

Secretaria Min. de Compras e Licitação
Processo nº 1538 / 15
Fls nº 018

## PROJETO VISÃO DO FUTURO

Nós gostaríamos de propor uma parceria com vocês, baseada em nossa experiência em gestão de outros serviços oftalmológicos.

Idealizamos que a o município de Santana de Parnaíba tenha um Centro PRÓPRIO de Oftalmologia e a nossa contribuição seria em toda sua estruturação, desde a compra e manutenção de TODOS os equipamentos oftalmológicos, execução dos exames e equipe médica para realização de exames específicos e cirurgias.

Esse Centro Oftalmológico seria estruturado dentro da rede própria e levará consigo a FAMA de um serviço altamente especializado e resolutivo

Nosso esboço contratual seria baseado em um FPO (Fixa de Programação Orçamentária) com um teto financeiro pré-estabelecido.

Para a viabilização deste Centro de Diagnose Oftalmológica, sem realização de consultas médicas, propomos um valor mínimo mensal de 35.000 reais, independente da produção mínima e aumentando até o valor/produção máximo deste FPO.

**OBJETIVO: ATENDIMENTO MÉDICO NA ÁREA DE OFTALMOLOGIA NA CIDADE DE SANTANA DE PARNAÍBA.**

**META: ABRANGER 120.000 PESSOAS NO ATENDIMENTO DE CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS OFTALMOLÓGICAS.**

**OPERACIONALIZAÇÃO: ROSSI E TURCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**

**NOSSO TRABALHO ESTABELECE PARÂMETROS QUE VISAM A HUMANIZAÇÃO DO ATENDIMENTO DE SAÚDE COM QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE PARA ALCANÇARMOS O SUCESSO DOS PROCEDIMENTOS E DA MELHORIA DO NÍVEL DE ATENDIMENTO AO SERVIÇO PÚBLICO.**

**CUMPRE RESSALTAR QUE TRABALHAMOS PELA TABELA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS.**

**PROPOSTA DE FPO (MENSAL) PARA POPULAÇÃO DE 120.000**

NOME PROCIMENTO	VALOR UNIT.	QUANT	VALOR TOTAL
BIOMETRIA ULTRASSONICA ?	24,24	100	2.424,00
MAPEAMENTO DE RETINA	24,24 ✓	200	4.848,00

Secretaria Mún. de Compras e Licitações  
 Processo nº 1538 / 15  
 Cts nº 019

CAMPIMETRIA	40,00 ✓	350	14.000,00
PAQUIMETRIA	14,81 ?	450	6.664,50
TOPOGRAFIA DE Córnea	24,24 ✓	450	10.908,00
MICROSCOPIA ESPECULAR DE Córnea	24,24 ✓	450	10.908,00
FACO COM LIO	643,00 ?	32	20.576,00
<b>TOTAL</b>			<b>70.328,50</b>

SENHOR SECRETÁRIO DE SAÚDE, ESTE FPO COMPREENDE UM ATENDIMENTO UM POUCO MAIS COMPLETO, PARA ABRANGÊNCIA DE UMA POPULAÇÃO APROXIMADA DE 120.000. A PARTIR DESTA PONTO PODEMOS MONTAR QUANTOS POLOS FOREM NECESSÁRIOS E NOS ADEQUARMOS CONFORME A DEMANDA.

OBRIGADO

ROSSI E TURCI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

**Solicitação de Cotação**

2 mensagens

João Carlos <grandisoli@gmail.com>  
Para: victor.simoceli@gmail.com

16 de setembro de 2015 10:33

Solicito cotação para os exames descritos na minuta de edital em anexo.

Atenciosamente

Prefeitura Municipal de Santana do Paraitaba  
Secretaria Municipal da Saúde  
João Carlos C. Grandisoli

Fone: (11) 4622-8855 Comercial  
Celular: (11) 97334-8457

Secretaria Mun. de Compras e Licitações
Processo n° 1578/15
Fis n° 021

Edital de exames.doc  
200K

victor's MAIL <victor.simoceli@gmail.com>  
Para: João Carlos <grandisoli@gmail.com>

Olá João Carlos,

Seguem em anexo uma tabela com a proposta da RVS Serviços médicos LTDA (CNPJ 13.625.707/0001-35) para prestação de serviços oftalmológicos de exames, atendimentos e ci

À disposição para maiores esclarecimentos

Atenciosamente

Dr Victor Simoceli  
CRM 126.785  
Diretor RVS Serviços Médicos Ltda  
(11) 983484304

Código SUS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE MÊS	VALOR UNITÁRIO
02.11.06.001-1	Biometria ( Ultra-sônica monocular)	100	R\$43,63
02.11.06.012-7	Mapemamento de retina	200	R\$43,63 ✓
02.11.06.003-8	Campimetria computadorizada ou manual com gráfico	350	R\$72,00 ✓
02.05.02.002-2	Paquimetria ultra-sônica	450	R\$25,65
02.11.06.026-7	Topografia computadorizada de córnea	450	R\$43,63 ✓
06.11.06.014-3	Microscopia Especular de córnea	450	R\$43,63 ✓
04.05.05.037-2	Facoemulsoficação com implante de lente dobrável	32	RS1157,40
<b>TOTAL</b>			

Victor Simoceli

[Tudo das mensagens anteriores anexado]

<Edital de exames.doc>

São Paulo, 30 de Setembro de 2015.

Proposta 085/2015

Prefeitura Municipal de Santana de Parnaíba  
Secretaria Municipal da Saúde  
A/C.: João Carlos C. Grandisoli

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
Processo n° 023/15  
Fls n° 023

Segue conforme solicitado, valores para realização dos exames.

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames por imagem e de diagnósticos, com a disponibilização de equipamentos, fornecimento de todos os insumos e materiais profissionais habilitados para a realização de exames aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) da Rede Municipal de Saúde, a cargo da Secretaria Municipal de Saúde de Santana de Parnaíba, conforme especificações dos lotes.

