

ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Número da ATA: / (Sequência: 1)

OBJETO DA LICITAÇÃO:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS PARA OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS

TENDO EM VISTA A NÃO APRESENTAÇÃO DO VINCULO DO PROFISSIONAL MEDICO PELA EMPRESA TOSS E FILIPPIS SERVICOS DE ODONTOLOGIA LTDA NO PRAZO CONCEDIDO PELO PREGOEIRO, A REFERIDA EMPRESA TEVE DECRETADA SUA DESCLASSIFICAÇÃO DO CERTAME SENDO CHAMADA A SEGUNDA COLOCADA.

Vacaria, 23 de Novembro de 2017

COMISSÃO:

EDUARDO VIEIRA DE SOUZA

Carine Alvares Borges

Bruna dos Santos Duarte Franco

Daniela Ligabue

..... - Pregoeiro(a)

..... - Assessor Executivo

..... - Contadora

..... - diretora executiva

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CONDESUS CAMPOS DE CIMA DA SERRA**

CNPJ: 04.712.762/0001-71
RUA MARECHAL FLORIANO, 488
C.E.P.: 95200-000 - Vacaria - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 12/2017
Processo de Licitação: 5/2017
Data do Processo: 18/10/2017

Folha: 1/5

OBJETO DA LICITAÇÃO:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS PARA OS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS

ATA DE REUNIÃO DE JULGAMENTO DE PROPOSTAS Nr.

Ao(s) 23 de Novembro de 2017, às 11:14 horas, na sede da(o) CONDESUS CAMPOS DE CIMA DA SERRA, reuniram-se os membros da Comissão de Licitação, designada pela(o) Resolução nº 05/2016, para julgamento das propostas de preço das proponentes habilitadas para fornecimento e/ou execução dos itens descritos no Processo Licitação nº 5/2017, Licitação nº 5/2017 - PR, na modalidade de PREGÃO PRESENCIAL.

Inicialmente procedeu-se a leitura do teor das propostas para estudo e análise de preço e outros fatores previstos no edital. Logo após julgadas as propostas, a comissão emitiu o parecer discriminando o(s) vencedor(es), conforme segue abaixo:

Parecer da Comissão:

Participante: 315 - DEBORA MARTELLO - ME

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
23	CONSULTA FONOAUDIOLÓGICA	UN	158,00		0,0000	80,00	12.480,00
Total do Participante ----->							12.480,00

Participante: 316 - CSM - CENTRO ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL E GERIA

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
19	CONSULTA PSIQUIÁTRICA	UN	636,00		0,0000	79,50	50.562,00
20	CONSULTA PSIQUIÁTRICA INFANTIL	UN	384,00		0,0000	79,50	30.528,00
Total do Participante ----->							81.090,00

Participante: 317 - CLÍNICA DE NEUROLOGIA VISENTIN EIRELI - ME

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
11	CONSULTA NEUROLOGISTA	UN	578,00		0,0000	85,00	48.960,00
Total do Participante ----->							48.960,00

Participante: 318 - JOANINE ANDRIGHETTI SOTILI - ME

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
5	CONSULTA CIRURGIA VASCULAR	UN	480,00		0,0000	100,00	48.000,00
Total do Participante ----->							48.000,00

Participante: 319 - CEDIL - CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
25	MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	972,00	EXAME	0,0000	70,00	68.040,00
26	MAMOGRAFIA DIGITAL	UN	672,00	EXAME	0,0000	65,00	43.680,00
27	MARCAÇÃO DE LESÃO PRÉ CIRÚRGICA DE LESÃO NÃO PALPÁVEL MAMA	UN	204,00	EXAME	0,0000	475,00	96.900,00
46	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	UN	240,00	EXAME	0,0000	90,00	21.600,00
84	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN INFERIOR/BAIXA PELVE SEM CONTRASTE	UN	210,00	EXAME	0,0000	275,00	57.750,00
86	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR S/CONTRASTE	UN	240,00	EXAME	0,0000	275,00	66.000,00
89	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL S/CONTRASTE	UN	312,00	EXAME	0,0000	275,00	85.800,00
91	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA DORSAL S/CONTRASTE	UN	324,00	EXAME	0,0000	275,00	89.100,00
93	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/CONTRASTE	UN	336,00	EXAME	0,0000	275,00	92.400,00
95	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA S/CONTRASTE	UN	240,00	EXAME	0,0000	275,00	66.000,00
97	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO S/CONTRASTE	UN	192,00	EXAME	0,0000	275,00	52.800,00
99	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO S/CONTRASTE	UN	360,00	EXAME	0,0000	275,00	99.000,00
101	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO S/CONTRASTE	UN	180,00	EXAME	0,0000	275,00	49.500,00
103	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO S/CONTRASTE	UN	312,00	EXAME	0,0000	275,00	85.800,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CONDESUS CAMPOS DE CIMA DA SERRA**

