsado	1,000	UN		100,0000	100,00
720	Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica) - Ultra-Sonografia Pélvica (Ginecológica)	1,000	UN		70,0000	70,00

721	Ultra-Sonografia Transfontanela - Ultra-Sonografia Transfontanela	1,000	UN		70,0000	70,00
722	Ultra-Sonografia Transvaginal - Ultra-Sonografia Transvaginal	1,000	UN		70,0000	70,00
723	Ultra-Sonografia Obstétrica Morfológica - Ultra-Sonografia Obstétrica Morfológica	1,000	UN		150,0000	150,00
724	Ultra-Sonografia de Partes Moles - Ultra-Sonografia de Partes Moles	1,000	UN		100,0000	100,00
725	Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas e Vertebrais) - Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas e Vertebrais)	1,000	UN		250,0000	250,00

Total do Participante: 1.900,00

Participante: RADIODONTICA SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
578	Radiografia de Órbitas Bilateral (PA+Obliqua+Hirtz) - Radiografia de Órbitas Bilateral (PA+Obliqua+Hirtz)	1,000	UN		30,0000	30,00
579	Radiografia de Arcada Zigomatico - Malar (AP + Obliquas) - Radiografia de Arcada Zigomatico - Malar (AP + Obliquas)	1,000	UN		30,0000	30,00
580	Radiografia de Articulação Têmporo-Mandibular Bilateral - Radiografia de Articulação Têmporo-Mandibular Bilateral	1,000	UN		30,0000	30,00
581	Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz) - Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	1,000	UN		30,0000	30,00
582	Radiografia de Crânio (PA + Lateral+ Obliqua/Bretton + Hirtz) - Radiografia de Crânio (PA + Lateral+ Obliqua/Bretton + Hirtz)	1,000	UN		30,0000	30,00
583	Radiografia de Crânio (PA + Lateral) - Radiografia de Crânio (PA + Lateral)	1,000	UN		30,0000	30,00
586	Radiografia de Maxilar (PA + Obliqua) - Radiografia de Maxilar (PA + Obliqua)	1,000	UN		30,0000	30,00
587	Radiografia de Ossos da Face (MN.+ Lateral + Hirtz) - Radiografia de Ossos da Face (MN.+ Lateral + Hirtz)	1,000	UN		30,0000	30,00
589	Radiografia de Seios da Face (FN.+MN.+ Lateral + Hirtz) - Radiografia de Seios da Face (FN.+MN.+ Lateral + Hirtz)	1,000	UN		30,0000	30,00
591	Radiografia Panorâmica (Mandíbula) - Radiografia Panorâmica (Mandíbula)	1,000	UN		50,0000	50,00
592	Radiografia Periapical - Radiografia Periapical	1,000	UN		30,0000	30,00
593	Radiografia Interproximal (BITE WING) - Radiografia Interproximal (BITE WING)	1,000	UN		30,0000	30,00
624	Radiografia de Mão e Punho (p/determinação de Idade Óssea) - Radiografia de Mão e Punho (p/determinação de Idade Óssea)	1,000	UN		30,0000	30,00
678	Tomografia Computadorizada de Face/Seios da Face /Articulações Têmporo-Mandibulares - Tomografia Computadorizada de Face/Seios da Face /Articulações Têmporo-Mandibulares	1,000	UN		160,0000	160,00
681	Tomografia Computadorizada de Crânio - (inclui região mastoidea) - Tomografia Computadorizada de Crânio - (inclui região mastoidea)	1,000	UN		160,0000	160,00

Total do Participante: 730,00

Participante: SIIM SERVIÇOS DE IMAGEM INTEGRADA MÉDICA LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total
405	Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vertebras Lombares e/ou Fêmur) - Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vertebras Lombares e/ou Fêmur)	1,000	UN		110,2000	110,20
460	Mamografia Bilateral para Rastreamento - Mamografia Bilateral para Rastreamento	1,000	UN		65,0000	65,00
580	Radiografia de Articulação Têmporo-Mandibular Bilateral - Radiografia de Articulação Têmporo-Mandibular Bilateral	1,000	UN		30,0000	30,00
581	Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz) - Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	1,000	UN		30,0000	30,00
583	Radiografia de Crânio (PA + Lateral) - Radiografia de Crânio (PA + Lateral)	1,000	UN		30,0000	30,00
587	Radiografia de Ossos da Face (MN.+ Lateral + Hirtz) -	1,000	UN		30,0000	30,00