### PROPOSTA ORÇAMENTÁRIA

Lote 1 – EXAMES OFTALMOLÓGICOS				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.11.06.001-1	Biometria ultrassônica (monocular)	100	R\$ -	R\$ -
02.11.06.012-7	Mapeamento de retina	200	R\$ -	R\$ -
02.11.06.003-8	Campimetria computadorizada ou manual com gráfico	350	R\$ -	R\$ -
02.05.02.002-0	Paquimetria ultrassônica	450	R\$ -	R\$ -
02.11.06.026-7	Topografia computadorizada de córnea	450	R\$ -	R\$ -
06.11.06.014-3	Microscopia especular de córnea	450	R\$ -	R\$ -
04.05.05.037-2	Facemulsificação com implante de lente intraocular dobrável	32	R\$ -	R\$ -

Lote 2 – ULTRASSONOGRAFIA				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.05.02.014-3	Ultrassonografia obstétrica	500	R\$ 73,00	R\$ 36.500,00
02.05.02.004-6	Ultrassonografia de abdome total	150	R\$ 73,00	R\$ 10.950,00
02.05.02.005-4	Ultrassonografia do aparelho urinário	75	R\$ 73,00	R\$ 5.475,00
02.05.02.006-2	Ultrassonografia de articulação	450	R\$ 73,00	R\$ 32.850,00
02.05.02.007-0	Ultrassonografia da bolsa escrotal	20	R\$ 73,00	R\$ 1.460,00
02.05.02.010-0	Ultrassonografia de próstata por via abdominal	45	R\$ 73,00	R\$ 3.285,00
02.05.02.011-8	Ultrassonografia de próstata via transretal	15	R\$ 73,00	R\$ 1.095,00
02.05.02.012-7	Ultrassonografia de tireoide	50	R\$ 73,00	R\$ 3.650,00
02.05.02.013-5	Ultrassonografia de tórax extracardiaca	5	R\$ 73,00	R\$ 365,00
02.05.02.009-7	Ultrassonografia mamária bilateral	200	R\$ 73,00	R\$ 14.600,00

02.05.02.016-0	Ultrassonografia pélvica ginecológica	150	R\$ 73,00	R\$ 10.950,00
02.05.02.017-8	Ultrassonografia transfontanela	5	R\$ 73,00	R\$ 365,00
02.05.02.003-8	Ultrassonografia de abdome superior	100	R\$ 73,00	R\$ 7.300,00
02.05.01.004-0	Doppler colorido de vasos	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
02.05.01.005-9	Doppler de fluxo obstétrico	20	R\$ 95,00	R\$ 1.900,00
	Ultrassonografia de próstata via transretal com punção	5	R\$ 690,00	R\$ 3.450,00
	Ultrassonografia morfológica	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
	Ultrassonografia pélvica transvaginal	600	R\$ 73,00	R\$ 43.800,00
	Ultrassonografia de órgão e estrutura superficial	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
	Doppler colorido de órgão e estrutura isolada	10	R\$ 95,00	R\$ 950,00

**Lote 3 – TOMOGRAFIA COM E SEM CONTRASTE**

Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.06.01.007-9	Tomografia computadorizada do crânio	60	R\$ 235,00	R\$ 14.100,00
02.06.02.003-1	Tomografia computadorizada de tórax	15	R\$ 235,00	R\$ 3.525,00
02.06.01.001-0	Tomografia computadorizada da coluna cervical com ou sem contraste	15	R\$ 235,00	R\$ 3.525,00
02.06.01.002-8	Tomografia computadorizada da coluna lombosacra com ou sem contraste	15	R\$ 235,00	R\$ 3.525,00
02.06.01.003-6	Tomografia computadorizada da coluna torácica com ou sem contraste	15	R\$ 235,00	R\$ 3.525,00
02.06.03.001-0	Tomografia computadorizada de abdome superior	30	R\$ 235,00	R\$ 7.050,00
02.06.03.003-7	Tomografia computadorizada de pelve / bacia / abdome inferior	30	R\$ 235,00	R\$ 7.050,00

**Lote 4 – EXAMES NEUROLÓGICOS**

Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.11.05.008-3	Eletroneuromiograma (ENMG)	50	R\$ -	R\$ -
02.11.05.005-9	Eletroneuromiograma quantitativo com mapeamento (EEG)	75	R\$ -	R\$ -
	Eletroneuromiograma de 1 segmento	50	R\$ -	R\$ -
	Eletroneuromiograma de 2 segmentos	50	R\$ -	R\$ -
	Eletroneuromiograma de 4 segmentos	20	R\$ -	R\$ -
	Eletroencefalograma	50	R\$ -	R\$ -
	Otoneurológico	20	R\$ -	R\$ -

**Lote 5 – OTORRINOLARINGOLOGIA**

Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
	Nasofiboscopia	50	R\$ -	R\$ -
02.09.004-1	Videolaringoscopia	50	R\$ -	R\$ -
02.09.002-5	Laringoscopia	50	R\$ -	R\$ -

	Bera adulto	10	R\$ -	R\$ -
	Bera infantil	10	R\$ -	R\$ -

Lote 6 – MAMOGRAFIA				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.04.03.003-0	Mamografia digital simples Bilateral	500	R\$ 98,00	R\$ 49.000,00
	Mamografia com compressão Bilateral	10	R\$ 98,00	R\$ 980,00
	Mamografia com magnificação Bilateral	50	R\$ 98,00	R\$ 4.900,00

Lote 7 – RAIOS CONTRASTADO				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.04.03.008-0	Radiografia de esôfago	10	R\$ 93,00	R\$ 930,00
02.04.05.014-6	Radiografia de estômago e duodeno	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
02.04.05.015-4	Radiografia de intestino delgado (trânsito)	10	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
02.04.05.017-0	Uretrocistografia	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
02.04.01.019-5	Sialografia (por glândula)	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
02.04.05.008-1	Pielografia ascendente	10	R\$ 93,00	R\$ 930,00
	Enema opaco	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
	Urologia excretora pré e pós miccional	10	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00

Lote 8 – EXAMES CARDIOLÓGICOS				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
	Ecocardiograma com Doppler adulto	150	R\$ 220,00	R\$ 33.000,00
	Ecocardiograma com Doppler infantil	40	R\$ 220,00	R\$ 8.800,00
	Ecocardiograma com Doppler fetal	20	R\$ 220,00	R\$ 4.400,00
	MAPA	80	R\$ 120,00	R\$ 9.600,00
02.11.02.006-0	Teste ergométrico	150	R\$ 115,00	R\$ 17.250,00
02.11.02.006-0	Monitoramento pelo Sistema Holler 24 horas (3 canais)	150	R\$ 190,99	R\$ 28.648,50

Lote 10 – REUMATOLOGIA				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
	Densitometria Óssea	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00

Secretaria Mun. de Compras e Licitações
Processo nº 1538 / 15
Fls nº 026

**Considerações gerais:**

Os Lotes 1, 4, 5, 9 não realizamos os exames.