CNPJ: 04.712.752/0001-71
RUA MARECHAL FLORIANO, 488
C.E.P.: 95200-000 - Vecaria - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 12/2017
Processo de Licitação: 5/2017
Data do Processo: 18/10/2017

Folha: 2/5

Participante: 319 - CEDIL - CENTRO DE ESTUDOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAG

Item	Especificação	Un. Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
105	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ S/CONTRASTE	UN	180,00	EXAME	0,0000	275,00	49.500,00
107	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PUNHO S/CONTRASTE	UN	192,00	EXAME	0,0000	275,00	52.800,00
109	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE QUADRIL S/CONTRASTE	UN	240,00	EXAME	0,0000	275,00	66.000,00
111	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO S/CONTRASTE	UN	180,00	EXAME	0,0000	275,00	49.500,00
113	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES S/CONTRASTE	UN	204,00	EXAME	0,0000	275,00	56.100,00
139	ECOCARDIOGRAMA	UN	564,00	EXAME	0,0000	185,00	104.340,00
141	ECODOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	UN	360,00	EXAME	0,0000	200,00	72.000,00
144	ECODOPPLER VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR	UN	336,00	EXAME	0,0000	200,00	67.200,00
146	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	UN	252,00	EXAME	0,0000	260,00	65.520,00
147	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES E MEMBROS INFERIORES	UN	312,00	EXAME	0,0000	430,00	134.160,00
148	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	UN	288,00	EXAME	0,0000	260,00	74.880,00
150	HÓLTER 24 HORAS	UN	396,00	EXAME	0,0000	85,00	33.660,00
151	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL PRESSÃO ARTERIAL 24H (MAPA)	UN	324,00	EXAME	0,0000	85,00	27.540,00
153	TESTE ERGOMÉTRICO EM ESTEIRA	UN	432,00	EXAME	0,0000	100,00	43.200,00

Total do Participante -----> 1.872.420,00

Participante: 320 - MEDSON DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA - EPP

Item	Especificação	Un. Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
28	ULTRA SONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	UN	760,00		0,0000	52,00	40.560,00
29	ULTRA SONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	UN	816,00		0,0000	74,00	60.384,00
30	ULTRA SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	UN	564,00		0,0000	60,00	33.840,00
31	ULTRA SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	UN	732,00		0,0000	60,00	43.920,00
32	ULTRA SONOGRAFIA DE BOLSA SCROTAL	UN	288,00		0,0000	60,00	17.280,00
34	ULTRA SONOGRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURA	UN	696,00		0,0000	60,00	41.760,00
35	ULTRA SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	UN	624,00		0,0000	60,00	37.440,00
37	ULTRA SONOGRAFIA DE TIREÓIDE	UN	432,00		0,0000	60,00	25.920,00
42	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	UN	660,00		0,0000	60,00	39.600,00
43	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	UN	1.320,00		0,0000	60,00	79.200,00
83	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN INFERIOR/BACIA/PELVE COM CONTRASTE	UN	228,00		0,0000	295,00	67.260,00
85	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR C/CONTRASTE	UN	252,00		0,0000	295,00	74.340,00
87	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN TOTAL C/CONTRASTE	UN	408,00		0,0000	585,00	238.680,00
88	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL C/CONTRASTE	UN	324,00		0,0000	295,00	95.580,00
90	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA DORSAL C/CONTRASTE	UN	312,00		0,0000	295,00	92.040,00
92	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	UN	336,00		0,0000	295,00	99.120,00
94	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA C/CONTRASTE	UN	240,00		0,0000	295,00	70.800,00
96	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO C/CONTRASTE	UN	192,00		0,0000	295,00	56.640,00
98	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO C/CONTRASTE	UN	312,00		0,0000	295,00	92.040,00
100	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO C/CONTRASTE	UN	180,00		0,0000	295,00	53.100,00
102	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO C/CONTRASTE	UN	204,00		0,0000	295,00	60.180,00
104	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÉ C/CONTRASTE	UN	180,00		0,0000	295,00	53.100,00
106	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PUNHO C/CONTRASTE	UN	160,00		0,0000	295,00	47.200,00
108	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE QUADRIL C/CONTRASTE	UN	192,00		0,0000	295,00	56.640,00
110	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO C/CONTRASTE	UN	180,00		0,0000	295,00	53.100,00
112	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES C/CONTRASTE	UN	204,00		0,0000	295,00	60.180,00
138	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UN	360,00		0,0000	68,00	24.480,00
140	ECODOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	UN	384,00		0,0000	130,00	49.920,00
142	ECODOPPLER DAS ARTÉRIAS RENAIAS	UN	240,00		0,0000	155,00	37.200,00
143	ECODOPPLER VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	UN	360,00		0,0000	130,00	46.800,00
152	RAIO X	UN	2.052,00		0,0000	36,00	73.872,00

