**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.148/2024**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 23.300/2024**

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL POR LOTE

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual C****ONTRATAÇÃO de empresa especializada, para prestar serviço de realização de Exames de imagens e com sedação para atender a demanda da Central de Regulação, Controle e Avaliação e Hospital Municipal Raul Sertã**, pelo período de 1 (um) ano.

**ANEXO – III**

**Modelo de proposta DE PREÇO**

**(uso obrigatório por todas as licitantes)**

**(papel timbrado da licitante)**

A empresa ..............................., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ......................., neste ato representada por ............................., cargo, RG.................., CPF.................., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de **Pregão Eletrônico nº 90.148/2024**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO de empresa especializada, para prestar serviço de realização de Exames de imagens e com sedação para atender a demanda da Central de Regulação, Controle e Avaliação e Hospital Municipal Raul Sertã**, pelo período de 1 (um) ano, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATSER** | **ESPECIFICAÇÃO** | | **U/C** | **QTDE** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| **LOTE 1 – ANGIORESSONÂNCIA** | | | | | | | |
| **1** | 10863 | Angiorressonância magnética de abdômen superior | | **EXAME** | 31 |  |  |
| **2** | 10863 | Angiorressonância de Aorta (todas) | | **EXAME** | 20 |  |  |
| **3** | 10863 | Angiorressonância magnética de bacia / pelve / abdômen inferior | | **EXAME** | 27 |  |  |
| **4** | 10863 | Angiorressonância magnética de coluna cervical/pescoco | | **EXAME** | 20 |  |  |
| **5** | 10863 | Angiorressonância magnética de membro inferior | | **EXAME** | 20 |  |  |
| **6** | 10863 | Angiorressonância magnética de membro superior | | **EXAME** | 20 |  |  |
| **7** | 10863 | Angiorressonância magnética de tórax | | **EXAME** | 29 |  |  |
| **8** | 10863 | Angiorressonância magnética de vias biliares/colangiorressonancia | | **EXAME** | 303 |  |  |
| **TOTAL LOTE 1** | | | | | | |  |
| **LOTE 2 – RESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO** | | | | | | | |
| **9** | 10863 | Ressonância magnética de abdômen superior (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **10** | 10863 | Ressonância magnética de articulação temporo-mandibular (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **11** | 10863 | Ressonância magnética de bacia / pelve / abdômen inferior (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **12** | 10863 | Ressonância magnética de coluna cervical/pescoço (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **13** | 10863 | Ressonância magnética de coluna lombo sacra (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **14** | 10863 | Ressonância magnética de coluna torácica (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **15** | 10863 | Ressonância magnética de crânio (com sedação) | | **EXAME** | 39 |  |  |
| **16** | 10863 | Ressonância magnética de membro inferior (unilateral) (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **17** | 10863 | Ressonância magnética de membro superior (unilateral) (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **18** | 10863 | Ressonância magnética de sela túrcica (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **19** | 10863 | Ressonância magnética de tórax (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **20** | 10863 | Ressonância magnética de vias biliares/colangiorressonancia (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **TOTAL LOTE 2** | | | | | | |  |
| **LOTE 3 – TOMOGRAFIA (COM SEDAÇÃO)** | | | | | | | |
| **21** | 10740 | Tomografia computadorizada de abdômen superior (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **22** | 10740 | Tomografia computadorizada de articulações de membro inferior (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **23** | 10740 | Tomografia computadorizada de articulações de membro superior (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **24** | 10740 | Tomografia computadorizada de coluna cervical c/ ou s/ contraste (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **25** | 10740 | Tomografia computadorizada de coluna lombo sacra c/ ou s/ contraste (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **26** | 10740 | Tomografia computadorizada de coluna torácica c/ ou s/ contraste (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **27** | 10740 | Tomografia computadorizada de face / seios da face / articulação (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **28** | 10740 | Tomografia computadorizada de pelve / bacia / abdômen inferior (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **29** | 10740 | Tomografia computadorizada de seguimentos apendiculares - (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **30** | 10740 | Tomografia computadorizada de sela túrcica (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **31** | 10740 | Tomografia computadorizada de tórax (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **32** | 10740 | Tomografia computadorizada do cranio (com sedação) | | **EXAME** | 63 |  |  |
| **33** | 10740 | Tomografia computadorizada do pescoço (com sedação) | | **EXAME** | 3 |  |  |
| **TOTAL LOTE 3** | | | | | | |  |
| **LOTE 4 - ANGIOTOMOGRAFIA** | | | | | | | |
| **34** | 10740 | Angiotomografia computadorizada de abdômen superior | | **EXAME** | 241 |  |  |
| **35** | 10740 | Angiotomografia computadorizada de membro inferior | | **EXAME** | 506 |  |  |
| **36** | 10740 | Angiotomografia computadorizada de membro superior | | **EXAME** | 58 |  |  |
| **37** | 10740 | Angiotomografia computadorizada de pelve / bacia / abdômen inferior | | **EXAME** | 246 |  |  |
| **38** | 10740 | Angiotomografia computadorizada de tórax | | **EXAME** | 155 |  |  |
| **39** | 10740 | Angiotomografia computadorizada do crânio | | **EXAME** | 49 |  |  |
| **40** | 10740 | Angiotomografia computadorizada do pescoço | | **EXAME** | 70 |  |  |
| **41** | 10740 | Angiotomografia computadorizada de aorta torácica | | **EXAME** | 41 |  |  |
| **42** | 10740 | Angiotomografia computadorizada de aorta abdominal | | **EXAME** | 47 |  |  |
| **43** | 10740 | Angiotomografia computadorizada de coração/cardíaca | | **EXAME** | 25 |  |  |
| **TOTAL LOTE 4** | | | | | | |  |
| **LOTE 5 - BERA COM SEDAÇÃO** | | | | | | | |
| **44** | **7595** | Bera com sedação |  | **EXAME** | 30 | R$ 1.488,63 |  |
| **LOTE 6 - ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO** | | | | | | | |
| **45** | **6912** | Eletroencefalograma (com sedação) |  | **EXAME** | 45 | R$ 1.335,00 |  |
| **LOTE 7 – RESSONÂNCIA CARDÍACA** | | | | | | | |
| **46** | **10863** | Ressonância magnética do coração / cardíaca |  | **EXAME** | 33 | R$ 1.405,00 |  |
| **TOTAL** | | | | | | | **R$** |

**Informar Valor total R$...**

**Dados bancários:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** |

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO.**

**A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

.............................................................................., ........, ................................... de 2024.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)