Os valores foram projetados conforme termo de referência recebido.

Todo o serviço contará com supervisão técnica e administrativa, com realização dos serviços dentro das exigências e normativas existentes. Nas unidade da Prefeitura e na Unidade Própria.

A empresa também se responsabiliza em manter atualizados todos os documentos necessários para execução do serviço, como certificado do CRM, Certificado do CRTR, PPRA, PPR e Laudos Radiométricos das salas.

Da Validade desta proposta 30 (trinta) dias.

Sem mais, agradecemos a atenção e nos colocamos a disposição.

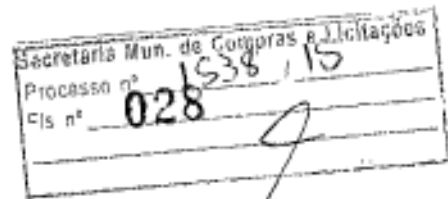


**Carmela C. Luchetta**

SPX Serviços de Diagnostico por imagem



**GHELFOND**  
DIAGNÓSTICOS



São Paulo, 19 de Outubro de 2015.

**Prefeitura Municipal de Santana de Parnaíba**  
Secretaria Municipal da Saúde  
João Carlos C. Grandisoli

## PROPOSTA COMERCIAL

**OBJETO :** Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames por imagem e de diagnósticos, com a disponibilização de equipamentos, fornecimento de todos os insumos e materiais profissionais habilitados para a realização de exames aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) da Rede Municipal de Saúde, a cargo da Secretaria Municipal de Saúde de Santana de Parnaíba, conforme especificações dos lotes.

Os equipamentos serão disponibilizados pela Contratada em regime de comodato devidamente registrado na ANVISA, com devida manutenção preventiva e corretiva, quando os exames forem realizados nas unidades da Rede de Saúde do Município.

**Razão Social:** DR. GHELFOND DIAGNÓSTICOS

**Endereço Eletrônico:** [marciomoura@ghelfond.com.br](mailto:marciomoura@ghelfond.com.br)

**Cidade:** São Paulo **Estado:** SP **CEP:** 01227-100 **Fone:** (011) 2178-0005

**CNPJ:** 58.625.344/0001-76 **Inscrição Estadual:** Isenta

### Lote 2 – ULTRASSONOGRAFIA

Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.05.02.014-3	Ultrassonografia obstétrica	500	R\$ 77,00	R\$ 38.500,00
02.05.02.004-6	Ultrassonografia de abdome total	150	R\$ 77,00	R\$ 11.550,00
02.05.02.005-4	Ultrassonografia do aparelho urinário	75	R\$ 77,00	R\$ 5.775,00
02.05.02.006-2	Ultrassonografia de articulação	450	R\$ 77,00	R\$ 34.650,00
02.05.02.007-0	Ultrassonografia da bolsa escrotal	20	R\$ 77,00	R\$ 1.540,00
02.05.02.010-0	Ultrassonografia de próstata por via abdominal	45	R\$ 77,00	R\$ 3.465,00
02.05.02.011-9	Ultrassonografia de próstata via transretal	15	R\$ 77,00	R\$ 1.155,00
02.05.02.012-7	Ultrassonografia de tireóide	50	R\$ 77,00	R\$ 3.850,00
02.05.02.013-5	Ultrassonografia de tórax extracardiaca	5	R\$ 77,00	R\$ 385,00
02.05.02.009-7	Ultrassonografia mamária bilateral	200	R\$ 77,00	R\$ 15.400,00
02.05.02.016-0	Ultrassonografia pélvica ginecológica	150	R\$ 77,00	R\$ 11.550,00
02.05.02.017-8	Ultrassonografia transfontanela	5	R\$ 77,00	R\$ 385,00
02.05.02.003-8	Ultrassonografia de abdome superior	100	R\$ 77,00	R\$ 7.700,00
02.05.01.004-0	Doppler colorido de vasos	200	R\$ 135,00	R\$ 27.000,00





**GHelfond**  
DIAGNÓSTICOS

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
Processo nº 1538/15  
Cis nº 029

02.05.01.005-9	Doppler de fluxo obstétrico	20	R\$ 105,00	R\$ 2.10
	Ultrassonografia de próstata via transretal com punção	5	R\$ 750,00	R\$ 3.75
	Ultrassonografia morfológica	50	R\$ 170,00	R\$ 8.50
	Ultrassonografia pélvica transvaginal	600	R\$ 77,00	R\$ 46.20
	Ultrassonografia de órgão e estrutura superficial	50	R\$ 107,00	R\$ 5.35
	Doppler colorido de órgão e estrutura isolada	10	R\$ 105,00	R\$ 1.05

**Lote 3 – TOMOGRAFIA COM E SEM CONTRASTE**

Código SUS	Descrição	Qtd. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.06.01.007-9	Tomografia computadorizada do crânio	60	R\$ 243,00	R\$ 14.580,00
02.06.02.003-1	Tomografia computadorizada de tórax	15	R\$ 243,00	R\$ 3.645,00
02.06.01.001-0	Tomografia computadorizada da coluna cervical com ou sem contraste	15	R\$ 243,00	R\$ 3.645,00
02.06.01.002-8	Tomografia computadorizada da coluna lombosacra com ou sem contraste	15	R\$ 243,00	R\$ 3.645,00
02.06.01.003-6	Tomografia computadorizada da coluna torácica com ou sem contraste	15	R\$ 243,00	R\$ 3.645,00
02.06.03.001-0	Tomografia computadorizada de abdome superior	30	R\$ 243,00	R\$ 7.290,00
02.06.03.003-7	Tomografia computadorizada de pelve / bacia / abdome inferior	30	R\$ 243,00	R\$ 7.290,00

