

ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO

A Secretária e Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde, subscrita, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pela legislação vigente, em especial o disposto no Art. 72, Inciso VIII da Lei Federal nº 14.133/21, vem **ADJUDICAR E HOMOLOGAR** o procedimento de contratação direta por **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO**, tombada sob o nº **PMPF.01.200225.INEX.SESA**, para formação de procedimento auxiliar de **CREDENCIAMENTO** através do **CHAMAMENTO PÚBLICO**, tombado sob o nº **PMPF.01.200225.CPCRE.SESA**, nos termos do Art. 74, Inciso IV da Lei Federal nº 14.133/21, e suas alterações. **OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS, A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIRES FERREIRA/CE. FAVORECIDAS: A distribuição do objeto será da seguinte forma:**

INTERESSADO: CENTRO DE IMAGEM DR LUCAS BEZERRA LTDA					CNPJ: 45.675.414/000
GRUPO - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					
NUM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO FIXADO	VALOR TOT
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 881,51	R\$ 8.815,1
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 811,97	R\$ 8.119,7
3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 736,18	R\$ 7.361,8
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 816,33	R\$ 8.163,3
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOPESCOCO C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 735,64	R\$ 7.356,4
6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 451,09	R\$ 4.510,9
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOCRANIO C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 853,54	R\$ 8.535,4
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OUS/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 855,65	R\$ 8.556,5
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	Exame	10	R\$ 801,32	R\$ 8.013,2
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DETORAX C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 856,63	R\$ 8.566,3
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 731,19	R\$ 7.311,9
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 826,57	R\$ 8.265,7
VALOR TOTAL DO GRUPO					R\$ 93.576
GRUPO - 9 OUTROS EXAMES					
NUM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO FIXADO	VALOR TO
13	RESSONANCIA	Exame	50	R\$ 725,93	R\$ 36.296
VALOR TOTAL DO GRUPO					R\$ 36.296

Pires Ferreira/CE, 14 de julho de 2025

Andreza Cipriano Coelho
Andreza Cipriano Coelho

Secretária e Ordenadora de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde