FUNDACAO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO

RELATÓRIO: RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO POR LOTE

CNPJ: 83.156.455/0001-28 **Telefone: (49) 3090-2900**

Rua Nereu Ramos, 379

CEP: 89620-000 - Campos Novos SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 19/2026 - PE

Processo Administrativo: **33/2026**

Data do Processo: **06/11/2026**

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº Lote: 1 - Lote 1

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Marca	Valor Unitário	Valor Total
1	15,000	UN	RM - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR - RM - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	_____	490,0000	7.350,00
2	15,000	UN	RM - COLUNA SACRAL OU SACROCOCCÍGEA OU SACROCÓCIX - RM - COLUNA SACRAL OU SACROCOCCÍGEA OU SACROCÓCIX	_____	447,5000	6.712,50
3	15,000	UN	RM - ABDOME SUPERIOR - RM - ABDOME SUPERIOR	_____	455,0000	6.825,00
4	15,000	UN	RM - ABDOME TOTAL - RM - ABDOME TOTAL	_____	1.076,6700	16.150,05
5	20,000	UN	RM - ABDOME INFERIOR - RM - ABDOME INFERIOR	_____	411,8100	8.236,20
6	15,000	UN	RM - PELVE FEMININA OU ÚTERO E ANEXOS - RM - PELVE FEMININA OU ÚTERO E ANEXOS	_____	427,5000	6.412,50
7	15,000	UN	RM - PELVE MASCULINA - RM - PELVE MASCULINA	_____	455,0000	6.825,00
8	15,000	UN	RM - PRÓSTATA - RM - PRÓSTATA	_____	390,0000	5.850,00
9	15,000	UN	RM - COLANGIORESSONÂNCIA - RM - COLANGIORESSONÂNCIA	_____	380,0000	5.700,00
10	60,000	UN	RM - URORESSONÂNCIA - RM - URORESSONÂNCIA	_____	615,0000	36.900,00
11	15,000	UN	RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE CRÂNIO - RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	_____	575,0000	8.625,00
12	20,000	UN	RM - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE CRÂNIO - RM - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA DE CRÂNIO	_____	700,0000	14.000,00
13	20,000	UN	RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL CERVICAL - RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL CERVICAL	_____	600,0000	12.000,00
14	15,000	UN	RM - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA CERVICAL - RM - ANGIORESSONÂNCIA VENOSA CERVICAL	_____	676,6700	10.150,05
15	15,000	UN	RM - CRÂNIO - RM - CRÂNIO	_____	452,9200	6.793,80
16	50,000	UN	RM - SEIOS DA FACE OU FACE - RM - SEIOS DA FACE OU FACE	_____	447,5000	22.375,00
17	15,000	UN	RM - ÓRBITAS - RM - ÓRBITAS	_____	447,5000	6.712,50
18	10,000	UN	RM - HIPÓFISE - RM - HIPÓFISE	_____	480,0000	4.800,00
19	10,000	UN	RM - FOSSA POSTERIOR - RM - FOSSA POSTERIOR	_____	471,6700	4.716,70
20	10,000	UN	RM - PESCOÇO - RM - PESCOÇO	_____	436,2500	4.362,50
21	10,000	UN	RM - GLANDULAS SALIVARES - RM - GLANDULAS SALIVARES	_____	430,0000	4.300,00
22	10,000	UN	RM - OMBRO UNILATERAL - RM - OMBRO UNILATERAL	_____	470,0000	4.700,00
23	10,000	UN	RM - PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL - RM - PLEXO BRAQUIAL UNILATERAL	_____	523,7500	5.237,50
24	10,000	UN	RM - COTOVELO UNILATERAL - RM - COTOVELO UNILATERAL	_____	415,0000	4.150,00
25	10,000	UN	RM - ANTEBRAÇO UNILATERAL - RM - ANTEBRAÇO UNILATERAL	_____	435,0000	4.350,00
26	10,000	UN	RM - PUNHO UNILATERAL - RM - PUNHO UNILATERAL	_____	447,5000	4.475,00
27	10,000	UN	RM - MÃO UNILATERAL - RM - MÃO UNILATERAL	_____	447,5000	4.475,00
28	10,000	UN	RM - DEDO DA MÃO UNILATERAL - RM - DEDO DA MÃO UNILATERAL	_____	445,0000	4.450,00
29	10,000	UN	RM - BACIA - RM - BACIA	_____	446,0000	4.460,00
30	10,000	UN	RM - QUADRIL UNILATERAL - RM - QUADRIL UNILATERAL	_____	470,0000	4.700,00
31	10,000	UN	RM - COXA OU FÊMUR UNILATERAL - RM - COXA OU FÊMUR UNILATERAL	_____	415,0000	4.150,00
32	10,000	UN	RM - JOELHO UNILATERAL - RM - JOELHO UNILATERAL	_____	470,0000	4.700,00
33	10,000	UN	RM - PERNA UNILATERAL - RM - PERNA UNILATERAL	_____	415,0000	4.150,00
34	10,000	UN	RM - TORNOZELO UNILATERAL - RM - TORNOZELO UNILATERAL	_____	467,3000	4.673,00

35	10,000	UN	RM - PÉ UNILATERAL - RM - PÉ UNILATERAL	_____	415,0000	4.150,00
36	10,000	UN	RM - RETROPÉ UNILATERAL - RM - RETROPÉ UNILATERAL	_____	450,0000	4.500,00
37	10,000	UN	RM - ANTEPÉ UNILATERAL - RM - ANTEPÉ UNILATERAL	_____	450,0000	4.500,00
38	10,000	UN	RM - HEMITORAX - RM - HEMITORAX	_____	455,0000	4.550,00
39	10,000	UN	ANGIORRESONÂNCIA DE ARTÉRIAS ILÍACAS - ANGIORRESONÂNCIA DE ARTÉRIAS ILÍACAS	_____	415,0000	4.150,00
40	10,000	UN	RM - COLUNA CERVICAL - RM - COLUNA CERVICAL	_____	470,0000	4.700,00
41	15,000	UN	RM - COLUNA CERVICAL OPERADA - RM - COLUNA CERVICAL OPERADA	_____	445,0000	6.675,00
42	10,000	UN	RM - COLUNA DORSAL - RM - COLUNA DORSAL	_____	470,0000	4.700,00
43	10,000	UN	RM - SACROILÍACAS - RM - SACROILÍACAS	_____	456,7200	4.567,20
44	10,000	UN	RM - PLEXO LOMBO SACRA - RM - PLEXO LOMBO SACRA	_____	436,2500	4.362,50
45	10,000	UN	RM - BRAÇO - RM - BRAÇO	_____	470,0000	4.700,00
46	10,000	UN	RM - SELA TURCICA - RM - SELA TURCICA	_____	445,0000	4.450,00
47	10,000	UN	RM - OUVIDO - RM - OUVIDO	_____	490,0000	4.900,00
48	10,000	UN	RM - TORACOLOMBAR - RM - TORACOLOMBAR	_____	415,0000	4.150,00
49	10,000	UN	RM - ATM - RM - ATM	_____	415,0000	4.150,00
50	10,000	UN	RM - TENDAO DE AQUILES - RM - TENDAO DE AQUILES	_____	488,7500	4.887,50
51	10,000	UN	RM - COLUNA LOMBO SACRA - RM - COLUNA LOMBO SACRA	_____	490,0000	4.900,00
52	10,000	UN	RM - MAXILAR - RM - MAXILAR	_____	455,0000	4.550,00
53	10,000	UN	RM - COLUNA TORACICA - RM - COLUNA TORACICA	_____	447,5000	4.475,00
54	10,000	UNI	CALCANEO - CALCANEO	_____	430,0000	4.300,00
55	10,000	UN	RM - CLAVICULA - RM - CLAVICULA	_____	500,0000	5.000,00
56	10,000	UN	RM - ANGIORESSONâNCIA DE VEIAS ILÍACAS - RM - ANGIORESSONâNCIA DE VEIAS ILÍACAS	_____	415,0000	4.150,00
57	10,000	UN	RM - TÓRAX - RM - TÓRAX	_____	444,5000	4.445,00
58	10,000	UN	RM - MAMAS - RM - MAMAS	_____	380,0000	3.800,00
59	10,000	UN	RM - PÚBIS MASCULINA - RM - PÚBIS MASCULINA	_____	480,0000	4.800,00
60	10,000	UN	RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAIS SUBCLAVIAS CAROTIDAS - RM - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAIS SUBCLAVIAS CAROTIDAS	_____	616,2900	6.162,90
61	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA VASOS SUBCLAVIOS MANOBRAS ADSON - ANGIORESSONÂNCIA VASOS SUBCLAVIOS MANOBRAS ADSON	_____	578,3400	5.783,40
62	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL ABDOMINAL - ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL ABDOMINAL	_____	570,0000	5.700,00
63	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA DE MMII - ANGIORESSONÂNCIA DE MMII	_____	480,0000	4.800,00
64	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA ABDOMINAL - ANGIORESSONÂNCIA ABDOMINAL	_____	570,0000	5.700,00
65	10,000	UN	HENTERORESSONÂNCIA - HENTERORESSONÂNCIA	_____	765,0000	7.650,00
66	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA CAROTIDAS E VERTEBRAIS - ANGIORESSONÂNCIA CAROTIDAS E VERTEBRAIS	_____	616,2900	6.162,90
67	10,000	UN	RM - CÓCCIX - RM - CÓCCIX	_____	480,0000	4.800,00
68	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO - ANGIORESSONÂNCIA DE PESCOÇO	_____	480,0000	4.800,00
69	10,000	UN	RM - OBSTÉTRICA - RM - OBSTÉTRICA	_____	591,2500	5.912,50
70	10,000	UN	RM - ADRENAL (UNILATERAL) - RM - ADRENAL (UNILATERAL)	_____	450,0000	4.500,00
71	10,000	UN	RM - ESCAPULA - RM - ESCAPULA	_____	480,0000	4.800,00
72	10,000	UN	RM - BOLSA ESCROTAL - RM - BOLSA ESCROTAL	_____	550,0000	5.500,00
73	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX - ANGIORESSONÂNCIA DE TÓRAX	_____	521,6700	5.216,70
74	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA DE FACE - ANGIORESSONÂNCIA DE FACE	_____	485,0000	4.850,00
75	10,000	UN	RM - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR) - RM - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)	_____	380,0000	3.800,00
76	10,000	UN	RM - DIFUSÃO POR RM - RM - DIFUSÃO POR RM	_____	327,5000	3.275,00
77	10,000	UN	RM - TRACTOGRAFIA - RM - TRACTOGRAFIA	_____	425,0000	4.250,00
78	10,000	UN	ESPECTROSCOPIA - ESPECTROSCOPIA	_____	375,0000	3.750,00

