



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO SABUGI

SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇO

Venho através desta solicita pesquisa de preços para Contratação de Empresa Especializada na Prestação de Serviços de Exames de Ultrassonografias, Radiologia Geral, Mamografia e Entre Outros para o Município de São José do Sabugi – PB, Mediante Requisição.

Caso seja de vosso interesse em tornar-se um futuro fornecedor a esta administração, queira por gentileza preencher e assinar o presente formulário identificando-o com respectivo carimbo desta.

PROPONENTE: _____

CNPJ N°. _____

END.: _____

CIDADE _____ DATA DA PESQUISA: ____/____/____

1 - DENSITOMETRIA ÓSSEA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	Densitometria Óssea	UNID	50		
2	Densitometria Óssea (1 segmento col.)	UNID	50		
3	Densitometria Óssea (1 segmento fêm.)	UNID	50		
4	Densitometria Óssea Jovem	UNID	50		
Total do Lote:					

2 - MAMOGRAFIA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	Mamografia Bilateral com complemen.	UNID	100		
2	Mamografia Digital Bilateral	UNID	100		
3	Mamografia – marcação pré – cirúrgica	UNID	100		
4	Mamografia convencional bilateral	UNID	100		
5	Mamografia digital unilateral	UNID	100		
Total do Lote:					

3 - RADIOLOGIA CONTRASTADA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	RX Clister opaco com duplo contraste	UNID	50		
2	RX Ductografia (por mama)	UNID	50		
3	RX Esôfago – estômago – Duodeno	UNID	50		
4	RX Trânsito Intestinal	UNID	50		
5	RX Uretrocistografia	UNID	50		
6	RX Urografia Excretora	UNID	50		
7	RX Urografia Excretora Minutada 1–2–3	UNID	50		
8	RX Urografia Venosa – Nefrotomagra.	UNID	50		
Total do Lote:					



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO SABUGI

4 - RADIOLOGIA GERAL

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	RX Abdome (AP + Lateral/Localizada)	UNID	50		
2	RX Abdome (AP DEC + AP ORT)	UNID	50		
3	RX Abdome (AP DEC + AP ORT + PA TÓRAX)	UNID	50		
4	RX Abdome (AP Ortostático)	UNID	50		
5	RX Abdome simples (AP)	UNID	50		
6	RX Bacia (AP)	UNID	50		
7	RX Braço Esquerdo (AP + PERFIL)	UNID	50		
8	RX Calcâneo Esquerdo	UNID	50		
9	RX Clavícula Direita (AP)	UNID	50		
10	RX Clavícula Esquerda (AP)	UNID	50		
11	RX Coluna Dorsal (AP + PERFIL + OBLIQUAS)	UNID	50		
12	RX Coluna Dorso–Lombar	UNID	50		
13	RX Coluna Dorso–Lombar Dinâmica	UNID	50		
14	RX Fêmur médio e distal direito (AP+PERFIL)	UNID	50		
15	RX Fêmur médio e distal esquerdo (AP+PERFIL)	UNID	50		
16	RX Fêmur proximal e médio direito (AP+PERFIL)	UNID	50		
17	RX Fêmur proximal e médio esquerdo (AP+PERFIL)	UNID	50		
18	RX Joelho Direito (AP/LATERAL/OBLIQUA)	UNID	50		
19	RX Joelho Direito (AP + PERFIL)	UNID	50		
20	RX Joelho Direito (PA + PERFIL + AXIAL)	UNID	50		
21	RX Joelho Direito (PA+PERFIL+AXIAL+OBLIQUA)	UNID	50		
22	RX Joelho Esquerdo (AP/LATERAL/OBLIQUA)	UNID	50		
23	RX Joelho Esquerdo (AP + PERFIL)	UNID	50		
24	RX Joelho Esquerdo (PA + PERFIL + AXIAL)	UNID	50		
25	RX Joelho Esquerdo (PA+PERFIL+AXIAL+OBLIQUA)	UNID	50		
26	RX Mandíbula (PA+OBLIQ+TOWNE+TOWNE)	UNID	50		
27	RX Mandíbula (PA+OBLÍQUAS)	UNID	50		
28	RX Mão Direita (PA + OBLÍQUAS)	UNID	50		
29	RX Mão Direita (PA + PERFIL)	UNID	50		
30	RX Mão Direita (PA + OBLÍQUAS)	UNID	50		
31	RX Mão Direita (PA + PERFIL)	UNID	50		
32	RX Mão Esquerda (PA + OBLÍQUAS)	UNID	50		
33	RX Mão Esquerda (PA + PERFIL)	UNID	50		
34	RX Mastóide Bilateral	UNID	50		
35	RX Mastóide Direito	UNID	50		
36	RX Patela Direita	UNID	50		
37	RX Quadril	UNID	50		
38	RX Tórax (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO)	UNID	50		
39	RX Tórax (PA + PERFIL + OBLIQUA)	UNID	50		
40	RX Tórax (PA PADRÃO OIT)	UNID	50		
41	RX Tórax (PA)	UNID	50		
42	RX Tórax (PA + PERFIL)	UNID	50		
Total do Lote:					