	Radiografia de Ossos da Face (MN.+ Lateral + Hirtz)				
589	Radiografia de Seios da Face (FN.+MN.+ Lateral + Hirtz) - Radiografia de Seios da Face (FN.+MN.+ Lateral + Hirtz)	1,000	UN	30,0000	30,00
590	Radiografia de Sela Túcica (PA+Lateral+Bretton) - Radiografia de Sela Túcica (PA+Lateral+Bretton)	1,000	UN	30,0000	30,00
594	Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To+Obliquas) - Radiografia de Coluna Cervical (AP+Lateral+To+Obliquas)	1,000	UN	30,0000	30,00
595	Radiografia de Coluna Cervical (AP + Lateral + To/ Flexão) - Radiografia de Coluna Cervical (AP + Lateral + To/ Flexão)	1,000	UN	30,0000	30,00
597	Radiografia de Coluna Lombo-Sacra - Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	1,000	UN	30,0000	30,00
600	Radiografia de Coluna Torácica (AP + Lateral) - Radiografia de Coluna Torácica (AP + Lateral)	1,000	UN	30,0000	30,00
603	Radiografia de Região de Sacro-Coccígea - Radiografia de Região de Sacro-Coccígea	1,000	UN	30,0000	30,00
606	Radiografia de Costelas (Por Hemitórax) - Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	1,000	UN	30,0000	30,00
613	Radiografia de Tórax (PA e Perfil) - Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	1,000	UN	30,0000	30,00
614	Radiografia de Tórax (PA) - Radiografia de Tórax (PA)	1,000	UN	30,0000	30,00
615	Radiografia de Antebraço - Radiografia de Antebraço	1,000	UN	30,0000	30,00
619	Radiografia de Braço - Radiografia de Braço	1,000	UN	30,0000	30,00
620	Radiografia de Clavícula - Radiografia de Clavícula	1,000	UN	30,0000	30,00
621	Radiografia de Cotovelo - Radiografia de Cotovelo	1,000	UN	30,0000	30,00
622	Radiografia de Dedos da Mão - Radiografia de Dedos da Mão	1,000	UN	30,0000	30,00
623	Radiografia de Mão - Radiografia de Mão	1,000	UN	30,0000	30,00
624	Radiografia de Mão e Punho (p/determinação de Idade Óssea) - Radiografia de Mão e Punho (p/determinação de Idade Óssea)	1,000	UN	30,0000	30,00
625	Radiografia de Escápula/Ombro (3 Posições) - Radiografia de Escápula/Ombro (3 Posições)	1,000	UN	30,0000	30,00
626	Radiografia de Punho (AP+Lateral+Obliqua) - Radiografia de Punho (AP+Lateral+Obliqua)	1,000	UN	30,0000	30,00
631	Radiografia de Abdômen Agudo: (Mínimo de 3 Incidências) - Radiografia de Abdômen Agudo: (Mínimo de 3 Incidências)	1,000	UN	30,0000	30,00
632	Radiografia de Abdômen Simples (AP) - Radiografia de Abdômen Simples (AP)	1,000	UN	30,0000	30,00
638	Radiografia de Articulação Coxo-femoral - Radiografia de Articulação Coxo-femoral	1,000	UN	30,0000	30,00
639	Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca - Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	1,000	UN	30,0000	30,00
640	Radiografia de Articulação Tibio-Társica (Tornozelo) - Radiografia de Articulação Tibio-Társica (Tornozelo)	1,000	UN	30,0000	30,00
641	Radiografia de Bacia - Radiografia de Bacia	1,000	UN	30,0000	30,00
642	Radiografia de Calcâneo - Radiografia de Calcâneo	1,000	UN	30,0000	30,00
643	Radiografia de Coxa - Radiografia de Coxa	1,000	UN	30,0000	30,00
644	Radiografia de Joelho (AP+ Lateral) - Radiografia de Joelho (AP+ Lateral)	1,000	UN	30,0000	30,00
645	Radiografia de Joelho ou Patela (AP+Lateral+Axial) - Radiografia de Joelho ou Patela (AP+Lateral+Axial)	1,000	UN	30,0000	30,00
646	Radiografia de Pé/ Dedos do Pé - Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	1,000	UN	30,0000	30,00
647	Radiografia de Perna - Radiografia de Perna	1,000	UN	30,0000	30,00
648	Ressonância Magnética de Articulação Têmporo - Mandibular (Bilateral) - Ressonância Magnética de Articulação Têmporo - Mandibular (Bilateral)	1,000	UN	268,7500	268,75
649	Ressonância Magnética de Coluna Cervical / Pescoço - Ressonância Magnética de Coluna Cervical / Pescoço	1,000	UN	268,7500	268,75
650	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra - Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	1,000	UN	268,7500	268,75
651	Ressonância Magnética de Coluna Torácica - Ressonância Magnética de Coluna Torácica	1,000	UN	268,7500	268,75

