

PROCESSO Nº: 0262/2021

FOLHA: _____ RUBRICA: _____

PROPOSTA DE PREÇO

ANEXO I – EDITAL 050/2021

RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

E-MAIL:

TELEFONE: (XX)

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES COMPLEMENTARES DE IMAGEM.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO
001	Ressonância magnética	UND.	850	
002	Ressonância magnética com contraste	UND.	450	
003	Angiorressonância	UND.	24	
004	Tomografia computadorizada	UND.	700	
005	Tomografia computadorizada com contraste	UND.	150	
006	Angiotomografia	UND.	30	
007	Uro tc	UND.	25	
008	Eletroencefalograma	UND.	60	
009	Eletroneuromiografia (ENMG) - por membro	UND.	400	
010	Mamografia	UND.	300	
011	Densitometria	UND.	200	
012	Ultrassonografia de obstétrica	UND.	120	

013	Ultrassonografia obstétrica morfológica	UND.	150	
014	Ultrassonografia obstétrica com doppler colorido e pulsado	UND.	150	
015	Ultrassonografia c/t nuca	UND.	150	
016	Ultrassonografia transvaginal	UND.	50	
017	Ultrassonografia transvaginal com doppler	UND.	50	
018	Ultrassonografia mamaria bilateral	UND.	50	
019	Ultrassonografia das mamas com doppler	UND.	50	
020	Ultrassonografia abdômen total	UND.	100	
021	Ultrassonografia abdômen total com doppler	UND.	30	
022	Ultrassonografia abdômen superior	UND.	60	
023	Ultrassonografia abdômen superior com doppler	UND.	30	
024	Ultrassonografia parede abdominal	UND.	50	
025	Ultrassonografia pélvica	UND.	50	
026	Ultrassonografia do aparelho urinário	UND.	70	
027	Ultrassonografia do aparelho urinário com doppler	UND.	70	
028	Ultrassonografia renal	UND.	70	
029	Ultrassonografia renal com doppler	UND.	70	
030	Ultrassonografia de próstata por via abdominal	UND.	50	
031	Ultrassonografia de próstata por via transretal	UND.	30	
032	Ultrassonografia de bolsa escrotal	UND.	50	
033	Ultrassonografia de bolsa escrotal com doppler	UND.	30	
034	Ultrassonografia de tireóide	UND.	100	
035	Ultrassonografia de tireóide com doppler	UND.	60	
036	Ultrassonografia estruturas superficiais	UND.	60	

037	Ultrassonografia das partes moles	UND.	60	
038	Ultrassonografia região inguinal	UND.	30	
039	Ultrassonografia de articulações	UND.	30	
040	Ultrassonografia craniana transfontanella	UND.	30	
041	Ultrassonografia doppler colorido de vasos	UND.	76	
042	Doppler de carótidas e vertebrais	UND.	76	
043	Doppler de aorta e ilíacas	UND.	76	
044	Doppler de artérias renais	UND.	76	
045	Doppler arterial de membros inferiores (por membro)	UND.	126	
046	Doppler venoso de membros inferiores (por membro)	UND.	126	

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto do edital, conforme discriminado no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
2. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
3. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
4. O prazo de validade desta proposta é de **90 (noventa) dias**, contados da data de sua entrega ao **PREGOEIRO**.
5. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.

6. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Os dados necessários para eventual formalização de **ata de registro de preços e/ou termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome completo:

Cargo ocupacional:

CPF:

Carteira de identidade:

Órgão expedidor:

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:

Agência:

Conta corrente:

Santo Antônio de Pádua/RJ,/...../2021.

Assinatura do representante legal da empresa