

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**RAZÃO SOCIAL: DIAGMAX JOAÇABA CLINICA MÉDICA LTDA****A/C:****CNPJ: 15.562.927/0001-92****TELEFONE: 4000-2010****CIDADE/ESTADO: CAÇADOR/SC****DATA: 10/02/2026****E-MAIL: administracao@digimaxdiagnostico.com.br**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MEDIDA	QUANTIDADE MENSAL ESTIMADA	VALOR A SER PAGO POR PROCEDIMENTO R\$	VALOR TOTAL MENSAL ESTIMADO R\$
1	Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias)	Und.	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
2	Ultrassonografia de Abdômen Total	Und.	200	R\$ 150,00	R\$ 30.000,00
3	Ultrassonografia de Abdômen Inferior (inclui: bexiga, útero, ovário e anexos) ou (próstata e vesículas seminais)	Und.	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	Und.	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00
5	Ultrassonografia de Articulação (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxofemoral)	Und.	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00
6	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	Und.	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
7	Ultrassonografia de Estruturas Superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	Und.	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
8	Ultrassonografia de Glândulas Salivares	Und.	10	R\$ 90,00	R\$ 900,00
9	Ultrassonografia de Mamas (Bilateral)	Und.	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
10	Ultrassonografia de Parede Abdominal	Und.	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
11	Ultrassonografia de Partes Moles	Und.	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00

12	Ultrassonografia de Próstata (via abdominal)	Und.	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
13	Ultrassonografia de Próstata (via transretal)	Und.	10	R\$ 90,00	R\$ 900,00
14	Ultrassonografia de Tireoide	Und.	30	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
15	Ultrassonografia Obstétrica	Und.	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
16	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal	Und.	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
17	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica	Und.	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
18	Ultrassonografia Região Inguinal	Und.	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
19	Ultrassonografia Transfontanelar	Und.	10	R\$ 90,00	R\$ 900,00
20	Ultrassonografia Transvaginal	Und.	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
21	Ultrassonografia Doppler de Carótidas e Artérias Vertebrais	Und.	50	R\$ 155,00	R\$ 7.750,00
22	Ultrassonografia Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais ou Ilíacas	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
23	Ultrassonografia Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada	Und.	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
24	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (até três vasos)	Und.	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
25	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos Cervicais Venosos Bilateral (subclávias e jugulares)	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
26	Ultrassonografia Doppler Colorido de Veia Cava Superior ou Inferior	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
27	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Inferior	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00

28	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Superior	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
29	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Total	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
30	Ultrassonografia Doppler de Bolsa Escrotal	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
31	Ultrassonografia Doppler de Mamas	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
32	Ultrassonografia Doppler de Membro Inferior ou Superior	Und.	100	R\$ 155,00	R\$ 15.500,00
33	Ultrassonografia Doppler de Próstata	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
34	Ultrassonografia Doppler de Tireoide	Und.	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
35	Ultrassonografia Doppler Transvaginal	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
36	Ultrassonografia Doppler Hepático	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
37	Ultrassonografia Doppler Transfontanelar	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
38	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler	Und.	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00
39	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler	Und.	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00

- A Secretaria de Saúde de Joaçaba/SC fornecerá os equipamentos para realização dos exames de ultrassonografia e elaboração e impressão dos laudos, bem como os insumos necessários para a plena execução dos serviços.
- A execução dos serviços deverá compreender a realização do exame e a confecção e impressão do laudo de conclusão deste, o qual deverá ser elaborado pela credenciada.

RODOLPHO LUIZ DE FARIA
 Assinado de forma digital por
 RODOLPHO LUIZ DE FARIA
 MARSICO:30430952864
 MARSICO:30430952864
 Dados: 2026.02.10 17:45:22 -03'00'