FUNDACAO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO

RELATÓRIO: RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO POR LOTE

CNPJ: 83.156.455/0001-28 **Telefone: (49) 3090-2900**

Rua Nereu Ramos, 379

CEP: 89620-000 - Campos Novos SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 19/2026 - PE

Processo Administrativo: **33/2026**

Data do Processo: **06/11/2026**

79	10,000	UN	DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO - DOSAGEM DE FERRO HEPÁTICO	_____	435,0000	4.350,00
80	10,000	UN	PERFUSÃO - PERFUSÃO	_____	357,5000	3.575,00
81	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR - ANGIORESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR	_____	480,0000	4.800,00
82	10,000	UN	ANGIORRESONÂNCIA DE ABDOME TOTAL - ANGIORRESONÂNCIA DE ABDOME TOTAL	_____	684,5000	6.845,00
83	10,000	UN	PRIMOVIST - PRIMOVIST	_____	527,5000	5.275,00
84	10,000	UN	RM - CRANIO + VOLUMETRIA DE HIPOCAMPO - RM - CRANIO + VOLUMETRIA DE HIPOCAMPO	_____	526,2500	5.262,50
85	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA DE VEIA PORTA - ANGIORESSONÂNCIA DE VEIA PORTA	_____	590,0000	5.900,00
86	10,000	UN	ANGIORESSONÂNCIA DE VEIA MESENTERICA - ANGIORESSONÂNCIA DE VEIA MESENTERICA	_____	535,0000	5.350,00
87	20,000	UN	RM - COLUNA LOMBAR - RM - COLUNA LOMBAR	_____	443,0000	8.860,00
88	160,000	UN	RM - CONTRASTE RESSONANCIA - RM - CONTRASTE RESSONANCIA	_____	140,0000	22.400,00

Total Lote	549.010,40

Total Geral dos Lotes	549.010,40

FUNDACAO HOSPITALAR DR. JOSE ATHANAZIO

RELATÓRIO: RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO POR LOTE

CNPJ: 83.156.455/0001-28 **Telefone: (49) 3090-2900**
Rua Nereu Ramos, 379
CEP: 89620-000 - Campos Novos SC

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 19/2026 - PE

Processo Administrativo:	**33/2026**
Data do Processo:	**06/11/2026**