



## ANEXO II PROPOSTA PREÇOS

A Prefeitura Municipal de Assaré, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002 e o Decreto Federal nº 10.024/2019, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão Eletrônico nº 2021.05.25.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

**Objeto:** Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de realização de exames, para atender a população em estado de vulnerabilidade social do Município de Assaré/CE, conforme especificações apresentadas abaixo.

### Lote 01 : Exames - Angio

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor unitário	Valor Total
0001	ANGIO- RM DA COLUNA CERVICAL	UND	2			
0002	ANGIO- RM DA PELVE	UND	2			
0003	ANGIO- RM DE PESCOÇO	UND	2			
0004	ANGIO- RM DO CRÂNIO	UND	5			
0005	ANGIO- RM DO MEMBRO INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0006	ANGIOTOMOGRAFIA DAS ARTÉRIAS RENAIAS	UND	2			
0007	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	UND	2			
0008	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ILÍACA	UND	2			
0009	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	UND	2			
0010	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	UND	2			
0011	ANGIOTOMOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES- MMII	UND	2			
0012	ANGIOTOMOGRAFIA DOS MEMBROS SUPERIORES	UND	2			
0013	COLANGIORESSONANCIA	UND	2			
0014	ESTUDO DE 1 VASO COM DOPPLER	UND	2			
0015	ESTUDO DE 2 VASOS COM DOPPLER	UND	2			
0016	ESTUDO DE DOPPLER AORTO-ABDOMINAL	UND	2			
0017	ESTUDO DE DOPPLER ARTERIAL- 1 MEMBRO	UND	2			
0018	ESTUDO DE DOPPLER ARTERIAL MMII	UND	2			
0019	ESTUDO DE DOPPLER ARTERIAL MMSS	UND	2			
0020	ESTUDO DE DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR E INFERIOR	UND	2			
0021	ESTUDO DE DOPPLER DA VEIA JUGULAR	UND	2			
0022	ESTUDO DE DOPPLER DE ARTÉRIAS RENAIAS	UND	2			
0023	ESTUDO DE DOPPLER DE CARÓTIDAS	UND	2			
0024	ESTUDO DE DOPPLER DE VEIA CAVA E VEIAS ILÍACAS	UND	2			
0025	ESTUDO DE DOPPLER RENAL	UND	2			
0026	ESTUDO DE DOPPLER VASCULAR DO ABDÔMEN	UND	2			
0027	ESTUDO DE DOPPLER VASCULAR DO MSD E MSE	UND	2			
0028	ESTUDO DE DOPPLER VASCULAR DOS MMSS	UND	2			
0029	ESTUDO DE DOPPLER VENOSO DE-1 MEMBRO	UND	2			
0030	ESTUDO DE DOPPLER VENOSO MMII	UND	8			
0031	ESTUDO DE DOPPLER VENOSO MMSS	UND	2			
<b>Total:</b>						



**Lote 02 : Exames - RM**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor unitário	Valor Total
0001	RM DA ARTICULAÇÃO COXO FEMORAL BILATERAL	UND	2			
0002	RM DA ARTICULAÇÃO SACRO ILÍACAS	UND	5			
0003	RM DA ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	UND	2			
0004	RM DA ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	UND	5			
0005	RM DA BACIA OU PÉLVICA	UND	5			
0006	RM DA BASE DO CRÂNIO	UND	8			
0007	RM DA BOLSA ESCROTAL	UND	2			
0008	RM DA COLUNA CERVICAL	UND	12			
0009	RM DA COLUNA DORSAL	UND	12			
0010	RM DA COLUNA DORSO LOMBAR	UND	12			
0011	RM DA COLUNA LOMBAR	UND	12			
0012	RM DA COLUNA TORÁCICA	UND	12			
0013	RM DA COLUNA TORÁCICA LOMBAR	UND	12			
0014	RM DA COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	2			
0015	RM DA FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	UND	2			
0016	RM DA MAMA BILATERAL	UND	2			
0017	RM DA MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	2			
0018	RM DA ORBITA BILATERAL	UND	2			
0019	RM DA PANTURRILHA DIREITA OU ESQUERDA	UND	2			
0020	RM DA PELVE	UND	8			
0021	RM DA PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	2			
0022	RM DA REGIÃO GLÚTEA	UND	2			
0023	RM DA SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)	UND	2			
0024	RM DAS MASTOIDES	UND	5			
0025	RM DE PARTES MOLES	UND	2			
0026	RM DO ABDÔMEN SUPERIOR	UND	2			
0027	RM DO ABDÔMEN TOTAL	UND	2			
0028	RM DO ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0029	RM DO APARELHO URINÁRIO	UND	2			
0030	RM DO BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5			
0031	RM DO CALCÂNEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5			
0032	RM DO COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	5			
0033	RM DO CRÂNIO	UND	12			
0034	RM DO ENCÉFALO COM FLUXO LIQUORICO	UND	2			
0035	RM DO FÊMUR DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0036	RM DO JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	8			
0037	RM DO MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	UND	12			
0038	RM DO OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	12			
0039	RM DO PÉ (ANTEPÉ)	UND	2			
0040	RM DO PÉ DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0041	RM DO PESCOÇO	UND	2			
0042	RM DO PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0043	RM DO QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0044	RM DO SACRO CÔCCIX	UND	2			
0045	RM DO SACRO CÔCCIX	UND	8			
0046	RM DO TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0047	RM DOS OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	UND	2			
<b>Total:</b>						