Total do Participante -----> 1.939.644,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CONDESUS CAMPOS DE CIMA DA SERRA**

CNPJ: 04.712.762/0001-71
RUA MARECHAL FLORIANO, 488
C.E.P.: 95200-000 - Vacaria - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 12/2017
Processo de Licitação: 5/2017
Data do Processo: 18/10/2017

Folha 3/5

Participante: 321 - LABORATORIO NUCLEO LTDA - ME

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
114	BIÓPSIA DE COLO UTERINO	UN	168,00		0,0000	155,00	26.040,00
115	BIÓPSIA DE CÓLON - 1 FRASCO	UN	156,00		0,0000	155,00	24.180,00
116	BIÓPSIA DE CÓLON - 2 FRASCOS	UN	156,00		0,0000	220,00	34.320,00
117	BIÓPSIA DE DUODENO - 1 FRASCO	UN	156,00		0,0000	156,00	24.180,00
118	BIÓPSIA DE DUODENO - 2 FRASCOS	UN	156,00		0,0000	220,00	34.320,00
119	BIÓPSIA DE ESTÔMAGO - 1 FRASCO	UN	192,00		0,0000	180,00	34.560,00
120	BIÓPSIA DE ESTÔMAGO - 2 FRASCOS	UN	192,00		0,0000	260,00	49.920,00
121	BIÓPSIA DE ÍLEO - 1 FRASCO	UN	156,00		0,0000	155,00	24.180,00
122	BIÓPSIA DE ÍLEO - 2 FRASCOS	UN	156,00		0,0000	220,00	34.320,00
123	BIÓPSIA DE MAMA BILATERAL	UN	204,00		0,0000	155,00	31.820,00
124	BIÓPSIA DE MAMA UNILATERAL	UN	204,00		0,0000	175,00	35.700,00
125	BIÓPSIA DE PELE - 1 PELE	UN	192,00		0,0000	180,00	34.560,00
126	BIÓPSIA DE PELE - 2 PELE	UN	192,00		0,0000	280,00	53.760,00
127	BIÓPSIA DE RETO - 1 FRASCO	UN	168,00		0,0000	155,00	26.040,00
128	BIÓPSIA DE RETO - 2 FRASCOS	UN	168,00		0,0000	220,00	36.960,00
129	BIÓPSIA DE SIGMÓIDE - 1 FRASCO	UN	156,00		0,0000	155,00	24.180,00
130	BIÓPSIA DE SIGMÓIDE - 2 FRASCOS	UN	156,00		0,0000	220,00	34.320,00
131	BIÓPSIA DE VÁLVULA ÍLEO-CECAL - 1 FRASCO	UN	156,00		0,0000	155,00	24.180,00
132	BIÓPSIA DE VÁLVULA ÍLEO-CECAL - 2 FRASCOS	UN	156,00		0,0000	220,00	34.320,00
133	BIÓPSIA DE VULVA	UN	144,00		0,0000	155,00	22.320,00
134	CAPTURA HÍBRIDA	UN	132,00		0,0000	150,00	19.800,00
135	PUNÇÃO ASPIRATIVA (MAMA E TIREÓIDE)	UN	192,00		0,0000	115,00	22.080,00
136	PUNÇÃO ASPIRATIVA MAMA BILATERAL	UN	192,00		0,0000	220,00	42.240,00

