



Comprovante de Publicação

Nº: 5927

Identificação:

**1458/2011**

Data/Hora Veiculação: 23/05/2011 16:45

Data Publicação :

**24/05/2011**

Ato: **EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 111/2011**

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 – CLINIMAGE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA., conforme discriminação abaixo e constante no Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2011, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 097/2011 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 4144/2011.**

**Completo**

Prefeitura do Município de Araucária Gestão 2009 - 2012 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 111/2011 CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA. CONTRATADA: CLINIMAGE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA. OBJETO: O presente Contrato tem por objeto o CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES ? CLINIMAGE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA., conforme discriminação abaixo e constante no Anexo I e de acordo com os termos do Edital de Credenciamento nº 001/2011, os quais fazem parte integrante do Contrato de Prestação de Serviços nº 097/2011 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 4144/2011. LOTE I ? TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA Exame Quantidade Anual Estimada Tomografia Computadorizada de cabeça: crânio, ouvido e mastóide, seios da face ou ATM. 300 Tomografia Computadorizada de coluna: cervical, torácica ou lombar. 200 Tomografia Computadorizada de abdômen: superior, bacia ou pelve. 50 Tomografia Computadorizada de abdômen: total. 100 Tomografia Computadorizada de articulações 50 Tomografia de Tórax 100 Anestesia 50 Tomografia Computadorizada de abdômen com contraste e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário. 12 Tomografia Computadorizada de crânio com contraste e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário. 12 Tomografia Computadorizada de crânio sem contraste e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário. 12 LOTE III ? EXAMES ULTRA-SONOGRÁFICOS Exame Quantidade Anual Estimada Eco color doppler arterial ou venoso: aorta abdominal, artérias renais ou carótidas. 500 Eco color doppler arterial ou venoso: de membros superiores e inferiores, por membro. 500 Eco obstétrica com doppler colorido. 30 RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR Prefeitura do Município de Araucária SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Gestão 2009 - 2012 Pág 02/02 ? Extrato de Termo Contratual nº 111/2011 Doppler fluxo obstétrico. 30 Ultrassonografia morfológica. 30 Órgãos e estruturas superficiais (mamas, tireóide, cervical, salivares, músculos, tendões, escroto e articulações). 1.000 Ecografia de próstata via retal com anestesia geral e coleta para biópsia. 150 Ecografia de aparelho urinário. 400 Ecografia abdominal total 250 Ecografia de próstata via abdominal 400 LOTE XII ? RADIODIAGNÓSTICO Exame Quantidade Anual Estimada Densitometria óssea de corpo inteiro. PRAZO: 250 O presente contrato entra em vigor a partir da data de sua assinatura e o término de sua vigência se dará na data de 15 de fevereiro de 2012 (conforme ofício 026/2011 da Comissão Permanente de Credenciamento). Prefeitura do Município de Araucária, 20 de maio de 2011. 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, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2011.05.23 11:07:33 -0300 \* As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado SMAD/DRD/EMO RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 ? FONE (41) 3614-1400 ? CEP 83702-080 ? ARAUCÁRIA - PR