

PROCESSO Nº 06.22-001/2023
 CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023

CARTA-PROPOSTA

9314-9356

Razão Social: CLINICA MEDICA SANTE LTDA	CNPJ: 43.298.542/0001-03
Endereço: Rua Padre Zacarias, nº 415, Centro, Quixeré/Ce.	Telefone/fax: 88 981344703
Representante Legal: SAMUEL AQUINO DO NASCIMENTO	CPF: 154.273.233-68

O interessado acima identificado vem requerer à Comissão Permanente de Licitações do Município de Palhano, Estado do Ceará, a respectiva habilitação para contratação, declarando total concordância com as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento nº 001/2023, e em seus anexos, inclusive com os valores e instruções constantes do Anexo I, para credenciamentos. Para tanto, foram devidamente anexadas as documentações exigidas, bem como passamos a prestar as informações a seguir:

ITEM	PROCEDIMENTO	QUANT	UNID	PORTE	R\$ FINAL PORTE	R\$ CUSTO OPERACIONAL	R\$ PROCEDIMENTO	VR TOTAL
40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)	200	SERVIÇO	4C	R\$ 0,00	R\$ 355,15	R\$ 355,15	R\$ 71.030,00
40901122	Abdome total (inclui abdome inferior)	200	SERVIÇO	3A	R\$ 0,00	R\$ 151,98	R\$ 151,98	R\$ 30.396,00
40901173	Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	200	SERVIÇO	2B	R\$ 0,00	R\$ 88,59	R\$ 88,59	R\$ 17.718,00
40901335	Próstata transretal (inclui abdome inferior masculino)	200	SERVIÇO	3A	R\$ 0,00	R\$ 147,57	R\$ 147,57	R\$ 29.514,00
40901165	Aparelho urinário masculino (rins, ureteres, bexiga e próstata)	150	SERVIÇO	3A	R\$ 0,00	R\$ 98,20	R\$ 98,20	R\$ 14.730,00
40901203	Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	150	SERVIÇO	2A	R\$ 0,00	R\$ 88,85	R\$ 88,85	R\$ 13.327,50
40901130	Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	200	SERVIÇO	2C	R\$ 0,00	R\$ 100,28	R\$ 100,28	R\$ 20.056,00
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	100	SERVIÇO	4A	R\$ 0,00	R\$ 214,59	R\$ 214,59	R\$ 21.459,00
40901114	Mamas	200	SERVIÇO	2B	R\$ 0,00	R\$ 88,85	R\$ 88,85	R\$ 17.770,00
40901246	Obstétrica convencional com Doppler colorido	200	SERVIÇO	3A	R\$ 0,00	R\$ 162,89	R\$ 162,89	R\$ 32.578,00
40901181	Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	150	SERVIÇO	2B	R\$ 0,00	R\$ 100,28	R\$ 100,28	R\$ 15.042,00
40901300	Transvaginal (inclui abdome inferior feminino)	150	SERVIÇO	2B	R\$ 0,00	R\$ 99,24	R\$ 99,24	R\$ 14.886,00
40901254	Obstétrica com translucência nuca	150	SERVIÇO	3A	R\$ 0,00	R\$ 134,84	R\$ 134,84	R\$ 20.226,00
40901122	Abdome total (inclui abdome inferior)	200	SERVIÇO	3A	R\$ 0,00	R\$ 151,98	R\$ 151,98	R\$ 30.396,00
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	100	SERVIÇO	5A	R\$ 0,00	R\$ 214,59	R\$ 214,59	R\$ 21.459,00
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	100	SERVIÇO	4A	R\$ 0,00	R\$ 214,59	R\$ 214,59	R\$ 21.459,00
Subtotal:								R\$ 392.046,50

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 392.046,50 (trezentos e noventa e dois mil e quarenta e seis reais e cinquenta centavos)

- Prazo de Entrega: de acordo com o edital
- Prazo de validade da Proposta de Preços: 60 (sessenta) dias, conforme estabelecido em edital.
- EMAIL: Samuel.sante@hotmail.com

QUIXERÉ, 10 DE JULHO DE 2023

SAMUEL AQUINO DO NASCIMENTO

SAMUEL AQUINO DO NASCIMENTO
 CPF 154.273.233-68
 REPRESENTANTE LEGAL