



Comprovante de Publicação

Nº: 15920

Data/Hora Veiculação: 03/06/2013 16:02

Ato: EXTRATO DO CONTRATO Nº 030/2013

Assunto: CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES ESPECIALIZADOS

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 exames complementares especializados, conforme discriminação abaixo, constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de credenciamento nº 001/2013, os quais fazem parte integrante do contrato nº 030/2013, conforme Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 3690/2013.**

Identificação:

1906/2013

Data Publicação :

04/06/2013

Completo

EXTRATO DO CONTRATO Nº 030/2013 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: POLICLÍNICA DR. LUIZ MANSUR S/S LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de exames complementares especializados, conforme discriminação abaixo, constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de credenciamento nº 001/2013, os quais fazem parte integrante do contrato nº 030/2013, conforme Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 3690/2013. LOTE V ? ELETROENCEFALOGRAFIA E NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA ITEM 1. 2. CÓDIGO GIIG EXAME QUANTIDADE VALOR ANUAL UNITÁRIO ESTIMADA Eletroencefalograma em sono e 176095 vigília, com ou sem foto estímulo, com ou sem hiperventilação. Eletroencefalograma em vigília, 176096 com ou sem foto estímulo, com ou sem hiperventilação. VALOR ANUAL TOTAL 200 R\$ 47,50 R\$ 9.500,00 500 R\$ 44,80 R\$ 22.400,00 VALOR TOTAL DO LOTE: R\$ 31.900,00 LOTE IX - ESPIROMETRIA ITEM 1. CÓDIGO GIIG EXAME 176226 Espirometria. VALOR QUANTIDADE VALOR ANUAL ANUAL UNITÁRIO TOTAL ESTIMADA 600 R\$ 66,84 R\$ 44.104,00 LOTE XI - CARDIOLOGIA ITEM CÓDIGO GIIG EXAME 1. 176229 Mapeamento de pressão arterial (MAPA). QUANTIDADE VALOR ANUAL UNITÁRIO ESTIMADA 100 VALOR ANUAL TOTAL R\$ 143,48 R\$ 14.348,00 LOTE XV ? EXAMES PCMSO (DSO/SMGP) ITEM 1. PRAZO: CÓDIGO GIIG EXAME 176226 Espirometria. VALOR QUANTIDADE VALOR ANUAL ANUAL UNITÁRIO TOTAL ESTIMADA 70 R\$ 66,84 R\$ 4.678,80 O contrato entra em vigor a partir da data de assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 10 de março de 2014. Prefeitura do Município de Araucária, 29 de maio de 2013. WILSON MENDES RAMOS 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: 2013.06.03 10:55:37 -0300 As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/FP ETC Nº 036/13