



Compras BR Portal de Licitações

.
-
.

Aviso de Dispensa de Licitação Eletrônica

Dados do Processo

Nº Processo	Repetição	Órgão
58	3	Prefeitura Municipal de Rio Claro - SP

Objeto

CONTRATAÇÃO DE EXAMES ADMISSIONAIS POR IMAGEM E LABORATORIAIS PARA OS NOVOS APROVADOS DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA DE RIO CLARO/SP.

Dados da Compra Direta

Nº Compra Direta	Tipo	Criação	Publicação
105/2024	Sem Disputa	19/06/2024 - 14:37	19/06/2024 - 16:06
Data/Hora início envio de propostas	Data/Hora fim do envio de propostas	Contato	Telefone
20/06/2024 - 09:00	21/06/2024 - 13:30	Débora Celano	1935337233
Criado por	Prazo de Entrega	Local de Entrega	Critério Julgamento
Débora Celano	12 (doze) Meses	Local indicado pela contratada	Menor Preço
Situação	Amparo legal	Dispensa sem Valor Estimado	Exibir Valor de Referência
Aguardando Abertura	Lei 14.133/2021, Art. 75, II	Não	Sim

Observação

Contratação de Exames Admissionais que serão feitos em dois lotes.

LOTE 01 - 1.1 ELETROENCEFALOGRAMA COM LAUDO

1.2 ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO

1.3 ULTRASSOM DE OMBRO

1.4 LARINGOSCOPIA

LOTE 02 - 2.1 EXAME CLÍNICO

2.2 RAIO X DA COLUNA COM LAUDO

2.3 AUDIOMETRIA

2.4 HEMOGRAMA

2.5 GLICOSE

2.6 FUNÇÃO FÍGADO

2.7 PARASITOLÓGICO DE FEZES

2.8 HEPATITE B

2.9 HEPATITE C

2.10 LAUDO PSICOLÓGICO

2.11 ACUIDADE VISUAL

2.12 TOXICOLÓGICO

* FAVOR PREENCHER O ANEXO II, ENVIAR NO E-MAIL: debora.celano@rioclaro.sp.gov.br

Listagem

1

Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
9	9	LARINGOSCOPIA	SV	38	320,00	12.160,00
8	8	ULTRASSOM DE OMBRO	SV	27	160,00	4.320,00
5	5	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	SV	52	39,75	2.067,00
3	3	ELETROENCEFALOGRAMA COM LAUDO	SV	52	61,50	3.198,00

2

Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
1	1	EXAME CLINICO	SV	140	25,00	3.500,00
2	2	RAIO X COLUNA LOMBAR COM LAUDO	SV	140	52,00	7.280,00
7	7	GLICOSE	SV	140	10,12	1.416,80
15	15	TOXICOLOGICO	SV	26	235,00	6.110,00



Compras BR Portal de Licitações

.
-
.

14	14	ACUIDADE VISUAL	SV	140	16,50	2.310,00
13	13	LAUDO PSICOLOGICO	SV	62	95,00	5.890,00
12	12	HEPATITE C	SV	18	43,50	783,00
11	11	HEPATITE B	SV	18	51,50	927,00
4	4	EXAME AUDIOMETRIA	SV	79	15,75	1.244,25
6	6	HEMOGRAMA	SV	140	11,50	1.610,00
10	10	PARASITOLOGICO DE FEZES	SV	15	10,25	153,75