



# Prefeitura do Município de Araucária

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Gestão  
2009 - 2012

## EXTRATO DE TERMO CONTRATUAL Nº 060/2012

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA.

**CONTRATADA:** ECHODATA LABORATÓRIO DE ECOCARDIOGRAFIA DIGITAL DO PARANÁ S/S EPP.

**OBJETO:** O presente Contrato tem por objeto o credenciamento para prestação de serviços de exames complementares – Echodata Laboratório de Ecocardiografia Digital do Paraná, 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 054/2012 e Processo de Inexigibilidade de Licitação nº 2507/2012.

### Lote III – Exames Ultra-Sonográficos

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176080	Ecodopplercardiograma Colorido	800	R\$ 67,72	R\$ 54.176,00
2	176081	Eco color Doppler arterial ou venoso: aorta abdominal, artérias renais, carótidas e vertebrais, ilíacas.	400	R\$ 91,47	R\$ 36.588,00
3	176082	Eco color Doppler arterial ou venoso: de membros superiores e inferiores, por membro.	1200	R\$ 98,33	R\$ 117.996,00
4	176084	Ecocárdio de stress farmacológico	800	R\$ 220,00	R\$ 176.000,00
5	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
6	176090	Ecografia de aparelho urinário.	200	R\$ 64,10	R\$ 12.820,00
7	176091	Ecografia abdominal total.	150	R\$ 112,20	R\$ 16.830,00
8	176092	Ecografia de próstata via abdominal.	150	R\$ 64,48	R\$ 9.672,00

### Lote VIII – Cintilografia

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176223	Cintilografia de tireóide.	30	R\$ 101,49	R\$ 3.044,70
2	176224	Cintilografia óssea.	50	R\$ 143,33	R\$ 7.166,50
3	176225	Cintilografia renal.	50	R\$ 132,83	R\$ 6.641,50
4	112880	Cintilografia do miocárdio.	30	R\$ 910,00	R\$ 27.300,00

### Lote XI – Cardiologia

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176228	Holter ECG.	300	R\$ 119,83	R\$ 35.949,00
2	176229	Mapeamento de pressão arterial (MAPA).	100	R\$ 143,48	R\$ 14.348,00
3	77894	Tilt teste.	50	R\$ 250,00	R\$ 12.500,00

### Lote XV – Exames PCMSO (DSO/SMRH)

Item	Código GIIG	Exame	Quantidade Anual Estimada	Valor Unitário	Valor Anual Total
1	176014	Teste ergométrico para adultos.	250	R\$ 65,55	R\$ 16.387,50

**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 006/2012 - CPC).

Prefeitura do Município de Araucária, 22 de março de 2012.

**HAROLDO RODRIGUES FERREIRA**

Secretário Municipal de Saúde

**RHUANITA GRACIELA DROZD**

Secretária Municipal de Gestão de Pessoas

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

*SMA/D/DRD/CSF*