**Lote 4 – MAMOGRAFIA**

Código SUS	Descrição	Qtd. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.04.03.003-0	Mamografia digital simples	500	R\$ 115,00	R\$ 57.500,00
	Mamografia com compressão	10	R\$ 115,00	R\$ 1.150,00
	Mamografia com magnificação	50	R\$ 115,00	R\$ 5.750,00

**Lote 7 – RAIOS X CONTRASTADO**

Código SUS	Descrição	Qtd. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.04.03.008-0	Radiografia de esôfago	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
02.04.05.014-6	Radiografia de estômago e duodeno	10	R\$ 158,00	R\$ 1.580,00
02.04.05.015-4	Radiografia de intestino delgado (trânsito)	10	R\$ 177,00	R\$ 1.770,00
02.04.05.017-0	Uretrocistografia	10	R\$ 181,00	R\$ 1.810,00
02.04.01.019-5	Sialografia (por glândula)	10	R\$ 181,00	R\$ 1.810,00
02.04.05.008-1	Pielografia ascendente	10	R\$ 109,00	R\$ 1.090,00
	Enema opaco	10	R\$ 181,00	R\$ 1.810,00
	Urologia excretora pré e pós miccional	10	R\$ 181,00	R\$ 1.810,00



**GHELFOND**  
DIAGNÓSTICOS

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
Processo nº 1536 / 15  
Fls nº 030

Lote 8 - EXAMES CARDIOLÓGICOS					
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total	
	Ecocardiograma com Doppler adulto	150	R\$ 265,00	R\$ 39.750,00	
	Ecocardiograma com Doppler infantil	40	R\$ 265,00	R\$ 10.600,00	
	Ecocardiograma com Doppler fetal	20	R\$ 265,00	R\$ 5.300,00	
	MAPA	80	R\$ 143,00	R\$ 11.440,00	
02.11.02.006-0	Teste ergométrico	150	R\$ 137,00	R\$ 20.550,00	
02.11.02.006-0	Monitoramento pelo Sistema Holter 24 horas (3 canais)	150	R\$ 229,00	R\$ 34.350,00	

Lote 10 - REUMATOLOGIA					
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total	
	Densitometria Óssea	50	R\$ 121,00	R\$ 6.050,00	

Prazo de Validade	30 (trinta) dias
Entrega	Conforme descrição Termo de Referência recebido

Atenciosamente,



**Marcelo Moura**  
DIRETOR DE OPERAÇÕES PÚBLICAS  
Tel.: (11) 2178-0005 / 98754-0611  
www.ghelfond.com.br

Secretaria Mun. de Compras e Licitação  
 Processo nº 1538/15  
 Fls nº 032

Medicaid Centro Médico Ltda

Rio Grande da Serra, 19 de Outubro de 2015.  
 Proposta nº 327/2015

À Prefeitura de Santana de Parnaíba  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Sr. João Grandisoli

08.741.422/0001-20  
 MEDICAID CENTRO MÉDICO LTDA  
 Rua Santa Helena, 257  
 Jd. Santa Tereza - CEP: 09450-000  
 RIO GRANDE DA SERRA - SP

Referência: Cotação de Preços para Serviços de Diagnósticos por Imagem – Unidade da Prefeitura e Unidade Própria conforme descrição no Termo de Referência.

Lote 2 – ULTRASSONOGRAFIA				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.05.02.014-3	Ultrassonografia obstétrica	500	R\$ 75,00	R\$ 37.500,00
02.05.02.004-6	Ultrassonografia de abdome total	150	R\$ 75,00	R\$ 11.250,00
02.05.02.005-4	Ultrassonografia do aparelho urinário	75	R\$ 75,00	R\$ 5.625,00
02.05.02.006-2	Ultrassonografia de articulação	450	R\$ 75,00	R\$ 33.750,00
02.05.02.007-0	Ultrassonografia da bolsa escrotal	20	R\$ 75,00	R\$ 1.500,00
02.05.02.010-0	Ultrassonografia de próstata por via abdominal	45	R\$ 75,00	R\$ 3.375,00
02.05.02.011-9	Ultrassonografia de próstata via transretal	15	R\$ 75,00	R\$ 1.125,00
02.05.02.012-7	Ultrassonografia de tireoide	50	R\$ 75,00	R\$ 3.750,00
02.05.02.013-5	Ultrassonografia de tórax extracardíaca	5	R\$ 75,00	R\$ 375,00
02.05.02.009-7	Ultrassonografia mamária bilateral	200	R\$ 75,00	R\$ 15.000,00
02.05.02.016-0	Ultrassonografia pélvica ginecológica	150	R\$ 75,00	R\$ 11.250,00
02.05.02.017-8	Ultrassonografia transfontanela	5	R\$ 75,00	R\$ 375,00
02.05.02.003-8	Ultrassonografia de abdome superior	100	R\$ 75,00	R\$ 7.500,00
02.05.01.004-0	Doppler colorido de vasos	200	R\$ 129,00	R\$ 25.800,00
02.05.01.005-9	Doppler de fluxo obstétrico	20	R\$ 100,00	R\$ 2.000,00
	Ultrassonografia de próstata via transretal com punção	5	R\$ 712,00	R\$ 3.560,00
	Ultrassonografia morfológica	50	R\$ 166,00	R\$ 8.300,00
	Ultrassonografia pélvica transvaginal	600	R\$ 75,00	R\$ 45.000,00
	Ultrassonografia de órgão e estrutura superficial	50	R\$ 105,00	R\$ 5.250,00
	Doppler colorido de órgão e estrutura isolada	10	R\$ 102,00	R\$ 1.020,00
	<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 2.364,00</b>	<b>R\$ 223.305,00</b>

Rua Santa Helena, nº 257, Jardim Santa Tereza, Rio Grande da Serra - SP, CEP 09450-000  
 Tel.: 11-4468-1628 - CNPJ nº 08.741.422/0001-20 Email: medicaid\_cm@yahoo.com.br

Medicaid Centro Médico Ltda

Secretaria Mun. de Compras e Licitação  
 Processo nº 1538/15  
 Eq. nº 033

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: CLEUSA CARVALHO. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 2-P71Q-2VVU-6W5W-75EH

