



**HOSPITAL
BOM PASTOR**

FHOMUV - Fundação Hospitalar
do Município de Varginha

“HOMOLOGAÇÃO”

PROCESSO Nº 156/2024 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 088/2024

Na qualidade de Diretora-geral da Fundação Hospitalar do Município de Varginha – FHOMUV, no uso de minhas atribuições legais e, considerando que os atos integrantes do presente procedimento licitatório foram praticados em obediência às disposições contidas no Art. 71, § 4º da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e, Art. 72, VII do Decreto Municipal nº 11.595/2023, não merecendo os mesmos qualquer reforma, seja de ordem formal ou material;

Considerando a impossibilidade jurídica de qualquer manifestação a título de Recurso, face a absoluta ausência de manifestação do licitante na sessão pública do Pregão;

Considerando, por fim, observado o juízo de conveniência, que a proposta formulada satisfaz os interesses da administração pública; **HOMOLOGO** a presente licitação que tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**, em favor da empresa **CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM UNIMED VARGINHA LTDA**, para o **Lote I**, ao **VALOR TOTAL** de **R\$ 1.034.671,18** (hum milhão, trinta e quatro mil, seiscentos e setenta e um reais e dezoito centavos), sendo os itens: **001** – 700 un de ressonância magnética de abdome inferior, ao valor de **R\$ 525,14** (quinhentos e vinte e cinco reais e quatorze centavos), por un; **002** – 500 un de ressonância magnética abdome superior – fígado, pâncreas, baço, rins, supra renais, retroperitônio/ hepato específico, ao valor de **R\$ 468,74** (quatrocentos e sessenta e oito reais e setenta e quatro centavos), por un; **003** – 500 un de ressonância magnética de abdome total, ao valor de **R\$ 580,31** (quinhentos e oitenta reais e trinta e um centavos), por un; **004** – 03 un de ressonância magnética de antebraço unilateral, ao valor de **R\$ 470,32** (quatrocentos e setenta reais e trinta e dois centavos), por un; **005** – 03 un de ressonância magnética de articulação temporomandibular (bilateral), ao valor de **R\$ 457,21** (quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e um centavos), por un; **006** – 12 un de ressonância magnética da bacia / pelve / ossos da pelve e partes moles: (endometriose, próstata, púbis, sacro ilíacas, reto, glúteo, bolsa escrotal e pênis), ao valor de **R\$ 457,21** (quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e um centavos), por un; **007** – 16 un de ressonância magnética da coluna cervical, ao valor de **R\$ 452,03** (quatrocentos e cinquenta e dois reais e três centavos), por un; **008** – 06 un de ressonância magnética da coluna dorsal / torácica, ao valor de **R\$ 452,03** (quatrocentos e cinquenta e dois reais e três centavos), por un; **009** – 21 un de ressonância magnética da coluna lombar/sacra,



ao valor de **R\$ 451,27** (quatrocentos e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos), por un; **010** – 03 un de ressonância magnética de cotovelo ou punho unilateral, ao valor de **R\$ 529,50** (quinhentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos), por un; **011** – 12 un de ressonância magnética de coxa ou fêmur unilateral, ao valor de **R\$ 589,75** (quinhentos e oitenta e nove reais e setenta e cinco centavos), por un; **012** – 03 un de Ressonância Magnética de Coxofemoral Unilateral (Quadril), ao valor de **R\$ 477,50** (quatrocentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos), por un; **013** – 120 un de ressonância magnética crânio / ouvidos e mastoides / encéfalo / cerebral, ao valor de **R\$ 456,57** (quatrocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e sete centavos), por un; **014** – 03 un de ressonância magnética de face e seios da face, ao valor de **R\$ 407,00** (quatrocentos e sete reais), por un; **015** – 03 un de ressonância magnética de joelho unilateral, ao valor de **R\$ 523,22** (quinhentos e vinte e três reais e vinte e dois centavos), por un; **016** – 25 un de ressonância magnética de mama, ao valor de **R\$ 511,29** (quinhentos e onze reais e vinte e nove centavos), por un; **017** – 03 un de ressonância magnética de mão unilateral / membro superior unilateral, ao valor de **R\$ 443,23** (quatrocentos e quarenta e três reais e vinte e três centavos), por un; **018** – 03 un de ressonância magnética de maxilar e mandíbula, ao valor de **R\$ 526,56** (quinhentos e vinte e seis reais e cinquenta e seis centavos), por un; **019** – 02 un de ressonância magnética de ombro unilateral, ao valor de **R\$ 403,13** (quatrocentos e três reais e treze centavos), por un; **020** – 03 un de ressonância magnética de órbita unilateral / bilateral, ao valor de **R\$ 6,10** (seis reais e dez centavos), por un; **021** – 06 un de ressonância magnética de perna unilateral / membro inferior unilateral, ao valor de **R\$ 486,57** (quatrocentos e oitenta e seis reais e cinquenta e sete centavos), por un; **022** – 15 un de ressonância magnética pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia, tireoide, paratireoide, ao valor de **R\$ 452,03** (quatrocentos e cinquenta e dois reais e três centavos), por un; **023** – 03 un de ressonância magnética de segmento apendicular – escápula, clavícula, acrômio, ao valor de **R\$ 455,39** (quatrocentos e cinquenta e cinco reais e trinta e nove centavos), por un; **024** – 04 un de ressonância magnética de sela túrcica – hipófise, ao valor de **R\$ 466,57** (quatrocentos e sessenta e seis reais e cinquenta e sete centavos), por un; **025** – 05 un de ressonância magnética de tórax (mediastino, pulmão, parede torácica, costelas, esterno), ao valor de **R\$ 457,21** (quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte e um centavos), por un; **026** – 03 un de ressonância magnética de tornozelo ou pé unilateral, ao valor de **R\$ 403,55** (quatrocentos e três reais, cinquenta e cinco centavos), por un; **027** – 12 un de ressonância magnética de vias biliares / colangioressonância, ao valor de **R\$ 474,99** (quatrocentos e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos), por un; **028** – 12 un de espectroscopia para exame de ressonância magnética, ao valor de **R\$ 355,65** (trezentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos), por un; **029** – 12 un de perfusão para



**HOSPITAL
BOM PASTOR**

FHOMUV - Fundação Hospitalar
do Município de Varginha

exame de ressonância magnética, ao valor de **R\$ 355,65** (trezentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos), por un.

Proceda-se aos atos formais, para cumprimento da decisão ora prolatada.

Fundação Hospitalar do Município de Varginha(MG) – FHOMUV, 09 de janeiro de 2025.

Rosana de Paiva Silva Moraes
DIRETORA-GERAL HOSPITALAR

