



Comprovante de Publicação

Nº: 10893

Data/Hora Veiculação: 11/06/2012 17:27

Ato: EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 122/2012

Assunto: CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES

Tipo: Contratos - Extrato

Órgão 1: Prefeitura do Município

Órgão 2: Secretaria Municipal de Saúde

Ementa: **O presente CONTRATO tem por objeto a CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES – X-LEME SERVIÇOS DE RADIOLOGIA CLINICA S/S LTDA., conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 093/2012 e do Processo de Inexigibilidade nº 5024/2012.**

Identificação:

2001/2012

Data Publicação :

12/06/2012

Completo

Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 122/2012 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: X-LEME SERVIÇOS DE RADIOLOGIA CLINICA S/S LTDA. OBJETO: O presente CONTRATO tem por objeto a CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES ? X-LEME SERVIÇOS DE RADIOLOGIA CLINICA S/S LTDA., conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 093/2012 e do Processo de Inexigibilidade nº 5024/2012. LOTE I ? TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ITEM CÓDIGO GIIG EXAME QTIDADE VALOR ANUAL UNITÁRIO ESTIMADA VALOR ANUAL TOTAL Tomografia Computadorizada de cabeça: 176018 crânio, ouvido e mastóide, seios da face 150 R\$ 223,85 R\$ 33.577,50 ou ATM (com ou sem contraste) Tomografia Computadorizada de coluna: 2. 176019 100 R\$ 209,64 R\$ 20.964,00 Cervical, torácica ou lombar. Tomografia Computadorizada de 3. 176020 35 R\$ 252,02 R\$ 8.820,70 Abdômen: Superior, bacia ou pelve. Tomografia Computadorizada de 4. 176021 60 R\$ 329,65 R\$ 19.779,00 Abdômen: Total. (com ou sem contraste) Tomografia Computadorizada das 5. 176066 35 R\$ 253,11 R\$ 8.858,85 articulações Tomografia de tórax (com ou sem 6. 145158 60 R\$ 329,65 R\$ 19.779,00 contraste) 7. 176071 Anestesia 30 R\$ 143,75 R\$ 4.312,50 Tomografia Computadorizada de abdômen com contraste e com sedação, 8. 176074 6 R\$ 430,00 R\$ 2.580,00 para criança de qualquer idade, a qualquer horário. Tomografia Computadorizada de crânio com contraste e com sedação, para 9. 176076 6 R\$ 345,00 R\$ 2.070,00 criança de qualquer idade, a qualquer horário. Tomografia Computadorizada de crânio sem contraste e com sedação, para 10. 176077 6 R\$ 296,19 R\$ 1.777,14 criança de qualquer idade, a qualquer horário. OBS: A empresa que solicitar credenciamento em qualquer procedimento do Lote I deverá ser credenciada no item 7 (Anestesia). 1. LOTE II ? RESSONÂNCIA MAGNÉTICA VALOR QTIDADE VALOR ANUAL EXAME ANUAL UNITÁRIO TOTAL ESTIMADA 1. 176078 Ressonância Magnética. 800 R\$ 450,00 R\$ 360.000,00 2. 202088 Artro Ressonância Magnética. 50 R\$ 520,00 R\$ 26.000,00 3. 176079 Anestesia. 50 R\$ 150,00 R\$ 7.500,00 OBS: A empresa que solicitar credenciamento do item 01 do Lote II deverá ser credenciada no item 3 (Anestesia). CÓDIGO ITEM GIIG PRAZO: O presente CONTRATO entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 17 de fevereiro de 2013 (conforme ofício 027/2012 ? CPC). Prefeitura do Município de Araucária, 05 de junho de 2012. HAROLDO FERREIRA Secretário Municipal de Saúde * As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/FP RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ-1 V1, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2012.06.06 14:49:26 -0300