



Prefeitura do Município de Araucária

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Gestão
2009 - 2012

EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 122/2012

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.

CONTRATADA: X-LEME SERVIÇOS DE RADIOLOGIA CLINICA S/S LTDA.

OBJETO: O presente CONTRATO tem por objeto a CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES – X-LEME SERVIÇOS DE RADIOLOGIA CLINICA 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 093/2012 e do Processo de Inexigibilidade nº 5024/2012.

LOTE I – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

ITEM	CÓDIGO GIIG	EXAME	QTIDADE 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 II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

ITEM	CÓDIGO GIIG	EXAME	QTIDADE ANUAL ESTIMADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR ANUAL TOTAL
1.	176078	Ressonância Magnética.	800	R\$ 450,00	R\$ 360.000,00
2.	202088	Artro Ressonância Magnética.	50	R\$ 520,00	R\$ 26.000,00
3.	176079	Anestesia.	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00

OBS: A empresa que solicitar credenciamento do item 01 do Lote II deverá ser credenciada no item 3 (Anestesia).

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 027/2012 – CPC).

Prefeitura do Município de Araucária, 05 de junho de 2012.

HAROLDO FERREIRA
Secretário Municipal de Saúde

* 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