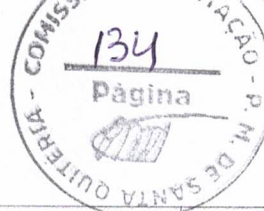




TERMO DE ADJUDICAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO

O Secretário Municipal de **Saúde** através da Prefeitura Municipal de **Santa Quitéria/CE**, no uso de suas atribuições legais e, considerando o cumprimento de todas as exigências do procedimento administrativo cujo objeto é a **adesão a Ata de Registro de Preços N.º 0504.01/2022-SMS, de origem do Pregão Eletrônico para Registro de Preços n.º 005/2022-PE, do Município de Itarema/CE, para a Contratação de serviços de consultas e realização de exames especializados, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Santa Quitéria/CE** vem, **ADJUDICAR E HOMOLOGAR** o presente **Processo Carona N.º PCS-01.200522-SESA**, para que produza os efeitos legais e jurídicos nos termos da legislação vigente. Fica o presente processo **ADJUDICADO e HOMOLOGADO** em favor da Empresa: **MEDCENTER CLÍNICA E IMAGEM LTDA**, com o valor global de **R\$ 1.346.957,00 (um milhão, trezentos e quarenta e seis mil, novecentos e cinquenta e sete reais)**, conforme tabela abaixo:

IT	ESPECIFICAÇÃO	UNDIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS CEREBRAIS	SERVIÇO	11	R\$ 650,00	R\$ 7.150,00
2	CONSULTA CIRURGIÃO VASCULAR	SERVIÇO	210	R\$ 350,00	R\$ 73.500,00
3	COLONOSCOPIA	SERVIÇO	144	R\$ 750,00	R\$ 108.000,00
4	DENSITOMETRIA ÓSSEA	SERVIÇO	108	R\$ 115,00	R\$ 12.420,00
5	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER	SERVIÇO	360	R\$ 260,00	R\$ 93.600,00
6	ELETOENCEFALOGRAMA	SERVIÇO	150	R\$ 150,00	R\$ 22.500,00
7	ELETOENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL	SERVIÇO	70	R\$ 180,00	R\$ 12.600,00
8	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	SERVIÇO	220	R\$ 350,00	R\$ 77.000,00
9	ENDOSCOPIA	SERVIÇO	400	R\$ 300,00	R\$ 120.000,00
10	ESTUDO URODINÂMICO	SERVIÇO	70	R\$ 400,00	R\$ 28.000,00
11	LARINGOSCOPIA	SERVIÇO	70	R\$ 270,00	R\$ 18.900,00
12	PAAF DE TIREÓIDE GUIADA POR ULTRASSOM	SERVIÇO	50	R\$ 350,00	R\$ 17.500,00
13	CONSULTA PNEUMOLOGISTA	SERVIÇO	200	R\$ 350,00	R\$ 70.000,00
14	CONSULTA PROCTOLOGISTA	SERVIÇO	100	R\$ 350,00	R\$ 35.000,00
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	SERVIÇO	100	R\$ 550,00	R\$ 55.000,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	SERVIÇO	200	R\$ 480,00	R\$ 96.000,00
17	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	SERVIÇO	30	R\$ 700,00	R\$ 21.000,00
18	CONSULTA REUMATOLOGISTA	SERVIÇO	100	R\$ 350,00	R\$ 35.000,00



19	TOMOGRÁFIA CONTRASTE COM	SERVIÇO	150	R\$ 300,00	R\$ 45.000,00
20	TOMOGRÁFIA CONTRASTE SEM	SERVIÇO	300	R\$ 256,00	R\$ 76.800,00
21	ULTRASSOM GERAL	SERVIÇO	2.000	R\$ 85,00	R\$ 170.000,00
22	ULTRASSOM GERAL COM DOPPLER	SERVIÇO	180	R\$ 173,00	R\$ 31.140,00
23	ULTRASSOM MORFOLÓGICA COM DOPPLER	SERVIÇO	144	R\$ 303,00	R\$ 43.632,00
24	ULTRASSOM OBSTÉTRICA COM DOPPLER FETAL	SERVIÇO	75	R\$ 173,00	R\$ 12.975,00
25	ULTRASSOM OBSTÉTRICA GERAL	SERVIÇO	700	R\$ 85,00	R\$ 59.500,00
26	UROFLOXOMETRIA	SERVIÇO	15	R\$ 316,00	R\$ 4.740,00
VALOR GLOBAL DO CONTRATO					R\$ 1.346.957,00

Santa Quitéria-CE, 31 de maio de 2022.

Francisco Igor Vale do Nascimento
Secretário Municipal de Saúde