



Estado do Rio Grande do Sul

MUNICÍPIO DE VISTA ALEGRE DO PRATA

Rua Flores da Cunha, 102 • Fone/Fax: (54) 3478-1200

CNPJ 91.566.877/0001-08 • CEP 95325-000

Vista Alegre do Prata • RS • E-mail: administracao@vistalegredoprata.rs.gov.br

www.vistalegredoprata.rs.gov.br

ADJUDICAÇÃO

Chamamento Público/Credenciamento nº 003/2023

Adjudicamos as empresas abaixo relacionadas credenciadas no Chamamento Público/Credenciamento nº 003/2023 para prestação de serviços de angiografia e ressonância magnética nos seguintes valores:

1180 - CLÍNICA RAD. DA CIDADE PASSO FUNDO LTDA					
Item	Produto	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total.
3	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	UN	30	670,00	20.100,00
4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE	UN	10	550,00	5.500,00
5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE, ATM (BILATERAL), COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL), COXO-FEMORAL (BILATERAL), CRÂNIO, COLUNA CERVICAL, COLUNA LOMBO-SACRA, COLUNA TORÁCICA, JOELHO (UNILATERAL), MÃO, MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL), OMBRO (UNILATERAL), PESCOÇO, SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL), TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL).	UN	70	495,00	34.650,00
6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORAÇÃO + ESTRESSE COM CONTRASTE	UN	20	1.050,00	21.000,00
7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORAÇÃO + ESTRESSE SEM CONTRASTE	UN	10	950,00	9.500,00
8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	UN	30	550,00	16.500,00
9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	UN	10	450,00	4.500,00
10	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PÉLVIS COM CONTRASTE	UN	30	550,00	16.500,00
11	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PÉLVIS SEM CONTRASTE	UN	10	450,00	4.500,00
14	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA (UNILATERAL) COM CONTRASTE	UN	30	600,00	18.000,00
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA (UNILATERAL) SEM CONTRASTE	UN	15	500,00	7.500,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX COM CONTRASTE	UN	30	539,00	16.170,00
17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX SEM CONTRASTE	UN	10	427,00	4.270,00
18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PLEXO BRAQUIAL COM CONTRASTE (UNILATERAL)	UN	10	539,00	5.390,00
19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PLEXO BRAQUIAL SEM CONTRASTE (UNILATERAL)	UN	5	427,00	2.135,00
20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE, ATM (BILATERAL), COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL), COXO-FEMORAL (BILATERAL), CRÂNIO, COLUNA CERVICAL, COLUNA LOMBO-SACRA, COLUNA TORÁCICA, JOELHO (UNILATERAL), MÃO, MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL), OMBRO (UNILATERAL), PESCOÇO, SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL), TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL).	UN	60	395,00	23.700,00
9222 - CENTRO VERANENSE DE DIAGNOSTICO LTDA					
Item	Produto	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total.
5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE, ATM (BILATERAL), COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL), COXO-FEMORAL (BILATERAL), CRÂNIO, COLUNA CERVICAL, COLUNA LOMBO-SACRA, COLUNA TORÁCICA, JOELHO (UNILATERAL), MÃO, MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL), OMBRO (UNILATERAL), PESCOÇO, SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL), TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL).	UN	70	495,00	34.650,00
20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE, ATM (BILATERAL), COTOVELO OU PUNHO (UNILATERAL), COXO-FEMORAL (BILATERAL), CRÂNIO, COLUNA CERVICAL, COLUNA LOMBO-SACRA, COLUNA TORÁCICA, JOELHO (UNILATERAL), MÃO, MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL), OMBRO (UNILATERAL), PESCOÇO, SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL), TORNOZELO OU PÉ (UNILATERAL).	UN	60	395,00	23.700,00
3359 - CENTRO VERANENSE DE DIAGNÓSTICO LTDA					
Item	Produto	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total.
03	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	UN	30	670,00	20.100,00
04	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE	UN	10	550,00	5.500,00
08	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	UN	30	550,00	16.500,00





Estado do Rio Grande do Sul

MUNICÍPIO DE VISTA ALEGRE DO PRATA

Rua Flores da Cunha, 102 • Fone/Fax: (54) 3478-1200

CNPJ 91.566.877/0001-08 • CEP 95325-000

Vista Alegre do Prata • RS • E-mail: administracao@vistalegredoprata.rs.gov.br

www.vistalegredoprata.rs.gov.br

09	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	UN	10	450,00	4.500,00
10	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PÉLVIS COM CONTRASTE	UN	30	550,00	16.500,00
11	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PÉLVIS SEM CONTRASTE	UN	10	450,00	4.500,00
14	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA (UNILATERAL) COM CONTRASTE	UN	30	600,00	18.000,00
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA (UNILATERAL) SEM CONTRASTE	UN	15	500,00	7.500,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX COM CONTRASTE	UN	30	539,00	16.170,00
17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX SEM CONTRASTE	UN	10	427,00	4.270,00
18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PLEXO BRAQUIAL COM CONTRASTE (UNILATERAL)	UN	10	539,00	5.390,00
19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PLEXO BRAQUIAL SEM CONTRASTE (UNILATERAL)	UN	5	427,00	2.135,00

Vista Alegre do Prata, RS, 24 de julho de 2023

Elias Turmena Roman
Equipe de Apoio

Rosane Viccari
Agente de Contratação

Bruna W. Giombelli
Equipe de Apoio

