

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AOS USUARIOS DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE		UN	100,00	636,00	63.600,00
2	ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE		UN	100,00	476,00	47.600,00
3	COLUNA CERVICAL/TORACICA E LOMBAR SEM CONTRASTE		UN	50,00	433,00	21.650,00
4	CRÂNIO/ORBITA/SELA TURCICA		UN	200,00	450,00	90.000,00
5	DOPPLER BOLSA ESCROTAL		UN	15,00	270,00	4.050,00
6	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MENBROS INFERIORES UNILATERAL		UN	10,00	380,00	3.800,00
7	DOPPLER COLORIDO VENOSO MENBROS INFERIORES UNILATERAL		UN	10,00	380,00	3.800,00
8	SEIOS DA FACE COM CONTRASTE		UN	10,00	555,00	5.550,00
9	TC DE QUADRIL SEM CONTRASTE		UN	30,00	400,00	12.000,00
10	TÓRAX SEM CONTRASTE		UN	100,00	450,00	45.000,00
11	ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÕES		UN	50,00	172,00	8.600,00
12	ULTRASSONOGRAFIA MUSCULO		UN	30,00	134,00	4.020,00
Total da Coleta:						309.670,00

Valor Total estimado da aquisição: 309.670,00 (trezentos e nove mil seiscentos e setenta reais).

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AOS USUARIOS DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Prazo de entrega: 24 HORAS

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 13 de Agosto de 2020