

CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSCAM
CAMOCIM-CE



ATA DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 202407220002
Processo Administrativo Nº 2024.07.30.01-PE
Tipo: AQUISIÇÃO
PREGOEIRO: JUAN KLISMAN LIMA PEREIRA
Data de Publicação: 21/08/2024 07:58:46

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 25/09/2024 14:35:57
LOTE 1

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: ANGIOTOMOGRAFIA – Especificação: exame de angiotomografia.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 600,00		Valor Total: 18.000,00
Item: 2	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR – Especificação: exame de tomografia de face/ seios da face/ articulação temporomandibular.			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 274,83		Valor Total: 13.741,50
Item: 3	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR/ PELVE/ BACIA -Especificação: exame de tomografia de abdome inferior/ pelve/ bacia.			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 274,83		Valor Total: 54.966,00
Item: 4	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR -Especificação: exame de tomografia de abdome superior.			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 54.968,00
Item: 5	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL – Especificação: exame de tomografia de coluna cervical.			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 41.226,00
Item: 6	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBOSACRA -Especificação: exame de tomografia de coluna lombosacra.			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 41.226,00
Item: 7	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁXICA – Especificação: exame de tomografia de coluna torácica.			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 41.226,00
Item: 8	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE CRÂNIO – Especificação: exame de tomografia de crânio.			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 54.968,00
Item: 9	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL ARTICULAÇÃO, COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNEZELO, PÉ – Especificação: exame de tomografia de membro inferior unilateral articulação, coxofemural, coxa, joelho, perna, tornzelelo, pé.			
Quantidade: 70	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 19.238,80
Item: 10	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO, MÃO - Especificação:			
Quantidade: 70	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 19.238,80
Item: 11	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: Exame de tomografia de membro superior unilateral ombro, braço, cotovelo, antebraço, punho, mão.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 8.245,20
Item: 12	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA – Especificação: exame de tomografia de sela turcica.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 274,84		Valor Total: 8.245,20





CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSM CAM
CAMOCIM-CE

Item: 13	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE TÓRAX/ PULMÃO – Especificação: exame de tomografia de tórax/ pulmão.			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 274,84	Valor Total: 54.968,00	
Item: 14	Unidade: UNIDADE	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: TOMOGRAFIA DE VIAS URINÁRIAS – Especificação: exame de tomografia de coluna vias urinárias.			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 274,84	Valor Total: 13.742,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 MEDCENTER SAUDE E IMAGEM LTDA	991 35.248.268/0001-21	523.137,20	443.999,50		Sim
2 CHROMOS DIAGNOSTICOS POR	692 31.245.967/0001-67	523.121,70	445.000,00	0,23	Sim
3 CLINICA DE RESSONÂNCIA MAGNETICA	261 07.693.904/0001-99	523.137,20	480.000,00	7,87	Sim

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

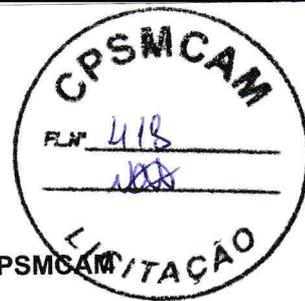
INABILITADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 2 - HOMOLOGADO - 25/09/2024 13:32:42
LOTE 2

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: ANGIORESSONÂNCIA - Especificação: exame de angioressonância.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 280,00	Valor Total: 8.400,00	
Item: 2	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA DE MADIBULA OU SEIOS DA FACE – Especificação: exame de ressonância de madibula ou seios da face.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 8.100,00	
Item: 3	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA DE COLUNA CERVICAL LOMBAR SACRA – Especificação: exame de ressonância de coluna cervical lombar sacra.			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 40.500,00	
Item: 4	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA DE COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO - Especificação: exame de ressonância de coluna cervical/ pescoço.			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 40.500,00	
Item: 5	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA DE COLUNA TORÁXICA – Especificação: exame de ressonância de coluna torácica.			
Quantidade: 150	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 40.500,00	
Item: 6	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA DE CRÂNIO – Especificação: exame de ressonância de coluna crânio.			
Quantidade: 200	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 54.000,00	
Item: 7	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO, MÃO – Especificação: exame de ressonância de membro superior unilateral ombro, braço, cotovelo, antebraço, punho, mão.			
Quantidade: 70	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 18.900,00	
Item: 8	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA DE SELA TURCICA – Especificação: exame de ressonância de coluna sela turcica.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 8.100,00	
Item: 9	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEM SUPERIOR – Especificação: exame de ressonância magnética de abdômem superior.			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 280,00	Valor Total: 28.000,00	



CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSM CAM
CAMOCIM-CE

Item: 10	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE/ ABDOMEM INFERIOR – Especificação: exame de ressonância magnética de bacia/ pelve/ abdodem inferior.			
Quantidade: 100	Valor Unit.: 292,00	Valor Total: 29.200,00	
Item: 11	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA BILATERAL – Especificação: exame de ressonância magnética de mama bilateral.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 280,00	Valor Total: 8.400,00	
Item: 12	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL ARTICULAÇÃO COXEFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO, PÉ – Especificação: exame de ressonância magnética de membro inferior unilateral articulação coxefemural, coxa, joelho, perna, tornozelo, pé.			
Quantidade: 70	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 18.900,00	
Item: 13	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA – Especificação: exame de ressonância magnética de próstata.			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 290,00	Valor Total: 14.500,00	
Item: 14	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX – Especificação: exame de ressonância magnética de tórax.			
Quantidade: 50	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 13.500,00	
Item: 15	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/ COLANGIORRESSONÂNCIA – Especificação: exame de ressonância magnética de vias biliares/ colangiorressonância.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 280,00	Valor Total: 8.400,00	
Item: 16	Unidade: UNIDADE	Marca: GE HEALTHCARE	Modelo: CREATOR
Descrição: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS URINÁRIAS – Especificação: exame de ressonância magnética de veias urinárias.			
Quantidade: 30	Valor Unit.: 270,00	Valor Total: 8.100,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 MONTE CASTELO SERVIÇOS DE	431	07.735.649/0001-08	789.431,20	348.000,00		Sim
2 CLINICA DE RESSONÂNCIA MAGNETICA	145	07.693.904/0001-99	789.431,20	350.000,00	0,57	Sim
3 CLÍNICA SÃO CARLOS IMAGEM SOBRAL	162	32.246.826/0001-21	792.831,40	401.500,00	14,71	Não
4 MEDCENTER SAUDE E IMAGEM LTDA	187	35.248.268/0001-21	789.431,20	529.000,00	31,76	Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	-----	-----------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 3 - HOMOLOGADO - 25/09/2024 14:35:57
LOTE 3

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: UNIDADE	Marca: PRÓPRIA	Modelo: X
Descrição: UTRASSONOGRRAFIA ARTICULAR – Especificações: ultrassonografia articular.			
Quantidade: 960	Valor Unit.: 88,54	Valor Total: 84.998,40	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 MEDCENTER SAUDE E IMAGEM LTDA	877	35.248.268/0001-21	123.196,80	84.998,40		Sim
2 ANTONIO SERGIO PAULINO BARBOSA	428	40.459.179/0001-64	120.000,00	88.900,00	4,59	Sim
3 CHROMOS DIAGNOSTICOS POR	002	31.245.967/0001-67	123.187,20	91.200,00	2,59	Sim
4 CLÍNICA SÃO CARLOS IMAGEM SOBRAL	647	32.246.826/0001-21	123.196,80	99.350,00	8,94	Não



CONSORCIO PUBLICO DE SAUDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM - CPSCAM
CAMOCIM-CE

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

LOTE 4 - HOMOLOGADO - 25/09/2024 14:35:57
LOTE 4

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1	Unidade: UN	Marca: PROPRIA	Modelo: X
Descrição: DENSITOMETRIA ÓSSEA – Especificação: exame de densitometria óssea.			
Quantidade: 600	Valor Unit.: 143,33	Valor Total: 85.998,00	

CLASSIFICAÇÃO

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1 MEDCENTER SAUDE E IMAGEM LTDA	376 35.248.268/0001-21	85.998,00	85.998,00		Sim

DECLASSIFICADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----

INABILITADOS

Razão Social	Num Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
--------------	---------------	----------------	--------------	---------	----


AUTORIDADE: VALÔNIA SIQUEIRA BENICIO