Total do Participante → 728.100,00

Participante: 323 - AMME-ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA - ME

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
2	CONSULTA BUCOMAXILO FACIAL	UN	204,00		0,0000	120,00	24.480,00
3	CONSULTA CARDIOLOGIA	UN	792,00		0,0000	115,00	91.080,00
4	CONSULTA CIRURGIA GERAL	UN	528,00		0,0000	110,00	58.080,00
6	CONSULTA DERMATOLOGIA	UN	540,00		0,0000	134,00	72.360,00
8	CONSULTA GASTROENTEROLOGISTA	UN	420,00		0,0000	129,00	54.180,00
9	CONSULTA GINECOLOGISTA	UN	960,00		0,0000	110,00	105.600,00
14	CONSULTA ORTOPEDICA - ADULTO	UN	912,00		0,0000	110,00	100.320,00
16	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGICA	UN	540,00		0,0000	100,00	54.000,00
18	CONSULTA PNEUMOLOGICA - PEDIATRICA	UN	372,00		0,0000	110,00	40.920,00
22	CONSULTA UROLOGICA	UN	624,00		0,0000	110,00	68.640,00

Total do Participante → 669.660,00

Participante: 325 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO JOSE

Item	Especificação	Un.Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
33	ULTRA SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA	UN	360,00		0,0000	75,00	27.000,00
36	ULTRA SONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	UN	468,00		0,0000	90,00	42.120,00
38	ULTRA SONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRA CARDÍACA)	UN	312,00		0,0000	75,00	23.400,00
39	ULTRA-SONOGRAFIA DO PÊNIS COM DOPPLER	UN	216,00		0,0000	150,00	32.400,00
40	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ OS VASOS)	UN	612,00		0,0000	120,00	73.440,00
41	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	UN	552,00		0,0000	90,00	49.680,00
44	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	UN	468,00		0,0000	105,00	49.140,00
45	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	UN	780,00		0,0000	55,00	42.900,00
47	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	UN	984,00		0,0000	65,00	63.960,00
48	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO MANDIBULARES COM CONTRASTE	UN	204,00		0,0000	185,00	37.740,00
49	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO MANDIBULARES SEM CONTRASTE	UN	192,00		0,0000	130,00	24.960,00
50	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEM INFERIOR/PELVE/BACIA COM CONTRASTE	UN	204,00		0,0000	175,00	35.700,00
51	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEM INFERIOR/PELVE/BACIA SEM CONTRASTE	UN	192,00		0,0000	130,00	24.960,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CONDESUS CAMPOS DE CIMA DA SERRA**

CNPJ: 04.712.762/0001-71
RUA MARECHAL FLORIANO, 488
C.E.P.: 95200-000 - Vacaria - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 12/2017
Processo de Licitação: 5/2017
Data do Processo: 18/10/2017

