



MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



FLS 162

ATA DE LICITAÇÃO Nº 064/2017

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 092/2017.

EDITAL DE TOMADA DE PREÇOS Nº. 018/2017

OBJETO: "CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS, EXAMES COMPLEMENTARES ESPECIALIZADOS, PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS E INTERNAMENTOS EXTRA-COTA, PARA ATENDIMENTO A PACIENTES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE".

Aos 04 (quadro) dias do mês de Setembro (09) do ano Dois Mil e Dezessete (2017), nesta cidade de Santa Maria do Oeste – Estado do Paraná, no edifício da Prefeitura Municipal, sita à Rua Jose de França Pereira, 10, na sala de Licitações, presente a Sra. Viviane Lucks Penteado, Mariely Pereira, Floresval dos Anjos, Presidente e Membros da Comissão de Licitações, respectivamente, nomeados pelo Decreto nº. 011/2017, aí sendo 09h00 min, pelo Presidente foi declarada aberta a Sessão para tratar do processo Licitatório nº. 092/2017 elaborado na Modalidade Tomada de Preços nº. 018/2017, que tem por objeto a **"CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS, EXAMES COMPLEMENTARES ESPECIALIZADOS, PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS E INTERNAMENTOS EXTRA-COTA, PARA ATENDIMENTO A PACIENTES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO OESTE"**. Pela Comissão foi constatado que retirou o Edital Tomada de Preços 018/2017 as seguintes empresas licitantes: **1) INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS**, inscrita no CNPJ n.º 07.597.753/0001-75, situada na Av Castelo Branco, 815, Centro, Município de Ivaiporã/Pr. **2) IRMANDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrita no CNPJ n.º 80.147.804/0001-57, situada na Rua João Gonçalves Padilha, 190, Centro, Município de Pitanga/Pr. Sendo que compareceu e protocolou os envelopes de Proposta de Preços e Habilitação as seguintes empresas licitantes: **1) INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS**, inscrita no CNPJ n.º 07.597.753/0001-75, situada na Av Castelo Branco, 815, Centro, Município de Ivaiporã/Pr. **2) IRMANDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrita no CNPJ n.º 80.147.804/0001-57, situada na Rua João Gonçalves Padilha, 190, Centro, Município de Pitanga/Pr. Após iniciada a sessão de abertura dos envelopes a Comissão e os presentes, passaram a rubricar os envelopes apresentados pelo licitante, sendo procedida a abertura do envelope "1" da Documentação, em análise dos mesmos, verificou-se que os licitantes **1) INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS**, inscrita no CNPJ n.º 07.597.753/0001-75, situada na Av Castelo Branco, 815, Centro, Município de Ivaiporã/Pr, neste ato representado pelo Sr. Celso Celestino da Silva, portador da cédula de Identidade sob nº 1.391.576-8 e CPF sob nº 238.291099-20. **2) IRMANDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrita no CNPJ n.º 80.147.804/0001-57, situada na Rua João Gonçalves Padilha, 190, Centro, Município de Pitanga/Pr, neste ato representado pelo Sr. Tiago Porfírio, portador da cédula de Identidade sob nº 9.455.982-0 e CPF sob nº 065.192.639-40, apresentaram todos os documentos solicitados no edital e anexos, sendo declarados HABILITADOS, pela Comissão de Licitação. Em seguida passou-se a próxima fase do certame, considerando que os participantes apresentaram o Termo de Renúncia quanto à fase de habilitação, devidamente assinado. Efetuada a abertura do envelope "2"- PROPOSTA DE PREÇOS dos licitantes e após análise de seus conteúdos verificou-se que as propostas estavam condizentes com o edital e seus anexos. **1) INSTITUTO DE**

Handwritten signatures in blue ink, including names like "Tiago" and "Viviane", and a large stylized signature.



MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO OESTE - ESTADO DO PARANÁ

C N P J : 95.684.544/0001-26

RUA JOSÉ DE FRANÇA PEREIRA, Nº 10 - CEP: 85.230-000 - FONE/FAX: (42) 3644-1359



Gestão 2017-2020
Santa Maria do Oeste
Cidade do Bem e do Respeito

FLS. 163

SAÚDE BOM JESUS, inscrita no CNPJ n.º 07.597.753/0001-75, situada na Av Castelo Branco, 815, Centro, Município de Ivaiporã/Pr, cujo valor Global dos itens é de R\$ 429.925,00 (Quatrocentos e vinte e nove mil e novecentos e vinte e cinco reais), **2) IRMANDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, inscrita no CNPJ n.º 80.147.804/0001-57, situada na Rua João Gonçalves Padilha, 190, Centro, Município de Pitanga/Pr, cujo valor Global dos itens é de R\$ 72.580,00 (Setenta e dois mil e quinhentos e oitenta reais), conforme relação em anexo, verificou-se que os mesmos foram vencedores dos presente certame. Como nada mais houve, encerrou-se a presente sessão eu Crislaine da Luz Castro digitei a presente ata, que vai assinada pela comissão e demais presentes.

Viviane Lucks Penteadó

Viviane Lucks Penteadó

Presidente da Comissão de Licitação

Mariely Pereira

Mariely Pereira

Membro

Floresval dos Anjos

Floresval dos Anjos

Membro

[Signature]

INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS

Licitante

Sicrano Rogério

IRMANDADE SÃO VICENTE DE PAULO

Licitante



Município de Santa Maria do Oeste - 2017

Classificação por Fornecedor

Tomada de preços 18/2017

FLS. 164

Equipamento

Página:1

Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Preço Unitário	Preço Total	Sel
Fornecedor: 1866-0 INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS								
Representante: 9086-7 CELSO CELESTINO DA SILVA								
					CNPJ: 07.597.753/0001-75	Telefone: 43-34725311	Status: Habilitado	429.925,00
Lote 001 - Lote 001								
001	7627 BRNCOSCOPIA	UN	5,00	Habilitado		700,00	429.925,00	*
004	7630 CIRURGIAS COTAS EXTRAPOLADAS	UN	50,00	Habilitado		600,00	3.500,00	*
005	7631 COLONOSCOPIA	UN	15,00	Habilitado		400,00	6.000,00	*
006	7637 CONSULTA AMBULATORIAL	UN	100,00	Habilitado		100,00	10.000,00	*
007	5637 CONSULTA CARDIOLOGISTA	UN	30,00	Habilitado		100,00	3.000,00	*
008	6819 CONSULTA CLINICO GERAL	UN	28,00	Habilitado		150,00	4.200,00	*
009	7632 CONSULTA COM CIRURGIA PLASTICA REPARADORA	UN	20,00	Habilitado		250,00	5.000,00	*
010	5645 CONSULTA DERMATOLOGISTA	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
011	5639 CONSULTA GASTROENTEROLOGISTA	UN	15,00	Habilitado		100,00	1.500,00	*
012	5644 CONSULTA NEFROLOGISTA	UN	15,00	Habilitado		100,00	1.500,00	*
013	5638 CONSULTA ORTOPEDISTA	UN	50,00	Habilitado		100,00	5.000,00	*
014	5636 CONSULTA PEDIATRA	UN	50,00	Habilitado		100,00	5.000,00	*
015	5643 CONSULTA PNEUMOLOGISTA	UN	15,00	Habilitado		150,00	2.250,00	*
016	7635 CONSULTA PROCTOLOGISTA	UN	6,00	Habilitado		100,00	600,00	*
	7636 CONSULTA VASCULAR	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
018	7638 CONSULTAS DE EMERGENCIA DIA	UN	100,00	Habilitado		100,00	10.000,00	*
019	7639 CONSULTAS DE EMERGENCIA NOTURNO	UN	100,00	Habilitado		100,00	10.000,00	*
021	7642 DIARIA UTI ADULTO	UN	10,00	Habilitado		800,00	8.000,00	*
022	7641 DIARIA UTI NEO NATAL	UN	10,00	Habilitado		800,00	8.000,00	*
023	7643 DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR BIL	UN	10,00	Habilitado		400,00	4.000,00	*
024	7644 DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR UNI	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
025	7645 DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR UNI	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
026	7646 DOPPLER COLORIDO CAROTIDAS E VERTEBRAIS	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
027	7647 DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR BILAT	UN	10,00	Habilitado		400,00	4.000,00	*
028	7648 DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR UNILA	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
029	7649 DOPPLER TORNOZELO	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
030	7650 DRENAGEM DE ABSCESSO	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
031	7651 ELETROCARDIOGRAMA SEM LAUDO	UN	50,00	Habilitado		40,00	2.000,00	*
032	7652 ENDOSCOPIA	UN	20,00	Habilitado		150,00	3.000,00	*
033	7653 ESPIRIOMETRIA	UN	20,00	Habilitado		100,00	2.000,00	*
034	7694 EXAME FIMOSE	UN	4,00	Habilitado		1.000,00	4.000,00	*
035	7689 EXAME RADIOLOGICO ABDOMEN	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
040	7658 EXAME RADIOLOGICO CERVICAL	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
044	7662 EXAME RADIOLOGICO COLUNA DORSAL	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
046	7684 EXAME RADIOLOGICO COLUNA LOMBAR	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
048	7665 EXAME RADIOLOGICO DA BACIA	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
050	7674 EXAME RADIOLOGICO DA MAMDIBULA C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado		50,00	600,00	*
051	7673 EXAME RADIOLOGICO DA MANDIBULA	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
053	7686 EXAME RADIOLOGICO DA PERNA	UN	15,00	Habilitado		35,00	525,00	*
058	7781 EXAME RADIOLOGICO DO FEMUR	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
065	7687 EXAME RADIOLOGICO DO QUADRIL	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
069	7688 EXAME RADIOLOGICO DO TORAX	UN	15,00	Habilitado		40,00	600,00	*
077	7701 IMOBILIZAÇÕES GESSADA PEQUENO PORTE	UN	10,00	Habilitado		120,00	1.200,00	*
078	7697 IMOBILIZAÇÕES GRANDE PORTE	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
079	7698 IMOBILIZAÇÕES MEDIO PORTE	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
080	7699 IMOBILIZAÇÕES PEQUENO PORTE	UN	10,00	Habilitado		120,00	1.200,00	*
081	7703 INTERNAMENTO COTA EXTRAPOLADA TABELA SUS	UN	100,00	Habilitado		600,00	60.000,00	*
083	7706 MAMOGRAFIA	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
084	7707 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN INFERIOR	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
085	7708 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
086	7709 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN TOTAL	UN	10,00	Habilitado		1.100,00	11.000,00	*
087	7710 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BACIA E PELVE	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
088	7711 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
089	7712 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA DORSAL	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
090	7713 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBAR	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*

Luiza
Marylenia
[Signature]



