



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS

Rua Amazonas, 375 - Centro - São Domingos
CEP: 89835-000 CNPJ: 11.888.327/0001-68 Telefone: (49) 3443-1200
E-mail: Site:

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 3/2024

Processo Adm.: 10/2024

Data do Processo: 06/08/2024

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO

O(a) responsável desta entidade, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela lei 14.133/2021, Art. 6, XLI e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 - Homologar e Adjudicar a presente Licitação nestes termos:

- a) Nr. Processo:** 10/2024
b) Nr. Licitação: 3/2024 - PE
c) Modalidade: Pregão eletrônico
d) Data de Homologação: 22/08/2024
e) Objeto da Licitação: *Contratação de empresa especializada, para realização de exames ultrassonográficos, com disponibilização de aparelho de ultrassom, profissional médico capacitado e habilitado, todos os materiais e insumos, e a emissão e impressão de laudo e filme.*

Participante: CLINICA MEDICA JOCIEL ROMANO BORDIGNON LTDA

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Ultrassonografia de abdômen superior (fígado, vesícula, vias biliares) Marca: clinica	240,000	UN	58,30	13.992,00
2	Ultrassonografia de abdômen total - Ultrassonografia de abdômen total Marca: clinica	450,000	UN	89,66	40.347,00
3	Ultrassonografia de aparelho urinário - Ultrassonografia de aparelho urinário Marca: clinica	450,000	UN	58,30	26.235,00
4	Ultrassonografia de bolsa escrotal - Ultrassonografia de bolsa escrotal Marca: clinica	120,000	UN,	58,30	6.996,00
5	Ultrassonografia mamária bilateral - Ultrassonografia mamária bilateral Marca: clinica	480,000	UN	49,37	23.697,60
6	Ultrassonografia de próstata por via abdominal - Ultrassonografia de próstata por via abdominal Marca: clinica	240,000	UN	58,30	13.992,00
7	Ultrassonografia de tireóide - Ultrassonografia de tireóide Marca: clinica	240,000	UN	49,37	11.848,80
8	Ultrassonografia obstétrica - Ultrassonografia obstétrica Marca: clinica	600,000	UN	58,30	34.980,00
9	Ultrassonografia pélvica (ginecológica) - Ultrassonografia pélvica (ginecológica) Marca: clinica	240,000	UN,	49,37	11.848,80
10	Ultrassonografia transvaginal - Ultrassonografia transvaginal Marca: clinica	720,000	UN	58,30	41.976,00
11	Ultrassonografia de articulação - Ultrassonografia de articulação Marca: clinica	1.300,0	UN,	58,30	75.790,00

Item	Especificação	Qtd.	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
12	Ultrassonografia de partes moles - Ultrassonografia de partes moles Marca: clinica	240,000	UN	95,54	22.929,60
13	Ultrassonografia de parede abdominal - Ultrassonografia de parede abdominal Marca: clinica	240,000	UN	90,66	21.758,40
14	Ecodoppler órgãos ou estruturas superficiais - Ecodoppler órgãos ou estruturas superficiais Marca: clinica	50,000	UN	181,66	9.083,00
15	Ecodoppler de tireóide - Ecodoppler de tireóide Marca: clinica	60,000	UN,	181,66	10.899,60
16	Ecodoppler de bolsa escrotal - Ecodoppler de bolsa escrotal Marca: clinica	60,000	UN	181,66	10.899,60
17	Ecodoppler transvaginal - Ecodoppler transvaginal Marca: clinica	60,000	UN	181,66	10.899,60
18	Doppler arterial renal - Doppler arterial renal Marca: clinica	60,000	UN	151,66	9.099,60
19	Doppler aorta e ilíaca - Doppler aorta e ilíaca Marca: clinica	60,000	UN	151,66	9.099,60
20	Doppler de vasos cervicais arterial bilateral carótidas - Doppler de vasos cervicais arterial bilateral carótidas Marca: clinica	60,000	UN	181,66	10.899,60
21	Doppler colorido venoso de membro inferior/unilateral - Doppler colorido venoso de membro inferior/unilateral Marca: clinica	60,000	UN	151,66	9.099,60
22	Doppler colorido arterial de membro inferior/unilateral - Doppler colorido arterial de membro inferior/unilateral Marca: clinica	60,000	UN	151,66	9.099,60
23	Doppler colorido venoso de membro superior/unilateral - Doppler colorido venoso de membro superior/unilateral Marca: clinica	60,000	UN.	151,66	9.099,60
24	Doppler colorido arterial de membro superior/unilateral - Doppler colorido arterial de membro superior/unilateral Marca: clinica	60,000	UN	151,66	9.099,60

Total do Participante: 453.670,20

Total Geral: 453.670,20

02 - Autorizar a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Descrição da Despesa	Dotação	Valor Estimado
MANUT. PROGR. DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	17.001.10.302.1001.2068.3.3.90.00.00	R\$ 453.670,20

São Domingos, 22/08/2024

MARCIO LUIZ BIGOLIN GROSELLI

Assinatura do Responsável