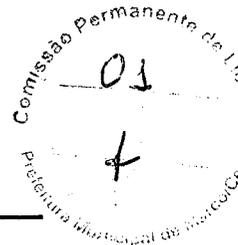




Prefeitura Municipal de Marco  
Estado do Ceará



Marco-CE, 23 de junho de 2021.

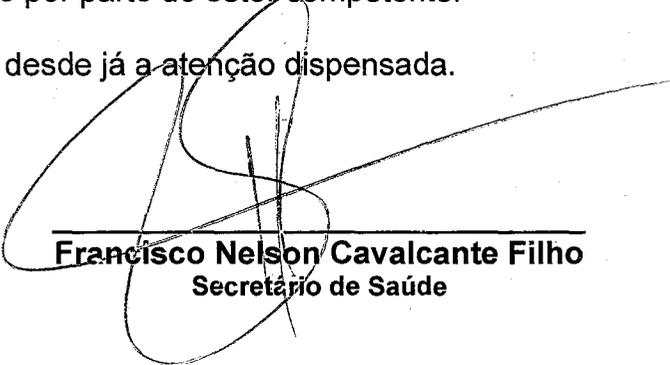
Autorizamos procedimento de Chamada Pública, fundamentado na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações, tendo como objeto o **CRENCIAMENTO de empresas para Prestação de Serviços para a realização de EXAMES DE IMAGEM em diversas especialidades, conforme valores compostos de pesquisa de preços, destinados à Secretaria de Saúde da Prefeitura do Município de Marco-CE.** Conforme necessidade premente dos pacientes que necessitam de exames radiológicos faz-se urgente a tramitação do processo de Chamada Pública.

A presente Chamada Pública justifica-se pelo fato de o município não dispor de estrutura suficiente para a realização de todos os exames que são solicitados, necessitando desta maneira de um suporte maior através de credenciamento de clínicas, os quais dispõem de uma grande capacidade de realização de exames dos mais variados.

O valor global previsto para a contratação é da ordem de **R\$ 698.458,50 (Seiscentos e noventa e oito mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos).**

O pagamento será mensal, em até 30 (trinta) dias da emissão da Nota Fiscal, atestado seu recebimento por parte do setor competente.

Agradecemos desde já a atenção dispensada.

  
\_\_\_\_\_  
**Francisco Nelson Cavalcante Filho**  
Secretário de Saúde

Ilmo. Sr.  
**Gerson Carneiro Aragão**  
**Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Município**  
**NESTA**

## PROPOSTA DE PREÇOS

À Secretaria de Saúde do Município de Marco/CE

Ref.: CHAMADA PÚBLICA Nº 07/2021

**Objeto:** CREDENCIAMENTO de empresas para a realização de EXAMES DE IMAGEM em diversas especialidades, conforme valores compostos de pesquisa de preços, destinados à Secretaria de Saúde da Prefeitura do Município de Marco-CE

**Razão Social:** C. A. GOMES DE ARAÚJO – ME

**Inscrição Municipal:** 489703-0

**CNPJ:** 31.373.334/0001-34

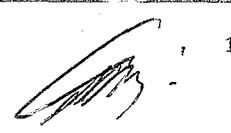
**Endereço:** Rua Barbosa de Freitas, número 1035, Térreo, Letra Q, Bairro Aldeota, Fortaleza-Ceará, CEP: 60.170-021

**Telefone:** (85) 3268.4137 / (85) 99988.5952

**E-mail:** [drcesaralves@hotmail.com](mailto:drcesaralves@hotmail.com) | [licitacao.cadiagnosticos@gmail.com](mailto:licitacao.cadiagnosticos@gmail.com)

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	USG ABDOME SUPERIOR COM DOPPLER	SERVIÇO	50	R\$ 147,73	R\$ 7.386,50
2	USG ABDOME SUPERIOR	SERVIÇO	200	R\$ 70,00	R\$ 14.000,00
3	USG ABDOME TOTAL COM DOPPLER	SERVIÇO	50	R\$ 147,73	R\$ 7.386,50
4	USG ABDOME TOTAL	SERVIÇO	200	R\$ 74,67	R\$ 14.934,00
5	USG ARTICULAÇÃO COM DOPPLER	SERVIÇO	50	R\$ 124,60	R\$ 6.230,00
6	USG ARTICULAÇÃO	SERVIÇO	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
7	USG CERVICAL	SERVIÇO	50	R\$ 70,00	R\$ 3.500,00
8	USG DOPPLER ARTERIAL DE 1 MEMBRO	SERVIÇO	20	R\$ 150,67	R\$ 3.013,40
9	USG DOPPLER ARTERIAL OU VENOSO DOS MMII	SERVIÇO	20	R\$ 263,00	R\$ 5.260,00
10	USG DOPPLER ARTERIAL OU VENOSO DOS MMS	SERVIÇO	20	R\$ 269,67	R\$ 5.393,40
11	USG DOPPLER DAS ARTERIAS RENAIIS	SERVIÇO	20	R\$ 260,00	R\$ 5.200,00
12	USG DOPPLER VENOSO DE 1 MEMBRO	SERVIÇO	20	R\$ 150,67	R\$ 3.013,40
13	USG MAMAS	SERVIÇO	350	R\$ 70,00	R\$ 24.500,00
14	USG OBSTÉTRICA COM DOPPLER	SERVIÇO	400	R\$ 155,75	R\$ 62.300,00
15	USG OBSTETRICA GEMELAR	SERVIÇO	800	R\$ 148,67	R\$ 118.936,00
16	USG OBSTÉTRICA INICIAL	SERVIÇO	800	R\$ 70,00	R\$ 56.000,00

**C. A. DIAGNÓSTICOS**  
**CNPJ:** 31.373.334/0001-34  
Rua Barbosa de Freitas, 1035, Aldeota, Fortaleza/CE



17	USG OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR	SERVIÇO	50	R\$ 334,67	R\$ 16.733,50
18	USG OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	SERVIÇO	50	R\$ 204,00	R\$ 10.200,00
19	USG OBSTÉTRICA	SERVIÇO	800	R\$ 70,00	R\$ 56.000,00
20	USG PAREDE ABDOMINAL	SERVIÇO	250	R\$ 70,00	R\$ 17.500,00
21	USG PARÓTIDAS	SERVIÇO	20	R\$ 70,00	R\$ 1.400,00
22	USG PÉLVICA COM DOPPLER	SERVIÇO	40	R\$ 140,00	R\$ 5.600,00
23	USG PÉLVICA	SERVIÇO	350	R\$ 70,00	R\$ 24.500,00
24	USG PRÓSTATA TRANSRETAL	SERVIÇO	350	R\$ 80,00	R\$ 28.000,00
25	USG RINS E VIAS URINÁRIAS	SERVIÇO	350	R\$ 70,00	R\$ 24.500,00
26	USG TIREOIDE COM DOPPLER	SERVIÇO	20	R\$ 140,00	R\$ 2.800,00
27	USG TIREOIDE	SERVIÇO	250	R\$ 70,00	R\$ 17.500,00
28	USG TRANSVAGINAL PARA MAPEAMENTO DE ENDOMETRIOSE	SERVIÇO	200	R\$ 275,33	R\$ 55.066,00
29	USG TRANSVAGINAL	SERVIÇO	350	R\$ 70,00	R\$ 24.500,00

**VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 628.352,70 (seiscentos e vinte e oito mil trezentos e cinquenta e dois reais e setenta centavos)**

Prazo de Validade da Proposta: 90 (noventa) dias

Fortaleza/CE, 30 de agosto de 2021.

  
**César Alves Gomes de Araújo**  
 Representante Legal  
 RG: 203032691 SSP/CE  
 CPF: 501.668.833-87