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO SABUGI

5 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	TC Abdome Inferior Feminino	UNID	20		
2	TC Abdome Inferior Masculino	UNID	20		
3	TC Abdome Superior	UNID	20		
4	TC Abdome Total Feminino	UNID	20		
5	TC Abdome Total Masculino	UNID	20		
6	TC Adrenais	UNID	20		
7	TC Antebraço Direito	UNID	30		
8	TC Antebraço Esquerdo	UNID	30		
9	TC Aparelho Urinário	UNID	20		
10	TC Bacia	UNID	20		
11	TC Coluna Cervical	UNID	20		
12	TC Coluna Lombar	UNID	20		
13	TC Coluna Torácica	UNID	20		
14	TC Coxa Direita	UNID	10		
15	TC Coxa Esquerda	UNID	10		
16	TC Crânio	UNID	20		
17	TC Face	UNID	20		
18	TC Joelho Esquerdo	UNID	20		
19	TC Mão Direita	UNID	20		
20	TC Mão Esquerda	UNID	20		
21	TC Perna Direita	UNID	20		
22	TC Perna Esquerda	UNID	20		
23	TC Pescoço	UNID	20		
24	TC Quadril	UNID	20		
25	TC Tórax	UNID	20		
26	TC Tornozelo Direito	UNID	20		
27	TC Tornozelo Esquerdo	UNID	20		
28	TC Transição Crânio-Cervical	UNID	10		
Total do Lote:					

6 - ULTRASSONOGRAFIA

CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	Análise Biopsia Endoscopia	UNID	10		
2	Procedimento Biópsia Percutânea Ori.	UNID	10		
3	Procedimento Punção Percutânea de	UNID	10		
4	US Abdome Inferior Feminino	UNID	20		
5	US Abdome Total	UNID	20		
6	US Abdome Total Feminino	UNID	20		
7	US Abdome Total Masculino	UNID	20		
8	US Antebraço Direito	UNID	20		
9	US Antebraço Esquerdo	UNID	20		
10	US Antepé Direito	UNID	20		
11	US Antepé Esquerdo	UNID	20		
12	US Aparelho Urinário Feminino	UNID	20		
13	US Aparelho Urinário Masculino	UNID	20		
14	US Bolsa Escrotal	UNID	20		
15	US Braço Direito	UNID	20		
16	US Braço Esquerdo	UNID	20		
17	US Cervical	UNID	20		



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO SABUGI

18	US Cotovelo Direito	UNID	20		
19	US Cotovelo Esquerdo	UNID	20		
20	US Coxa Anterior Direita	UNID	20		
21	US Coxa Anterior Esquerda	UNID	20		
22	US Coxa Direita	UNID	20		
23	US Coxa Esquerda	UNID	20		
24	US Globo Ocular	UNID	20		
25	US Joelho Direito	UNID	20		
26	US Joelho Esquerdo	UNID	20		
27	US Mama – Biópsia de 1 nódulo	UNID	10		
28	US Mama – Biópsia a cada + 1 nódulo	UNID	10		
29	US Mama – Marcação 1 nódulo	UNID	10		
30	US Mama – Marcação a cada + 1 nódulo	UNID	10		
31	US Mama – Punção aspirativa 1 cisto	UNID	10		
32	US Mamas	UNID	20		
33	US Mamas complementar	UNID	20		
34	US Mandibular	UNID	20		
35	US Mão Direita	UNID	20		
36	US Mão Esquerda	UNID	20		
37	US Ombro Direito	UNID	20		
38	US Ombro Esquerdo	UNID	20		
39	US Parede Abdominal	UNID	20		
40	US Parede Torácica	UNID	20		
41	US Pênis	UNID	20		
42	US Quadril Direito	UNID	20		
43	US Quadril Esquerdo	UNID	20		
44	US Rins	UNID	20		
45	US Tireóide – PAAF com análise de 1 nódulo	UNID	10		
46	US Tireóide – PAAF com análise de a cada + 1 nódulo	UNID	10		
47	US Tireóide – PAAF sem análise de 1 nódulo	UNID	10		
48	US Transretal – Biopsia de Próstata – BXUS-PRO1	UNID	10		
49	US Transretal – Biopsia de Próstata – BXUS-PRO2	UNID	10		
50	US Transvaginal	UNID	30		
51	US Transvaginal com Doppler	UNID	30		
52	USG pélvica	UNID	30		
53	USG obstétrica	UNID	50		
54	USG morfológica	UNID	30		
55	US Bolsa Escrotal com Doppler	UNID	20		
56	US Hemotórax	UNID	20		
57	US Próstata transretal	UNID	20		
58	US Próstata via abdominal	UNID	20		
59	US Superficial	UNID	20		
60	US Tireoide	UNID	20		
61	US Tireoide com Doppler	UNID	20		
62	US Tórax Extra cardíaco	UNID	20		
63	US Transfontanela	UNID	20		
			Total do Lote:		



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO SABUGI

7 - GASTROENTEROLOGIA					
CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	P.UNITÁRIO	P. TOTAL
1	COLONOSCOPIA – ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA	UNID	50		
2	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	UNID	50		
3	ENDOSCOPIA + TESTE DE UREASE	UNID	50		
4	POLIPECTOMIA – COLONOSCOPIA SEM ANALISE	UNID	50		
5	POLIPECTOMIA – ENDOSCOPIA SEM ANALISE	UNID	50		
6	SUORTE ANESTESICO	UNID	50		
Total do Lote:					

Responsável
CNPJ
Carimbo da Empresa