Município de Santa Maria do Oeste - 2017

Classificação por Fornecedor

Tomada de preços 18/2017

FLS. 165

Página:2

Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Preço Unitário	Preço Total	Sel
091	7729 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXO FEMURAL	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
092	7730 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRANEO	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
093	7714 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO COTOVELO	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
094	7737 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL	UN	1,00	Habilitado		550,00	550,00	*
095	7740 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO OU PÉ UNIL	UN	5,00	Habilitado		550,00	2.750,00	*
096	7739 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DP TORAX	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
097	7731 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO UNILATERAL	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
098	7732 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA LOMBO SACRA	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
099	7733 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBROS MOLES	UN	8,00	Habilitado		550,00	4.400,00	*
100	7734 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OMBRO	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
101	7735 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ UNILATERAL	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
102	7736 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PESCOÇO	UN	10,00	Habilitado		550,00	5.500,00	*
103	7738 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TORACICA	UN	5,00	Habilitado		550,00	2.750,00	*
104	7742 RETOSSIGMOIDOSCOPIA	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
105	7743 RISCO CIRURGICO	UN	10,00	Habilitado		170,00	1.700,00	*
106	7744 SUTURA GRANDE	UN	10,00	Habilitado		300,00	3.000,00	*
107	7746 SUTURA MÉDIA	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
108	7745 SUTURA PEQUENA	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
109	7747 TALA GESSADA	UN	30,00	Habilitado		200,00	6.000,00	*
110	7749 TOMOGRAFIA ABDOMEM TOTAL	UN	10,00	Habilitado		600,00	6.000,00	*
111	7752 TOMOGRAFIA COLUNA LOMBAR	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
112	7748 TOMOGRAFIA ABDOMEM INFERIOR	UN	10,00	Habilitado		350,00	3.500,00	*
113	7753 TOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	UN	10,00	Habilitado		350,00	3.500,00	*
114	7750 TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
115	7751 TOMOGRAFIA COLUNA DORSAL	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
116	7754 TOMOGRAFIA DO CRANIO	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
117	7755 TOMOGRAFIA DO PESCOÇO	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
118	7756 TOMOGRAFIA DO SEIO DA FACE	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
119	7759 TOMOGRAFIA DO TORAX	UN	10,00	Habilitado		350,00	3.500,00	*
120	2080 TOMOGRAFIA MASTÓIDE	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
121	7758 TOMOGRAFIA PELTS SEM CONTRASTE	UN	10,00	Habilitado		250,00	2.500,00	*
122	7760 UROTOMOGRAFIA	UN	10,00	Habilitado		600,00	6.000,00	*
123	7762 USG ABDOMEM SUPERIOR	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
124	7763 USG ABDOMEM TOTAL	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
125	7761 USG ABDOMEN INFERIOR	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
126	7764 USG APARELHO URINARIO FEMININO	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
127	7765 USG APARELHO URINARIO MASCULINO	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
128	7766 USG BEXIGA	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
129	7767 USG BOLSA ESCROTAL	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
130	7768 USG COTOVELO	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
131	7769 USG COXO FEMURAL	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
132	7770 USG CRANIANA	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
133	7771 USG DOPPER DE VARIZES 1 VASO	UN	10,00	Habilitado		200,00	2.000,00	*
134	7772 USG DOPPER VARIZES 2 VASOS	UN	10,00	Habilitado		400,00	4.000,00	*
135	7773 USG GLOBO OCULAR	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
136	7774 USG GLUTEA	UN	5,00	Habilitado		100,00	500,00	*
137	7775 USG HIPOGASTRO	UN	8,00	Habilitado		100,00	800,00	*
138	7776 USG MAMA	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
139	7777 USG MÃO	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
140	7778 USG OBSTÉTRICO	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
141	7779 USG OMBRO	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
142	7780 USG ORGÃOS SUPERFICIAIS	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
143	7715 USG PANCREAS	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
144	7716 USG PELVICO TRANSVAGINAL	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
145	7717 USG PESCOÇO	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
146	7718 USG PRÓSTATA ABDOMINAL	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
147	7719 USG PUNHO	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
148	7720 USG QUADRIL	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*

Diago
Márcio Pereira
[Handwritten signature]



Município de Santa Maria do Oeste - 2017

Classificação por Fornecedor

Tomada de preços 18/2017

FLS. 166

Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Marca	Preço Unitário	Preço Total	Sel
149	7721 USG REGIÃO AXILAR	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
150	7722 USG REGIÃO INGUINAL	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
151	7723 USG RINS	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
152	7724 USG SUBMANDIBULAR	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*
153	7725 USG TIRÉOIDE	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
154	7726 USG TORNOZELO	UN	10,00	Habilitado		150,00	1.500,00	*
155	7727 USG VIAS URINARIAS	UN	10,00	Habilitado		100,00	1.000,00	*

Fornecedor: 405-7 IRMANDADE SAO VICENTE DE PAULO CNPJ: 80.147.804/0001-57 Telefone: Status: Habilitado 72.580,00
 Representante: 109984-1 TIAGO PORFIRIO