Folha: 4/5

Participante: **325 - SOCIEDADE HOSPITALAR SAO JOSE**

Item	Especificação	Un. Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
52	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEM SUPERIOR C/CONTRASTE	UN	204,00		0,0000	175,00	35.700,00
53	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEM SUPERIOR S/CONTRASTE	UN	192,00		0,0000	130,00	24.960,00
54	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEM TOTAL C/CONTRASTE	UN	252,00		0,0000	175,00	44.100,00
55	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDÔMEM TOTAL S/CONTRASTE	UN	216,00		0,0000	130,00	28.080,00
56	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE APARELHO URINÁRIO C/CONTRASTE	UN	204,00		0,0000	175,00	35.700,00
57	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE APARELHO URINÁRIO S/CONTRASTE	UN	192,00		0,0000	130,00	24.960,00
58	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR COM CONTRASTE	UN	228,00		0,0000	175,00	39.900,00
59	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR SEM CONTRASTE	UN	228,00		0,0000	130,00	29.640,00
60	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR COM CONTRASTE	UN	228,00		0,0000	175,00	39.900,00
61	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR SEM CONTRASTE	UN	228,00		0,0000	130,00	29.640,00
62	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	UN	312,00		0,0000	175,00	54.600,00
63	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	UN	312,00		0,0000	130,00	40.560,00
64	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/CONTRASTE	UN	324,00		0,0000	175,00	56.700,00
65	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/CONTRASTE	UN	324,00		0,0000	130,00	42.120,00
66	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/CONTRASTE	UN	252,00		0,0000	175,00	44.100,00
67	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA S/CONTRASTE	UN	240,00		0,0000	130,00	31.200,00
68	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO/TORNOZELO	UN	300,00		0,0000	130,00	39.000,00
69	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ÓRBITAS	UN	180,00		0,0000	130,00	23.400,00
70	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE OUVIDOS	UN	180,00		0,0000	130,00	23.400,00
71	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PARÓTIDAS COM CONTRASTE	UN	180,00		0,0000	175,00	31.500,00
72	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PARÓTIDAS SEM CONTRASTE	UN	192,00		0,0000	130,00	24.960,00
73	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNAS, PÉ) COM CONTRASTE	UN	204,00		0,0000	175,00	35.700,00
74	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNAS, PÉ) SEM CONTRASTE	UN	240,00		0,0000	130,00	31.200,00
75	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCIDA/HIPÓFISE COM CONTRASTE	UN	168,00		0,0000	175,00	29.400,00
76	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCIDA/HIPÓFISE SEM CONTRASTE	UN	168,00		0,0000	130,00	21.840,00
77	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORÁX COM CONTRASTE	UN	252,00		0,0000	175,00	44.100,00
78	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORÁX SEM CONTRASTE	UN	288,00		0,0000	130,00	37.440,00
79	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (PARTES MOLES E LARINJE)	UN	204,00		0,0000	130,00	26.520,00
80	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO COM CONTRASTE	UN	300,00		0,0000	175,00	52.500,00
81	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	UN	288,00		0,0000	130,00	37.440,00
82	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE HEMITÓRAX, PULMÃO OU DO MEDIÁSTINO	UN	216,00		0,0000	130,00	28.080,00
137	COLONOSCOPIA	UN	324,00		0,0000	640,00	207.360,00
149	ENDOSCOPIA	UN	528,00		0,0000	390,00	205.920,00

Total do Participante -----> 2.029.020,00

Participante: **327 - MAXIMILIANO GUERREIRO BATALHA JUNIOR**

Item	Especificação	Un. Med.	Qtde Cotada	Marca	Desconto	Preço Unitário	Preço Total
13	CONSULTA OFTALMOLOGICA	UN	1.896,00		0,0000	100,00	189.600,00

Total do Participante -----> 189.600,00

Total Geral -----> 7.618.974,00

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
CONDESUS CAMPOS DE CIMA DA SERRA**

CNPJ: 04.712.762/0001-71
RUA MARECHAL FLORIANO, 488
C.E.P.: 95200-000 - Vacaria - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 12/2017
Processo de Licitação: 5/2017
Data do Processo: 18/10/2017

Folha 5/5

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião de julgamento, da qual foi assinada a presente ata pela Comissão de Licitação e pelos representantes das proponentes

Vacaria, 23 de Novembro de 2017

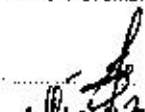
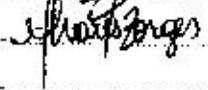
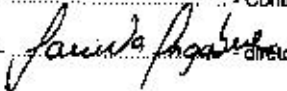
COMISSÃO:

EDUARDO VEIRA DE SOUZA

Carne Alvares Borges

Bruna dos Santos Duarte Franco

Daniela Ligabue


..... - Pregoeiro(a)

..... - Assessor Executivo
..... - Contadora

..... - diretora executiva