Dr. Rodolpho Luiz de Faria Marsico

Diretor Geral

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**RAZÃO SOCIAL: ULTRAMED ESPECIALIDADES MEDICAS Ltda****A/C: setor de licitação****CNPJ: 64952417/0001-37****TELEFONE: 54996597883****CIDADE/ESTADO: CAMPOS NOVOS – SANTA CATARINA****DATA: 10/02/2026****E-MAIL: ULTRAMED.CN@GMAIL.COM**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MEDIDA	QUANTIDADE MENSAL ESTIMADA	VALOR A SER PAGO POR PROCEDIMENTO R\$	VALOR TOTAL MENSAL ESTIMADO R\$
1	Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias)	Und.	100	R\$ 120,00	R\$12.000,00
2	Ultrassonografia de Abdômen Total	Und.	200	R\$150,00	R\$30.000,00
3	Ultrassonografia de Abdômen Inferior (inclui: bexiga, útero, ovário e anexos) ou (próstata e vesículas seminais)	Und.	100	R\$120,00	R\$12.000,00
4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	Und.	200	R\$120,00	R\$24.000,00
5	Ultrassonografia de Articulação (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxofemoral)	Und.	200	R\$120,00	R\$24.000,00
6	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	Und.	50	R\$120,00	R\$6.000,00
7	Ultrassonografia de Estruturas Superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	Und.	50	R\$120,00	R\$6.000,00
8	Ultrassonografia de Glândulas Salivares	Und.	10	R\$120,00	R\$1.200,00
9	Ultrassonografia de Mamas (Bilateral)	Und.	50	R\$140,00	R\$7.000,00

10	Ultrassonografia de Parede Abdominal	Und.	50	R\$120,00	R\$6.000,00
11	Ultrassonografia de Partes Moles	Und.	50	R\$120,00	R\$6.000,00
12	Ultrassonografia de Próstata (via abdominal)	Und.	50	R\$120,00	R\$6.000,00
13	Ultrassonografia de Próstata (via transretal)	Und.	10	R\$120,00	R\$1.200,00
14	Ultrassonografia de Tireoide	Und.	30	R\$120,00	R\$3.600,00
15	Ultrassonografia Obstétrica	Und.	100	R\$120,00	R\$12.000,00
16	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal	Und.	50	R\$195,00	R\$9.750,00
17	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica	Und.	50	R\$395,00	R\$19.750,00
18	Ultrassonografia Região Inguinal	Und.	50	R\$120,00	R\$6.000,00
19	Ultrassonografia Transfontanelar	Und.	10	R\$195,00	R\$1.950,00
20	Ultrassonografia Transvaginal	Und.	100	R\$120,00	R\$12.000,00
21	Ultrassonografia Doppler de Carótidas e Artérias Vertebrais	Und.	50	R\$300,00	R\$15.000,00
22	Ultrassonografia Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais ou Iliacas	Und.	10	R\$300,00	R\$3.000,00
23	Ultrassonografia Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada	Und.	30	R\$300,00	R\$9.000,00
24	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (até três vasos)	Und.	30	R\$450,00	R\$13.500,00

25	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos Cervicais Venosos Bilateral (subclávias e jugulares)	Und.	10	R\$300,00	R\$3.000,00
26	Ultrassonografia Doppler Colorido de Veia Cava Superior ou Inferior	Und.	10	R\$300,00	R\$3.000,00
27	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Inferior	Und.	10	R\$250,00	R\$2.500,00
28	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Superior	Und.	10	R\$250,00	R\$2.500,00
29	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Total	Und.	10	R\$300,00	R\$3.000,00
30	Ultrassonografia Doppler de Bolsa Escrotal	Und.	10	R\$250,00	R\$2.500,00
31	Ultrassonografia Doppler de Mamas	Und.	10	R\$350,00	R\$3.500,00
32	Ultrassonografia Doppler de Membro Inferior ou Superior	Und.	100	R\$300,00	R\$30.000,00
33	Ultrassonografia Doppler de Próstata	Und.	10	R\$250,00	R\$2.500,00
34	Ultrassonografia Doppler de Tireoide	Und.	30	R\$250,00	R\$7.500,00
35	Ultrassonografia Doppler Transvaginal	Und.	10	R\$250,00	R\$2.500,00
36	Ultrassonografia Doppler Hepático	Und.	10	R\$250,00	R\$2.500,00
37	Ultrassonografia Doppler Transfontanelar	Und.	10	R\$250,00	R\$2.500,00
38	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler	Und.	10	R\$300,00	R\$3.000,00
39	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler	Und.	30	R\$395,00	R\$11.850,00

TOTAL	R\$329.300,00
--------------	---------------

- A Secretaria de Saúde de Joaçaba/SC fornecerá os equipamentos para realização dos exames de ultrassonografia e elaboração e impressão dos laudos, bem como os insumos necessários para a plena execução dos serviços.
- A execução dos serviços deverá compreender a realização do exame e a confecção e impressão do laudo de conclusão deste, o qual deverá ser elaborado pela credenciada.