Lote 001 - Lote 001

Item	Produto/Serviço	UN.	Quantidade	Status	Preço Unitário	Preço Total	Sel
002	7628 CESARIANA DE ALTO RISCO	UN	5,00	Habilitado	3.200,00	16.000,00	*
003	7629 CESARIANAS	UN	5,00	Habilitado	2.800,00	14.000,00	*
020	7640 CURETAGEM	UN	5,00	Habilitado	1.800,00	9.000,00	*
036	7654 EXAME RADIOLOGICO ANTEBRAÇO	UN	15,00	Habilitado	45,00	675,00	*
037	7655 EXAME RADIOLOGICO ANTEBRAÇO COM LAUDO	UN	12,00	Habilitado	45,00	540,00	*
038	7656 EXAME RADIOLOGICO BRAÇO	UN	15,00	Habilitado	45,00	675,00	*
039	7657 EXAME RADIOLOGICO BRAÇO COM LAUDO	UN	12,00	Habilitado	45,00	540,00	*
041	7659 EXAME RADIOLOGICO CERVICAL COM LAUDO	UN	12,00	Habilitado	50,00	600,00	*
042	7660 EXAME RADIOLOGICO CLAVICULA	UN	12,00	Habilitado	45,00	540,00	*
043	7661 EXAME RADIOLOGICO CLAVICULA COM LAUDO	UN	12,00	Habilitado	45,00	540,00	*
045	7663 EXAME RADIOLOGICO COLUNA DORSAL C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	55,00	660,00	*
047	7664 EXAME RADIOLOGICO COLUNA LOMBAR C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	55,00	660,00	*
049	7666 EXAME RADIOLOGICO DA BACIA C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	55,00	660,00	*
052	7667 EXAME RADIOLOGICO DA MÃO C/ LAUDO	UN	27,00	Habilitado	45,00	1.215,00	*
054	7676 EXAME RADIOLOGICO DA PERNA C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	45,00	540,00	*
055	7690 EXAME RADIOLOGICO DO ABDOMEN C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	55,00	660,00	*
056	7668 EXAME RADIOLOGICO DO CRÂNIO	UN	20,00	Habilitado	45,00	900,00	*
057	7669 EXAME RADIOLOGICO DO CRANIO C/ LAUDO	UN	20,00	Habilitado	55,00	1.100,00	*
059	7691 EXAME RADIOLOGICO DO FEMUR C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	55,00	660,00	*
060	7671 EXAME RADIOLOGICO DO JOELHO	UN	15,00	Habilitado	45,00	675,00	*
061	7670 EXAME RADIOLOGICO DO PÉ	UN	15,00	Habilitado	45,00	675,00	*
062	7672 EXAME RADIOLOGICO DO PÉ C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	45,00	540,00	*
063	7677 EXAME RADIOLOGICO DO PUNHO	UN	15,00	Habilitado	45,00	675,00	*
064	7678 EXAME RADIOLOGICO DO PUNHO C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	45,00	540,00	*
066	7692 EXAME RADIOLOGICO DO QUADRIL C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	55,00	660,00	*
067	7679 EXAME RADIOLOGICO DO SEIO DA FACE	UN	15,00	Habilitado	45,00	675,00	*
068	7680 EXAME RADIOLOGICO DO SEIO DA FACE C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	55,00	660,00	*
070	7681 EXAME RADIOLOGICO DO TORAX C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	55,00	660,00	*
071	7682 EXAME RADIOLOGICO DO TORNOZELO	UN	15,00	Habilitado	45,00	675,00	*
072	7683 EXAME RADIOLOGICO DO TORNOZELO C/ LAUDO	UN	12,00	Habilitado	45,00	540,00	*
073	7693 EXAME RADIOLOGICO UROGRAFIA EXCRETORA	UN	12,00	Habilitado	145,00	1.740,00	*
074	7695 GESSO BRAÇO	UN	10,00	Habilitado	110,00	1.100,00	*
075	7696 GESSO PERNA	UN	20,00	Habilitado	140,00	2.800,00	*
076	7700 IMOBILIZAÇÕES GESSADA MÉDIO PORTE	UN	10,00	Habilitado	140,00	1.400,00	*
082	7704 LAQUEADURA	UN	3,00	Habilitado	2.800,00	8.400,00	*

VALOR TOTAL : 502.505,00

Diogo
Manoel Porfirio
[Signature]