



Comprovante de Publicação

Nº: **26480**

Data/Hora Veiculação: **16/07/2015 15:07**

Ato: **EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 100/2015**

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 e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2015, os quais fazem parte integrante deste contrato.**

Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 2896/2015.

Identificação:

2561/2015

Data Publicação :

17/07/2015

Completo

EXTRATO DO CONTRATO Nº 100/2015 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: RADIOCLÍNICA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES ESPECIALIZADOS, conforme discriminação abaixo e constante do Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2015, os quais fazem parte integrante deste contrato. Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 2896/2015. SMSA ? LOTE 03 ? RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ITEM CÓDIGO GIIG EXAME Quantidade anual estimada Valor Mensal Estimado VALOR ANUAL TOTAL (R\$) 1 176078 Ressonância seguimento. 1080 472,03 509.792,40 2 202088 Arthro Ressonância Magnética. 36 543,61 19.569,96 3 176079 Anestesia para Ressonância Magnética. 48 157,34 7.552,32 Magnética, qualquer Valor Total do Lote: R\$ 536.914,68 SMSA ? LOTE 04 ? TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ITEM CÓDIGO GIIG EXAME Quantidade anual estimada Valor Mensal Estimado VALOR ANUAL TOTAL (R\$) 1 176018 Tomografia computadorizada de cabeça: crânio, ouvido e mastoide, seios da face ou ATM (com ou sem contraste). 180 234,81 42.265,80 2 176019 Tomografia de coluna: cervical, torácica ou lombar. 120 236,49 28.378,80 3 176020 Tomografia Computadorizada de Abdômen: Superior, bacia ou pelve. 60 264,36 15.861,60 4 176021 Tomografia Computadorizada Abdômen Total. (com ou sem contraste). 120 345,79 41.494,80 5 176066 Tomografia das articulações. 36 285,53 10.279,08 6 145158 Tomografia de tórax (com ou sem contraste). 120 345,79 41.494,80 7 176071 Anestesia para tomografia. 48 150,79 7.237,92 11 207757 Angiotomografia (qualquer seguimento). 60 650,00 39.000,00 de sem Valor Total do Lote: R\$ 226.012,80 Pag. 02/03 Extrato do Termo Contratual nº 100/2015 SMSA ? LOTE 05 ? EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS ITEM CÓDIGO GIIG 1 204122 2 EXAME Quantidade anual estimada Valor Mensal Estimado VALOR ANUAL TOTAL (R\$) Ultrassonografia mamária bilateral. 600 84,75 50.850,00 110986 Ecografia Transvaginal. 120 88,00 10.560,00 3 176080 Ecodopplercardiograma colorido. 720 71,04 51.148,80 4 176081 Eco color doppler arterial ou venoso: aorta abdominal, artérias renais, carótidas e vertebrais, ilíacas. 360 95,95 34.542,00 5 176082 Eco color doppler arterial ou venoso: de membros superiores ou inferiores, por membro. 1.800 103,14 185.652,00 6 201969 Ecodoppler de bolsa escrotal. 60 157,34 9.440,40 7 176087 Ecografia de estruturas superficiais (tiroíde, cervical, glândulas salivares, músculos, partes moles, tendões e articulações). 1.200 44,35 53.220,00 8 176088 Ecografia transfontanela. 48 57,46 2.758,08 9 202076 Ecografia com punção para coleta de material para biópsia de mama. 60 315,86 18.951,60 10 202077 Ecografia com punção para coleta de material para biópsia (de tiroíde). 120 230,77 27.692,40 11 176090 Ecografia de aparelho urinário. 240 67,24 16.137,60 12 176091 Ecografia abdominal total. 240 117,69 28.245,60 13 176092 Ecografia de próstata via abdominal. 300 67,64 20.292,00 14 202078 Ecografia urológica (pênis e bolsa escrotal). 180 104,90 18.882,00 Valor Total do Lote: R\$ 528.372,48 SMSA ? LOTE 12 ? RAIO X CONTRASTADO ITEM CÓDIGO GIIG EXAME Quantidade anual estimada Valor Mensal Estimado VALOR ANUAL TOTAL (R\$) 1 176102 Urografia excretora, adulto e infantil (a partir de recém-nascido). 120 285,00 34.200,00 Valor Total do Lote: R\$ 34.200,00 SMSA ? LOTE 15 ? RADIOAGNÓSTICO ITEM CÓDIGO GIIG 1 176230 EXAME Densitometria óssea de corpo inteiro. Quantidade anual estimada Valor Mensal Estimado VALOR ANUAL TOTAL (R\$) 360 76,62 27.583,20 Valor Total: R\$ 27.583,20 Pag. 03/03 Extrato do Termo Contratual nº 100/2015 VALOR: R\$ 1.353.083,16 (um milhão, trezentos e cinquenta e três mil, oitenta e três reais e dezesseis centavos). PRAZO: O contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura, ocorrida em 14 de julho de 2015, e o término de sua vigência se dará na data de 28 de janeiro de 2016. Prefeitura do Município de Araucária, 15 de julho de 2015. ROGÉRIO DONATO KAMPA 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 v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2015.07.16 09:11:19 -0300 As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/DFS