**Lote 03 : Exames - Tomografias**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor unitário	Valor Total
0001	TOMOGRAFIA DA BACIA	UND	8			
0002	TOMOGRAFIA DA CLAVÍCULA DIREITA OU ESQUERDA	UND	2			
0003	TOMOGRAFIA DA COLUNA CERVICAL	UND	12			
0004	TOMOGRAFIA DA COLUNA DORSAL	UND	12			



Prefeitura de  
**Assaré**  
*Juntos por um futuro melhor!*



0005	TOMOGRAFIA DA COLUNA LOMBAR	UND	12			
0006	TOMOGRAFIA DA COXA DIREITA OU ESQUERDA	UND	2			
0007	TOMOGRAFIA DA FACE	UND	12			
0008	TOMOGRAFIA DA LARINGE	UND	2			
0009	TOMOGRAFIA DA MAO DIREITA OU ESQUERDA	UND	2			
0010	TOMOGRAFIA DA PELVE	UND	8			
0011	TOMOGRAFIA DA PERNA DIREITA OU ESQUERDA	UND	2			
0012	TOMOGRAFIA DA SELA TÚRCICA	UND	2			
0013	TOMOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES	UND	2			
0014	TOMOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS	UND	2			
0015	TOMOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	UND	2			
0016	TOMOGRAFIA DAS ORBITAS	UND	2			
0017	TOMOGRAFIA DAS PARTES MOLES	UND	2			
0018	TOMOGRAFIA DAS VIAS URINARIAS	UND	2			
0019	TOMOGRAFIA DO ABDÔMEN SUPERIOR	UND	8			
0020	TOMOGRAFIA DO ABDÔMEN TOTAL	UND	8			
0021	TOMOGRAFIA DO ANTEBRAÇO	UND	2			
0022	TOMOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	UND	8			
0023	TOMOGRAFIA DO CALCÂNEO DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0024	TOMOGRAFIA DO COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0025	TOMOGRAFIA DO CRÂNIO	UND	20			
0026	TOMOGRAFIA DO JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	12			
0027	TOMOGRAFIA DO NARIZ	UND	2			
0028	TOMOGRAFIA DO OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	UND	12			
0029	TOMOGRAFIA DO PE DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0030	TOMOGRAFIA DO PESCOÇO	UND	2			
0031	TOMOGRAFIA DO PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	UND	2			
0032	TOMOGRAFIA DO QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	UND	8			
0033	TOMOGRAFIA DO SACROCOCCIX	UND	5			
0034	TOMOGRAFIA DO TÓRAX	UND	8			
0035	TOMOGRAFIA DO TORNOZELO DIREITO E ESQUERDO	UND	2			
0036	TOMOGRAFIA DOS OSSOS TEMPORAIS	UND	2			
0037	TOMOGRAFIA DOS OUIDOS OU MASTOIDES	UND	8			
0038	TOMOGRAFIA DOS SEGMENTOS APENDICULARES	UND	2			
0039	TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE	UND	12			
0040	TOMOGRAFIA DOS TESTÍCULOS	UND	2			
0041	TOMOGRAFIA SACRO ILÍACAS	UND	8			
				<b>Total:</b>		

Valor Total da Proposta: R\$ .....

Proponente: .....

Endereço: .....

CNPJ: .....

Data da Abertura: .....

Horário de Abertura: .....



Prefeitura de  
**Assaré**  
*Juntos por um futuro melhor!*



Prazo de Entrega: Conforme Edital e Contrato.  
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.  
Data: .....

.....  
Assinatura do Proponente