652	Ressonância Magnética de Crânio - Ressonância Magnética de Crânio	1,000	UN	268,7500	268,75
653	Ressonância Magnética de Sela Túrcica - Ressonância Magnética de Sela Túrcica	1,000	UN	268,7500	268,75
654	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral) - Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	1,000	UN	268,7500	268,75
655	Ressonância Magnética de Tórax - Ressonância Magnética de Tórax	1,000	UN	268,7500	268,75
656	Ressonância Magnética de Abdômen Superior - Ressonância Magnética de Abdômen Superior	1,000	UN	268,7500	268,75
657	Ressonância Magnética de Bacia / Pelve / Abdômen Inferior - Ressonância Magnética de Bacia / Pelve / Abdômen Inferior	1,000	UN	268,7500	268,75
658	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral) - Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	1,000	UN	268,7500	268,75
660	Ressonância Magnética de Órbitas - Ressonância Magnética de Órbitas	1,000	UN	268,7500	268,75
661	Contraste p/ Ressonância Magnética - Contraste p/ Ressonância Magnética	1,000	UN	75,0000	75,00
675	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical - Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical	1,000	UN	160,0000	160,00
676	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra - Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra	1,000	UN	160,0000	160,00
677	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica - Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	1,000	UN	160,0000	160,00
678	Tomografia Computadorizada de Face/Seios da Face /Articulações Têmporo-Mandibulares - Tomografia Computadorizada de Face/Seios da Face /Articulações Têmporo-Mandibulares	1,000	UN	160,0000	160,00
679	Tomografia Computadorizada de Pescoço - Tomografia Computadorizada de Pescoço	1,000	UN	160,0000	160,00
680	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica - Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	1,000	UN	160,0000	160,00
681	Tomografia Computadorizada de Crânio - (inclui região mastoidea) - Tomografia Computadorizada de Crânio - (inclui região mastoidea)	1,000	UN	160,0000	160,00
682	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)	1,000	UN	160,0000	160,00
683	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares - (Braço, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé) - Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares - (Braço, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	1,000	UN	160,0000	160,00
684	Tomografia Computadorizada de Tórax - Tomografia Computadorizada de Tórax	1,000	UN	160,0000	160,00
685	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior - Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior	1,000	UN	160,0000	160,00
686	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior - (Sacro-Iliaca, Coxo-Femural, Joelho, Tornozelo e Pé) - Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior - (Sacro-Iliaca, Coxo-Femural, Joelho, Tornozelo e Pé)	1,000	UN	160,0000	160,00
687	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia/Abdômen Inferior - Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia/Abdômen Inferior	1,000	UN	160,0000	160,00
688	Contraste p/ Tomografia Computadorizada - Contraste p/ Tomografia Computadorizada	1,000	UN	60,0000	60,00
700	Urotomografia - Urotomografia	1,000	UN	300,0000	300,00
Total do Participante:					6.965,20
Total Geral:					15.520,20

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes.

São Miguel do Oeste, 10/03/2025

DAIANE NASCIMENTO

AGENTE_CONTRATACAO

EZEQUIEL PACINI

MEMBRO

DANIELA FATIMA MEDINO

MEMBRO