Lote 5 - TOMOGRAFIA COM E SEM CONTRASTE				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
07.06.01.007-9	Tomografia computadorizada do crânio ✓	60	R\$ 240,00	R\$ 14.400,00
07.06.02.003-1	Tomografia computadorizada de tórax ✓	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
02.06.01.001-9	Tomografia computadorizada da coluna cervical com ou sem contraste ✓	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
02.06.01.002-8	Tomografia computadorizada da coluna lombosacra com ou sem contraste ✓	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
02.06.01.003-6	Tomografia computadorizada da coluna torácica com ou sem contraste ✓	15	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00
02.06.03.001-0	Tomografia computadorizada de abdome superior ✓	30	R\$ 240,00	R\$ 7.200,00
02.06.03.003-9	Tomografia computadorizada de pelve / bacia / abdome inferior ✓	30	R\$ 240,00	R\$ 7.200,00
TOTAL			R\$ 1.680,00	R\$ 43.200,00

Lote 6 - MAMOGRAFIA				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.04.03.003-0	Mamografia digital simples ✓	500	R\$ 199,00	R\$ 99.500,00
	Mamografia com compressão ✓	10	R\$ 199,00	R\$ 1.990,00
	Mamografia com magnificação ✓	50	R\$ 199,00	R\$ 9.950,00
TOTAL			R\$ 597,00	R\$ 111.440,00

Lote 7 - RAIOS X CONTRASTADO				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
02.04.03.008-0	Radiografia de esôfago ✓	10	R\$ 101,00	R\$ 1.010,00
02.04.05.034-6	Radiografia de estômago e duodeno ✓	10	R\$ 149,00	R\$ 1.490,00
02.04.05.015-4	Radiografia de intestino delgado (trânsito) ✓	10	R\$ 149,00	R\$ 1.490,00
02.04.05.017-0	Uretrocistografia ✓	10	R\$ 173,00	R\$ 1.730,00
02.04.01.019-5	Sialografia (por glândula) ✓	10	R\$ 173,00	R\$ 1.730,00
02.04.05.008-1	Pielografia ascendente ✓	10	R\$ 201,00	R\$ 2.010,00
	Enema opaco ✓	10	R\$ 173,00	R\$ 1.730,00
	Urologia excretora pré e pós miccional ✓	10	R\$ 173,00	R\$ 1.730,00
TOTAL			R\$ 1.234,28	R\$ 11.920,00

Lote 8 - EXAMES CARDIOLÓGICOS				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total

P

Medicaid Centro Médico Ltda

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
 Processo nº 1538/15  
 Fls. nº 034

	Ecocardiograma com Doppler adulto	150	R\$ 248,00	R\$ 37.200,00
	Ecocardiograma com Doppler infantil	40	R\$ 248,00	R\$ 9.920,00
	Ecocardiograma com Doppler fetal	20	R\$ 248,00	R\$ 4.960,00
	MAPA	80	R\$ 137,00	R\$ 10.960,00
02.11.02.006-0	Teste ergométrico	150	R\$ 129,00	R\$ 19.350,00
02.11.02.006-0	Monitoramento pelo Sistema Holter 24 horas (3 canais)	150	R\$ 213,00	R\$ 31.950,00
	<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.223,00</b>	<b>R\$ 114.340,00</b>

Lote 10 - REUMATOLOGIA				
Código SUS	Descrição	Qtde. Mês	Valor Unitário	Valor Total
	Densitometria Óssea	50	R\$ 110,00	R\$ 5.500,00
	<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 110,00</b>	<b>R\$ 5.500,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>R\$ 508.705,00</b>

L. Proposta válida por 30 dias.

Se não quer tê-la, apresentamos, subscrevemo-nos.

  
 MEDICAID CENTRO MEDICO LTDA  
 CNPJ nº 08.741.422/0001-20  
 Fone: 11 99123-0329  
 Email: medicaid\_cm@yahoo.com.br

Rua Santa Helena, nº 257, Jardim Santa Tereza, Rio Grande da Serra - SP, CEP 09450-000  
 Tel.: 11-4468-1628 - CNPJ nº 08.741.422/0001-20 Email: medicaid\_cm@yahoo.com.br



Endoscopia Digestiva Alta  
Rotossigmoidoscopia  
Colonoscopia  
Laringoscopia  
Broncoscopia

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
Processo n° 1538/15  
Fls n° 036

Santana de Parnaíba 25, de junho de 2015

Exmo Dr. J.C. Misorelli

Secretário de Saúde de Santana de Parnaíba

**PROPOSTA PARA IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA E COLONOSCOPIA AMBULATORIAL NO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA:**

Esta proposta visa o atendimento a média de 200 exames de endoscopia digestiva alta e 90 colonoscopias mensais, em regime ambulatorial, incluindo honorários médicos, materiais e medicamentos, aparelhos de videoendoscopia e pinças, com quantidade necessária estabelecida pela ANVISA e com contrato de manutenção, alças de polipectomia e cateteres de hemostasia e papelaria. Estando excluído somente o agendamento, equipe de enfermagem e o uso de próteses e kits de ligadura de varizes de esôfago.

Exame	Total Previsto	Valor Unitário	Valor do projeto
Endoscopia Digestiva Alta com ou sem biópsias e/ou polipectomias	200 exames	R\$ 268,00	R\$ 53.600,00
Colonoscopia com ou sem biópsias e/ou polipectomias	90 exames	R\$ 665,00	R\$ 58.950,00
Valor Total			R\$ 112.550,00

Desta forma, propomos executar este projeto em 12 meses, após a assinatura do contrato, com pagamento 12 parcelas mensais iguais e consecutivas, no valor de R\$ 112.550,00 (Cento e Doze Mil e Quinhentos e Cinquenta Reais), com vencimento em 15 dias após o término do mês de execução dos exames, sendo a validade desta proposta é de 90 dias.

Grato pela atenção dispensada, subscrevo-me

Dr. Maurício Ferreira Carvalho

Endosoni Endoscopia - SC.Ltda

CNPJ.: 00.939.168/0001-67

f.: 0XX13. 3229.2200/ 0XX13. 991391552



IMESP - ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRADAS LTDA

Santana de Parnaíba, 18 de junho de 2015

Secretaria Mun. de Compras e Licitações
Processo nº 1538/15
Fils nº 038

À Secretaria de Saúde de Santana de Parnaíba

Dr. José Carlos Misorelli

**PROPOSTA PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA E COLONOSCOPIA NO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA**

IMESP, através de seu sócio diretor, subscritor da presente, vem formalizar proposta para atendimento a nível ambulatorial de 200 exames de endoscopia digestiva alta e 60 colonoscopias mensais, realizado por profissionais e aparelhos, assim como pinças de biópsias, alças de polipectomias e cateteres de escleroterapia às expensas da Contratada. Ficam excluídos profissionais de enfermagem, kits de ligadura elástica, sondas e medicamentos.

