

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA - FUNSAU-NA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	DOPPLER COLORIDO VENOSO MENBROS INFERIORES UNILATERAL		UN	30,00	450,00	13.500,00
2	TÓRAX SEM CONTRASTE		UN	350,00	380,00	133.000,00
3	REGIÃO DO PESCOÇO PARTES MOLES LARINGE TIREOIDE E FARINGE SEM CONTRASTE		UN	5,00	380,00	1.900,00
Total da Coleta:						148.400,00

Valor Total estimado da aquisição: 148.400,00 (cento e quarenta e oito mil e quatrocentos reais).

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA E TOMOGRAFIA PARA ATENDER AOS USUÁRIOS 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), 24 de Maio de 2022