**EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90.130/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 25.537/2025**

**MODALIDADE:** PREGÃO ELETRÔNICO

**TIPO:** MENOR PREÇO GLOBAL POR LOTE

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS (ULTRA, PUNÇÃO, BIOPSIA, RADIOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA) E ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER para atender a demanda do Hospital Municipal Raul Sertã e Subsecretaria de Atenção Básica, pelo período de 01 (um) ano.**

**ANEXO – III**

**Modelo de proposta DE PREÇO**

**(uso obrigatório por todas as licitantes)**

**(papel timbrado da licitante)**

A empresa ..............................., estabelecida na (endereço completo, telefone e endereço eletrônico, se houver), inscrita no CNPJ sob nº ......................., neste ato representada por ............................., cargo, RG.................., CPF.................., (endereço), vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de **Pregão Eletrônico nº 90.130/2025**, em epígrafe, que tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE DIAGNÓSTICOS (ULTRA, PUNÇÃO, BIOPSIA, RADIOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA) E ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER para atender a demanda do Hospital Municipal Raul Sertã e Subsecretaria de Atenção Básica, pelo período de 01 (um) ano**, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **CATMAT** | **ESPECIFICAÇÃO** | **U/C** | **MARCA** | **QTDE** | **PREÇO** | |
| **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
| **LOTE 01** | | | | | | | |
| **1** | 10278 | BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL | EXAME |  | 76 |  |  |
| **2** | 6831 | BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF | EXAME |  | 127 |  |  |
| **3** | 6840 | PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | EXAME |  | 12 |  |  |
| **4** | 10278 | PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | EXAME |  | 37 |  |  |
| TOTAL LOTE 1: | | | | | | |  |
| **LOTE 02** | | | | | | | |
| **5** | 18252 | CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE | **EXAME** |  | 23 |  |  |
| **6** | 18252 | RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | **EXAME** |  | 13 |  |  |
| **7** | 18252 | RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRÂNSITO) | **EXAME** |  | 1 |  |  |
| TOTAL LOTE 02: | | | | | | |  |
| **LOTE 03** | | | | | | | |
| **8** | 6556 | 0205010032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | **EXAME** |  | 4780 |  |  |
| **9** | 10189 | 0205010040 ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | **EXAME** |  | 6919 |  |  |
| **10** | 10189 | 0205020038 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR | **EXAME** |  | 1719 |  |  |
| **11** | 10189 | 0205020046 ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | **EXAME** |  | 2724 |  |  |
| **12** | 10189 | 0205020054 ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | **EXAME** |  | 1604 |  |  |
| **13** | 10189 | 0205020062 ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | **EXAME** |  | 4687 |  |  |
| **14** | 10189 | 0205020070 ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | **EXAME** |  | 208 |  |  |
| **15** | 10189 | 0205020097 ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | **EXAME** |  | 2292 |  |  |
| **16** | 10189 | 0205020100 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | **EXAME** |  | 739 |  |  |
| **17** | 10189 | 0205020119 ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | EXAME |  | 46 |  |  |
| **18** | 10189 | 0205020127 ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | EXAME |  | 603 |  |  |
| **19** | 10189 | 0205020135 ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | EXAME |  | 18 |  |  |
| **20** | 10189 | 0205020143 ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | EXAME |  | 39 |  |  |
| **21** | 10189 | 0205020160 ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | EXAME |  | 469 |  |  |
| **22** | 10189 | 0205020178 ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | EXAME |  | 18 |  |  |
| **23** | 10189 | 0205020186 ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | EXAME |  | 4975 |  |  |
| TOTAL LOTE 3: | | | | | | |  |
| **LOTE 04** | | | | | | | |
| **24** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER | EXAME |  | 376 |  |  |
| **25** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER BOLSA ESCROTAL | EXAME |  | 160 |  |  |
| **26** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER MAMA | EXAME |  | 189 |  |  |
| **27** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER | EXAME |  | 47 |  |  |
| **28** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM DOPPLER | EXAME |  | 54 |  |  |
| **29** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANLUCÊNCIA NUCAL | EXAME |  | 23 |  |  |
| **30** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA | EXAME |  | 88 |  |  |
| **31** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER | EXAME |  | 39 |  |  |
| **32** | 10189 | ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL | EXAME |  | 223 |  |  |
| **33** | 6629 | ECODOPPER CARDIOGRAMA FETAL | EXAME |  | 23 |  |  |
| **34** | 18252 | RADIOGRAFIA PANOGRAMICA DA COLUNA TOTAL | EXAME |  | 366 |  |  |
| TOTAL LOTE 4: | | | | | | |  |
| **LOTE 05** | | | | | | | |
| **35** | 364280 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | EXAME |  | 770 |  |  |
| **36** | 6718 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A) | EXAME |  | 610 |  |  |
| **37** | 6505 | TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO | EXAME |  | 530 |  |  |
| TOTAL LOTE 5: | | | | | | |  |
| **LOTE 06** | | | | | | | |
| **38** | 6912 | ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) | EXAME |  | 436 |  |  |
| **39** | 7005 | ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG) | EXAME |  | 224 |  |  |
| **40** | 6980 | ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) | EXAME |  | 1451 |  |  |
| **41** | 6971 | POLISSONOGRAFIA | EXAME |  | 151 |  |  |
| TOTAL LOTE 6: | | | | | | |  |
| **TOTAL GERAL:** | | | | | | |  |

**Informar Valor total R$...**

**Dados bancários:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** |

A validade desta proposta é de **90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de **PREGÃO ELETRÔNICO.**

**A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.**

.............................................................................., ........, ................................... de 2025.

Local e Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

(Nome Legível/Cargo)