Assinatura do responsável

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**RAZÃO SOCIAL: IMAXERADIOLOGIC SERVIÇO EM IMAGEM E DIAGNOSTICO** A/C:RICARDO PITHAN**CNPJ: 27.018.095/0001-27****TELEFONE:**
41998567390**CIDADE/ESTADO: FAZENDA RIO GRANDE / PARANA****DATA: 05/03/2026****E-MAIL: imaxeradiologic@gmail.com**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MEDIDA	QUANTIDADE MENSAL ESTIMADA	VALOR A SER PAGO POR PROCEDIMENTO R\$	VALOR TOTAL MENSAL ESTIMADO R\$
1	Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias)	Und.	100	R\$ 140,00	R\$ 14.000,00
2	Ultrassonografia de Abdômen Total	Und.	200	R\$ 150,00	R\$30.000,00
3	Ultrassonografia de Abdômen Inferior (inclui: bexiga, útero, ovário e anexos) ou (próstata e vesículas seminais)	Und.	100	R\$ 140,00	R\$ 14.000,00
4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	Und.	200	R\$ 140,00	R\$ 28.000,00
5	Ultrassonografia de Articulação (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxofemoral)	Und.	200	R\$ 140,00	R\$ 28.000,00
6	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	Und.	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
7	Ultrassonografia de Estruturas Superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	Und.	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
8	Ultrassonografia de Glândulas Salivares	Und.	10	R\$ 140,00	R\$ 1.400,00
9	Ultrassonografia de Mamas (Bilateral)	Und.	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
10	Ultrassonografia de Parede Abdominal	Und.	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
11	Ultrassonografia de Partes Moles	Und.	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00

12	Ultrassonografia de Próstata (via abdominal)	Und.	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
13	Ultrassonografia de Próstata (via transretal)	Und.	10	R\$ 140,00	R\$ 1.400,00
14	Ultrassonografia de Tireoide	Und.	30	R\$ 140,00	R\$ 4.200,00
15	Ultrassonografia Obstétrica	Und.	100	R\$ 140,00	R\$ 14.000,00
16	Ultrassonografia Obstétrica com Translucência Nucal	Und.	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
17	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica	Und.	50	R\$ 190,00	R\$ 9.500,00
18	Ultrassonografia Região Inguinal	Und.	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
19	Ultrassonografia Transfontanelar	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
20	Ultrassonografia Transvaginal	Und.	100	R\$ 140,00	R\$ 14.000,00
21	Ultrassonografia Doppler de Carótidas e Artérias Vertebrais	Und.	50	R\$ 190,00	R\$ 9.500,00
22	Ultrassonografia Doppler Colorido de Aorta e Artérias Renais ou Iliacas	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
23	Ultrassonografia Doppler Colorido de Órgão ou Estrutura Isolada	Und.	30	R\$ 190,00	R\$ 5.700,00
24	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (até três vasos)	Und.	30	R\$ 190,00	R\$ 5.700,00
25	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos Cervicais Venosos Bilateral (subclávias e jugulares)	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
26	Ultrassonografia Doppler Colorido de Veia Cava Superior ou Inferior	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
27	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Inferior	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
28	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Superior	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00

29	Ultrassonografia Doppler de Abdômen Total	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
30	Ultrassonografia Doppler de Bolsa Escrotal	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
31	Ultrassonografia Doppler de Mamas	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
32	Ultrassonografia Doppler de Membro Inferior ou Superior	Und.	100	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
33	Ultrassonografia Doppler de Próstata	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
34	Ultrassonografia Doppler de Tireoide	Und.	30	R\$ 190,00	R\$ 5.700,00
35	Ultrassonografia Doppler Transvaginal	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
36	Ultrassonografia Doppler Hepático	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
37	Ultrassonografia Doppler Transfontanelar	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
38	Ultrassonografia Obstétrica com Doppler	Und.	10	R\$ 190,00	R\$ 1.900,00
39	Ultrassonografia Obstétrica Morfológica com Doppler	Und.	30	R\$ 190,00	R\$ 5.700,00

- A Secretaria de Saúde de Joaçaba/SC fornecerá os equipamentos para realização dos exames de ultrassonografia e elaboração e impressão dos laudos, bem como os insumos necessários para a plena execução dos serviços.
- A execução dos serviços deverá compreender a realização do exame e a confecção e impressão do laudo de conclusão deste, o qual deverá ser elaborado pela credenciada.