

TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito Municipal, JAIR STANGE, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, especialmente pela Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, a vista do parecer conclusivo exarado pela Comissão de Licitações, resolve:

01 – HOMOLOGAR a presente licitação nestes termos:

- | | |
|------------------------|---|
| a) Processo nº | 89/2014 |
| b) Licitação nº | Pregão nº 51/2014 |
| c) Natureza: | Registro de Preços |
| d) Data Homologação | 03 de setembro de 2014 |
| e) Objeto da Licitação | Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços de Exames Médicos por Imagem em Pacientes Encaminhados pelo Departamento Municipal de Saúde do Município de Nova Esperança do Sudoeste, Estado do Paraná. |

Às empresas:

Item	Desc. do Item	Fornecedor Vencedor	V. Homologado por item
1	RAIO X DO BRAÇO	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
2	RAIO X DE JOELHOS	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
3	RAIO X COXO FERMURAL BILATERAL	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	860,00
4	RAIO X DO QUADRIL	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
5	RAIO X DO OMBRO BILATERAL	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	870,00
6	RAIO X TORAX	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	615,00
7	RAIO X CLAVÍCULA	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
8	RAIO X DE ARCO DAS COSTAS	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
9	RAIO X COLUNA CERVICAL	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
10	RAIO X COLUNA LOMBAR	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	492,00
11	RAIO X COLUNA LOMBO-SACRA	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	492,00
12	RAIO X SIMPLES DO ABDOMEN	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
13	RAIO X CAVUM	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	492,00
14	RAIO X DE SEIOS DA FACE	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
15	RAIO X DE FEMUR	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	420,00
16	RAIO X DE PERNA	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
17	RAIO X DE CRÂNIO	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	410,00
18	ECOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	870,00
19	ECOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	370,00
20	ECOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	608,00
21	ECO TRANSVAGINAL	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	592,00
22	ECO APARELHO URINÁRIO	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	608,00
23	ECO OBSTÉTRICO SIMPLES	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	335,00
24	ECO OBSTÉTRICO COM DOPPLER	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	1.740,00
25	ECO DE MAMAS	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	445,00
26	ECO MORFOLÓGICA	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	1.392,00
27	ECO PÉLVICA	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	320,00
28	ECO DE PROSTATA	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	395,00
29	ECO DE PROSTATA TRANSRETAL	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	440,00
30	ECO DOPPLER TRANSVAGINAL	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	1.232,00
32	ENEMA OPACO	CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	2.232,00
34	TOMOGRAFIA	CLINITOM - CLÍNICA DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA - ME	4.180,00

Totalizando por fornecedor:

Nome do fornecedor	Total Homologado	Valor homo. por extenso
CLINICA DE RADIOLOGIA SANTA TEREZA LTDA	19.920,00	Dezenove mil novecentos e vinte reais
CLINITOM - CLÍNICA DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA LTDA - ME	4.180,00	Quatro mil cento e oitenta reais

Nova Esperança do Sudoeste, 03 de Setembro de 2014.

JAIR STANGE
Prefeito Municipal