Vale ressaltar que todas as normas regulamentadas pela ANVISA serão respeitadas, como número e tempo necessário para desinfecção dos aparelhos utilizados:-

O agendamento dos exames serão de responsabilidade da Contratante.

Exames	Total Previsto	Valor Unitário	Valor do Projeto
Endoscopia Digestiva Alta com ou sem biópsia e/ou polipectomias.	200 exames	R\$ 280,00	R\$ 56.000,00
Colonoscopia com ou sem biópsias e/ou polipectomias.	60 exames	R\$ 680,00	R\$ 40.800,00
Valor Total			R\$ 96.800,00

O presente instrumento vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, podendo ser renovado automaticamente, baseado em reajuste anual de acordo com índice pre estabelecido.

Sugere-se que o pagamento seja realizado mensalmente, com vencimento até o dia 15 do mês subsequente a realização dos exames.

Atenciosamente

Dr. Marcelo Costa de Menezes e Gonçalves  
C.R.M. 77.544

IMESP - ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRADAS LTDA - C.N.P.J. 05.119.307/0991-20

RUA VERGUEIRO, 2045 CORN. 1201/1202 - PARAÍSO SÃO PAULO/SP - CEP 04101-000 Tel: 5572 2410



Neustein Serviços Médicos Ltda

Santana de Parnaíba, 30 de junho de 2015

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
Processo nº 1536/15  
Fls nº 040

À Secretaria de Saúde de Santana de Parnaíba

Dr. José Carlos Misorelli

**PROPOSTA PARA IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA E COLONOSCOPIA NO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA**

Neustein Serviços Médicos Ltda, através de seu sócio diretor, subscritor da presente, vem formalizar proposta para atendimento a nível ambulatorial de 200 exames de endoscopia digestiva alta e 60 colonoscopias mensais, realizado por profissionais e aparelhos, assim como pinças de biópsias, alças de polipectomias e cateteres de escleroterapia às expensas da Contratada. Ficam excluídos profissionais de enfermagem, kits de ligadura elástica, sondas e medicamentos.

Vale ressaltar que todas as normas regulamentadas pela ANVISA serão respeitadas, como número e tempo necessário para desinfecção dos aparelhos utilizados.

Os agendamentos dos exames serão de responsabilidade da Contratante.

Exames	Total Previsto	Valor Unitário	Valor do Projeto
Endoscopia Digestiva Alta com ou sem biópsia e/ou polipectomias.	200 exames	R\$ 300,00	R\$ 60.000,00
Colonoscopia com ou sem biópsias e/ou polipectomias.	60 exames	R\$ 720,00	R\$ 43.200,00
Valor Total			R\$103.200,00

O presente instrumento vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, podendo ser renovado, automaticamente, baseado em reajuste anual de acordo com índice pré estabelecido.

Sugere-se que o pagamento seja realizado mensalmente, com vencimento até o dia 15 do mês subsequente à realização dos exames.

Atenciosamente

Dr. Izio Neustein  
CRM 82.666

NEUSTEIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - C.N.P.J. 02.494.754/0001-70.

Rua Rio Grande 574/ 212 - Vila Mariana SÃO PAULO/SP CEP 04018-001 Tel: 5083 3055



# MAPA COMPARATIVO

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
 REQ. MEMO: Requisição n.º 4493/2015

**OBJETO**  
 Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de imagens e de diagnósticos

ITEM	QUANT.	UNID.	EXAMES OPTALMOLOGICOS DISCRIMINAÇÃO	Empresa 1		Empresa 2		MÉDIA	
				UNID.	VL. TOTAL	UNID.	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL
				NOSSE E TERCIA SERVIÇOS MÉDICOS		NOSSE SERVIÇOS MÉDICOS			
1	6000	SV	Mapeamento de retina	24,24	145.440,00	43,63	261.780,00	33,9350	203.610,00
2	720	SV	Campanetria computadorizada ou manual com gráfico	40,00	26.800,00	72,00	51.840,00	56,0000	40.320,00
3	4.800	SV	Topografia computadorizada de córnea	24,24	116.352,00	43,63	209.424,00	33,9350	162.888,00
<b>TOTAL</b>					<b>290.592,00</b>		<b>823.044,00</b>		<b>406.818,0000</b>

Contato Telefone: 11 99974-6104  
 Laranja Victor 11 98346-1304

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
 Processo n.º 1538 / 15  
 Cts n.º 042  
*[Assinatura]*

