



Comprovante de Publicação

Nº: 12827

Data/Hora Veiculação: 09/10/2012 16:21

Ato: EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 206/2012

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 o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares – RADIOCLÍNICA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA., conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 003/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 206/2012 e do Processo de Inexigibilidade nº 11480/2012.**

Identificação:

3917/2012

Data Publicação :

10/10/2012

Completo

Prefeitura do Município de Araucária Gestão 2009 - 2012 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 206/2012 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: RADIOCLÍNICA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares ? RADIOCLÍNICA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA., conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 003/2012, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 206/2012 e do Processo de Inexigibilidade nº 11480/2012. LOTE I ? EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS ITEM CÓDIGO 1 2 3 4 EXAME Ultra-sonografia mamária bilateral Ecografia com punção para coleta de material para 204124 biópsia de próstata, via retal. Anestesia geral (para ecografia com punção para 204123 coleta de material de biópsia de próstata). 204122 110968 Ecografia transvaginal. QUANTIDADE VALOR ANUAL ESTIMADA UNITÁRIO VALOR ANUAL ESTIMADO 1000 R\$ 84,75 R\$ 84.750,00 150 R\$ 396,67 R\$ 59.500,50 150 R\$ 130,00 R\$ 19.500,00 150 R\$ 88,00 R\$ 13.200,00 LOTE II ? RAIOS X CONTRASTADO ITEM CÓDIGO 1 PRAZO: EXAME Urografia excretora, adulto 176102 e infantil (a partir de recém nascido). QUANTIDADE VALOR ANUAL ESTIMADA UNITÁRIO 200 VALOR ANUAL ESTIMADO R\$ 285,00 R\$ 57.000,00 O presente CONTRATO entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 06 de agosto de 2013. Prefeitura do Município de Araucária, 05 de outubro de 2012. HAROLDO RODRIGUES FERREIRA Secretário Municipal de Saúde 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: 2012.10.08 14:01:00 -0300 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