



Prefeitura do Município de Araucária

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Gestão
2009 - 2012

EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 111/2012

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.

CONTRATADA: CLINICA PARANAENSE DE RADIOLOGIA S/S LTDA.

OBJETO: O presente CONTRATO tem por objeto a CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES – CLINICA PARANAENSE DE RADIOLOGIA 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 100/2012 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 5959/2012.

Lote I – Tomografia Computadorizada

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176018	Tomografia Computadorizada de cabeça: crânio, ouvido e mastóide, seios da face ou ATM (com ou sem contraste)	150	R\$ 223,85	R\$ 33.577,50
2	176019	Tomografia Computadorizada de coluna: Cervical, torácica ou lombar.	100	R\$ 209,64	R\$ 20.964,00
3	176020	Tomografia Computadorizada de Abdômen: Superior, bacia ou pelve.	35	R\$ 252,02	R\$ 8.820,70
4	176021	Tomografia Computadorizada de Abdômen Total. (com ou sem contraste)	60	R\$ 329,65	R\$ 19.779,00
5	176066	Tomografia Computadorizada das articulações	35	R\$ 253,11	R\$ 8.858,85
6	145158	Tomografia de tórax (com ou sem contraste)	60	R\$ 329,65	R\$ 19.779,00
7	176071	Anestesia	30	R\$ 143,75	R\$ 4.312,50
8	176074	Tomografia Computadorizada de abdômen com contraste e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário.	6	R\$ 430,00	R\$ 2.580,00
9	176076	Tomografia Computadorizada de crânio com contraste e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário.	6	R\$ 345,00	R\$ 2.070,00
10	176077	Tomografia Computadorizada de crânio sem contraste e com sedação, para criança de qualquer idade, a qualquer horário.	6	R\$ 296,19	R\$ 1.777,14

OBS: A empresa que solicitar credenciamento em qualquer procedimento do Lote I deverá ser credenciada no item 7 (Anestesia).

Lote III – Exames Ultra Sonográficos

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
9	176087	Ecografia de estruturas superficiais (mamas, tireóide, cervical, glândulas salivares, músculos, partes moles, tendões e articulações).	1.000	R\$ 42,48	R\$ 42.480,00
14	176090	Ecografia de aparelho urinário.	200	R\$ 64,10	R\$ 12.820,00
15	176091	Ecografia abdominal total.	150	R\$ 112,20	R\$ 16.830,00
16	176092	Ecografia de próstata via abdominal.	150	R\$ 64,48	R\$ 9.672,00
17	202078	Ecografia urológica (pênis e bolsa escrotal).	150	R\$ 100,00	R\$ 15.000,00

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 nº 029/2012 - CPC).

Prefeitura do Município de Araucária, 28 de maio de 2012.

HAROLDO RODRIGUES FERREIRA
Secretário Municipal de Saúde

* As informações contidas neste extrato são cópia fiel do contrato supracitado

SMA/D/DRD/FP

RUA PEDRO DRUSZCZ, 111 – FONE (41) 3614-1400 – CEP 83702-080 – ARAUCÁRIA - PR