Thalécia Rodrigues Leite da Silva  
 Comprascom

TEM	QUANT.	UNID.	Empresa 1		Empresa 2		Empresa 3		MÉDIA	
			SPE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM		GHELFORD DIAGNÓSTICOS		MEDICARD CENTRO MÉDICO		VL. UNIT.	VL. TOTAL
			UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	75,0000	90.000,00
<b>LOTE 2</b>										
<b>ULTRASSONOGRAFIA</b>										
<b>DISCREMINAÇÃO</b>										
4	1.200	SV	73,00	87.600,00	77,00	92.400,00	75,00	90.000,00	75,0000	90.000,00
5	1.200	SV	73,00	87.600,00	77,00	92.400,00	75,00	90.000,00	75,0000	90.000,00
6	300	SV	73,00	21.900,00	77,00	23.100,00	75,00	22.500,00	75,0000	22.500,00
7	2.400	SV	73,00	175.200,00	77,00	184.800,00	75,00	180.000,00	75,0000	180.000,00
8	120	SV	73,00	8.760,00	77,00	9.240,00	75,00	9.000,00	75,0000	9.000,00
9	180	SV	73,00	13.140,00	77,00	13.860,00	75,00	13.500,00	75,0000	13.500,00
10	180	SV	73,00	13.140,00	77,00	13.860,00	75,00	13.500,00	75,0000	13.500,00
11	360	SV	73,00	26.280,00	77,00	27.720,00	75,00	27.000,00	75,0000	27.000,00
12	60	SV	73,00	4.380,00	77,00	4.620,00	75,00	4.500,00	75,0000	4.500,00
13	1.200	SV	73,00	87.600,00	77,00	92.400,00	75,00	90.000,00	75,0000	90.000,00
14	600	SV	73,00	43.800,00	77,00	46.200,00	75,00	45.000,00	75,0000	45.000,00
15	60	SV	73,00	4.380,00	77,00	4.620,00	75,00	4.500,00	75,0000	4.500,00
16	1.200	SV	73,00	87.600,00	77,00	92.400,00	75,00	90.000,00	75,0000	90.000,00
17	2.400	SV	120,00	288.000,00	135,00	324.000,00	125,00	309.000,00	128,0000	307.200,00
18	240	SV	95,00	22.800,00	105,00	25.200,00	100,00	24.000,00	100,0000	24.000,00
19	60	SV	690,00	41.400,00	750,00	45.000,00	712,00	42.720,00	717,0000	43.040,00
20	240	SV	150,00	36.000,00	170,00	40.800,00	165,00	39.600,00	162,0000	38.880,00
21	2.400	SV	73,00	175.200,00	77,00	184.800,00	75,00	180.000,00	75,0000	180.000,00
22	600	SV	100,00	60.000,00	107,00	64.200,00	105,00	63.000,00	104,0000	62.400,00
23	120	SV	95,00	11.400,00	105,00	12.600,00	102,00	12.240,00	100,6667	12.080,00
<b>TOTAL</b>									<b>1.347.100,0000</b>	<b>1.347.100,0000</b>

Contato Telefone: 11 2020-0000  
 Contato Mercado: 11 2178-0005  
 Birla: 11 4468-1628

Secretaria Mun. de Compras e Licitação  
 Processo nº 1538/15  
 Cts nº 043

Thabata Rodrigues Leite da Silva  
 Compras

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIMINACAO	Empresa 1		Empresa 2		Empresa 3		MÉDIA		
				SPX DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM		GELFOXD DIAGNÓSTICOS		MEDICALD CENTRO MÉDICO				
				UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL	
24	720	SV	Tomografia computadorizada do crânio sem contraste	235,00	169.200,00	243,00	174.960,00	240,00	172.800,00	239,3333	172.300,00	
25	180	SV	Tomografia computadorizada do crânio com contraste	235,00	42.300,00	243,00	43.740,00	240,00	43.200,00	239,3333	43.080,00	
26	180	SV	Tomografia computadorizada de tórax com contraste	235,00	42.300,00	243,00	43.740,00	240,00	43.200,00	239,3333	43.080,00	
27	120	SV	Tomografia computadorizada da coluna cervical com ou sem contraste	235,00	28.200,00	243,00	29.160,00	240,00	28.800,00	239,3333	28.720,00	
28	120	SV	Tomografia computadorizada da coluna lombo-sacra com ou sem contraste	235,00	28.200,00	243,00	29.160,00	240,00	28.800,00	239,3333	28.720,00	
29	120	SV	Tomografia computadorizada da coluna torácica com ou sem contraste	235,00	28.200,00	243,00	29.160,00	240,00	28.800,00	239,3333	28.720,00	
30	360	SV	Tomografia computadorizada de abdome superior com contraste	235,00	84.600,00	243,00	87.480,00	240,00	86.400,00	239,3333	86.160,00	
31	360	SV	Tomografia computadorizada de pelve / bacia / abdome inferior com contraste	235,00	84.600,00	243,00	87.480,00	240,00	86.400,00	239,3333	86.160,00	
<b>TOTAL</b>					607.600,00		624.880,00		618.400,00		616.960,0000	
				Contato Telefone	11 2460-6000	11 2178-0005	11 2178-0005	11 4468-1628	11 4468-1628			

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIMINACAO	Empresa 1		Empresa 2		Empresa 3		MÉDIA		
				SPX DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM		GELFOXD DIAGNÓSTICOS		MEDICALD CENTRO MÉDICO				
				UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL	
32	6.000	SV	Mamografia bilateral	98,00	588.000,00	115,00	690.000,00	199,00	1.194.000,00	137,3333	824.000,00	
33	120	SV	Mamografia com compressão	98,00	11.760,00	115,00	13.800,00	199,00	23.880,00	137,3333	16.480,00	
34	360	SV	Mamografia com magnificação	98,00	35.280,00	115,00	41.400,00	199,00	71.640,00	137,3333	49.440,00	
<b>TOTAL</b>					635.040,00		745.200,00		1.289.520,00		889.920,0000	
				Contato Telefone	11 2460-6000	11 2178-0005	11 2178-0005	11 4468-1628	11 4468-1628			

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
 Processo nº 044/2015  
 Fls nº 15

*Joaquim*

Thallete Rodrigues Leite da Silva  
 Compradora

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
 Processo nº 1538/15  
 Cls nº 045  
 [Assinatura]

Tatiana Rodrigues Brito da Silva  
 Compras

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIMINACAO	Empresa 1				Empresa 2				Empresa 3				MÉDIA	
				SPX DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM		CHELFOND DIAGNÓSTICOS		MEDICAID CENTRO MÉDICO		SPX DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM		CHELFOND DIAGNÓSTICOS		MEDICAID CENTRO MÉDICO		VL. UNIT.	VL. TOTAL
				UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL		
35	120	SV	Radiografia de estômago	93,00	11.160,00	110,00	13.200,00	101,00	12.120,00	101,00	12.120,00	101,00	12.120,00	101,3333	12.160,00		
36	120	SV	Radiografia de estômago e duodeno	130,00	15.600,00	158,00	18.960,00	149,00	17.880,00	149,00	17.880,00	149,00	17.880,00	145,6667	17.480,00		
37	120	SV	Radiografia de intestino delgado (transito)	130,00	15.600,00	177,00	21.240,00	149,00	17.880,00	149,00	17.880,00	149,00	17.880,00	152,0000	18.240,00		
38	120	SV	Uretrocistografia	150,00	18.000,00	181,00	21.720,00	173,00	20.760,00	173,00	20.760,00	173,00	20.760,00	168,0000	20.160,00		
39	120	SV	Siolografia (por glandula)	150,00	18.000,00	181,00	21.720,00	173,00	20.760,00	173,00	20.760,00	173,00	20.760,00	168,0000	20.160,00		
40	120	SV	Pielografia ascendente	93,00	11.160,00	109,00	13.080,00	101,00	12.120,00	101,00	12.120,00	101,00	12.120,00	101,0000	12.120,00		
41	130	SV	Buena opaco	150,00	18.000,00	181,00	21.720,00	173,00	20.760,00	173,00	20.760,00	173,00	20.760,00	168,0000	20.160,00		
42	120	SV	Urografia excretora pré e pós miccional	150,00	18.000,00	181,00	21.720,00	173,00	20.760,00	173,00	20.760,00	173,00	20.760,00	168,0000	20.160,00		
<b>TOTAL</b>				125.530,00		153.360,00		143.040,00		153.360,00		143.040,00		140.640,0000			
				Contato Telefone 11 2450-6000		Contato Telefone 11 2178-0005		Contato Telefone 11 4468-1625		Contato Telefone 11 2450-6000		Contato Telefone 11 2178-0005		Contato Telefone 11 4468-1625			

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIMINACAO	Empresa 1				Empresa 2				Empresa 3				MÉDIA	
				SPX DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM		CHELFOND DIAGNÓSTICOS		MEDICAID CENTRO MÉDICO		SPX DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM		CHELFOND DIAGNÓSTICOS		MEDICAID CENTRO MÉDICO		VL. UNIT.	VL. TOTAL
				UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL		
43	1.800	SV	Ecocardiograma com Doppler adulto	220,00	396.000,00	265,00	477.000,00	248,00	446.400,00	248,00	446.400,00	248,00	446.400,00	244,3333	439.800,00		
44	480	SV	Ecocardiograma com Doppler infantil	220,00	105.600,00	265,00	127.200,00	248,00	119.040,00	248,00	119.040,00	248,00	119.040,00	244,3333	117.280,00		
45	240	SV	Ecocardiograma com Doppler fetal	220,00	82.800,00	265,00	63.600,00	248,00	59.520,00	248,00	59.520,00	248,00	59.520,00	244,3333	58.640,00		
46	960	SV	Monitoração Ambulatorial da Pressão Arterial (M.A.P.A)	120,00	115.200,00	143,00	137.260,00	137,00	131.520,00	137,00	131.520,00	137,00	131.520,00	133,3333	128.000,00		
47	1.800	SV	Teste ergométrico adulto	115,00	207.000,00	137,00	246.600,00	129,00	232.200,00	129,00	232.200,00	129,00	232.200,00	127,0000	228.600,00		
48	240	SV	Teste ergométrico infantil	115,00	27.600,00	137,00	32.880,00	129,00	30.060,00	129,00	30.060,00	129,00	30.060,00	127,0000	30.480,00		
49	1.800	SV	Monitoramento pelo sistema Holter 24 horas (3 canais)	190,00	343.780,00	229,00	412.200,00	213,00	383.400,00	213,00	383.400,00	213,00	383.400,00	210,9967	379.794,00		
<b>TOTAL</b>				1.247.982,00		1.496.760,00		1.403.040,00		1.496.760,00		1.403.040,00		1.382.594,0000			
				Contato Telefone 11 2450-6000		Contato Telefone 11 2178-0005		Contato Telefone 11 4468-1625		Contato Telefone 11 2450-6000		Contato Telefone 11 2178-0005		Contato Telefone 11 4468-1625			

Thalita Rodrigues Leite de Silva  
Compras

Secretaria Men. de Compras e Licitações  
Processo nº 1538/15  
Cis nº 046  
*[Assinatura]*

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIMINAÇÃO	Empresa 1		Empresa 2		Empresa 3		MÉDIA	
				UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL
50	2.400	SV	Endoscopia digestiva alta com ou sem biópsia e/ou polipectomias	268,00	643.200,00	280,00	672.000,00	300,00	720.000,00	282,6667	678.400,00
51	720	SV	Colonoscopia com ou sem biópsia e/ou polipectomias	665,00	478.800,00	680,00	489.600,00	720,00	518.400,00	688,3333	498.600,00
<b>TOTAL</b>					1.122.000,00		1.161.600,00		1.238.400,00		1.174.000,0000

Contato: Comatelefone  
 Município: Marabá  
 Estado: PA  
 CEP: 011 325-2309      011 3872-2410      011 2083-3055

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIMINAÇÃO	Empresa 1		Empresa 2		Empresa 3		MÉDIA	
				UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	UNIT	VL. TOTAL	VL. UNIT.	VL. TOTAL
52	600	SV	Densitometria óssea	95,00	57.000,00	121,00	72.600,00	110,00	66.000,00	108,6667	65.200,00
<b>TOTAL</b>					57.000,00		72.600,00		66.000,00		65.200,00

Contato: Comatelefone  
 Município: Curitiba  
 Estado: PR  
 CEP: 011 3460-6060      011 2178-0005      011 4468-1628

LOTE 1	R\$ 406.818,00
LOTE 2	R\$ 1.247.100,00
LOTE 3	R\$ 516.940,00
LOTE 4	R\$ 889.920,00
LOTE 5	R\$ 140.640,00
LOTE 6	R\$ 1.382.894,00
LOTE 7	R\$ 1.174.000,00
LOTE 8	R\$ 65.300,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.923.332,00</b>

**TOTAL** 5.923.332,00

Thallete Rodrigues Leite da Silva  
Comptadora

Secretaria Mun. de Compras e Licitações  
Processo nº 1538 / 15  
Cis nº 047  
*[Handwritten Signature]*

R\$ 290.592,00  
R\$ 523.044,00  
R\$ 3.869.322,00  
R\$ 4.367.030,00  
R\$ 4.770.900,00  
R\$ 1.122.000,00  
R\$ 1.161.600,00  
R\$ 1.228.400,00

ROSSI E TURCI SERVIÇOS MÉDICOS  
RPS SERVIÇOS MÉDICOS  
SPX DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM  
GRIFFOND DIAGNÓSTICOS  
MEDICAD CENTRO MÉDICO  
ENDOSONI ENDOSCOPIA  
IMESP - ESPEC. MEDICAS INTEGRADAS  
NEUSTEIN SERVIÇOS MÉDICOS