DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE SALTINHO

Conforme Lei Municipal nº 677, de 17 de abril de 2019

www.saltinho.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho

SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO DE SALTINHO	2
Licitações e Contratos	2
Homologação / Adjudicação	2

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Saltinho, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Saltinho poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.saltinho.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Saltinho
CNPJ 66.831.959/0001-87
Avenida Sete de Setembro, 1733
Telefone: (19) 3439-7800
Site: www.saltinho.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho

Câmara Municipal de Saltinho
CNPJ 01.637.738/0001-27
Avenida Sete de Setembro, 1711
Telefone: (19) 3439-1707 | (19) 3439-1178
Site: www.camarasaltinho.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Saltinho garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.saltinho.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/saltinho

PODER EXECUTIVO DE SALTINHO

Licitações e Contratos | **Homologação / Adjudicação**

Prefeitura do Município de Saltinho
Estado de São Paulo
CNPJ 66.831.959/0001-87

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 27/2021 – PROCESSO Nº 3201/2021

A Prefeitura do Município de Saltinho, Estado de São Paulo, através do Pregoeiro e da Equipe de Apoio designados pelo Decreto nº 1981/2021, torna público o resultado do processo supra.

Objeto: Registro de preços visando a eventual e futura contratação de prestação de serviços de exames de imagem diagnóstico com emissão dos resultados/laudos correspondentes assinados por profissional devidamente habilitado e inscrito no conselho da categoria, respeitando às necessidades e o interesse público, para atender a demanda da área de saúde pública, por empreitada e preços unitários, com fornecimento de mão de obra, aparelhos, equipamentos e insumos necessários, através de pessoa jurídica devidamente constituída.

Vencedoras:

Item	C. & M. DIAGNOSTICOS MEDICOS TIETE LTDA CNPJ: 14.603.098/0001-86 R DOS EXPEDICIONARIOS, 314 - CENTRO, TIETE - SP, CEP: 18530-000 - Telefone: (15) 3232-3022 Descrição do Produto/Serviço	Unid.	Quant.	Valor Unitário R$	Valor Total R$
4	RX ATM	UN	6	24,92	149,52
5	RX BACIA	UN	10	23,75	237,50
6	RX BRAÇO	UN	10	23,59	235,90
7	RX CALCÂNEO	UN	10	23,59	235,90
9	RX CLAVÍCULA	UN	6	19,97	119,82
11	RX COLUNA DORSAL: AP/LATERAL	UN	12	30,89	370,68
12	RX COLUNA DORSO LOMBAR	UN	10	23,76	237,60
13	RX COLUNA LOMBO-SACRA – L5/S1 – 5 POS.	UN	10	23,77	237,70
14	RX COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS 4 POS.	UN	10	24,03	240,30
15	RX COSTELAS	UN	10	23,76	237,60
16	RX COTOVELO	UN	6	24,13	144,78
17	RX COXA	UN	2	23,79	47,58
18	RX CRÂNIO – PA/LAT	UN	6	23,75	142,50
19	RX DEDOS DA MÃO	UN	6	24,32	145,92
20	RX ESCANOMETRIA	UN	3	36,29	108,87
21	RX ESTERNO	UN	2	23,65	47,30
22	RX JOELHO – AP/LAT/AXIAL	UN	12	25,65	307,80
23	RX JOELHO – AP/LATERAL	UN	12	25,92	311,04
24	RX MÃO E PUNHO P/ IDADE ÓSSEA	UN	3	23,75	71,25
25	RX MÃO	UN	6	23,75	142,50
26	RX MAMOGRAFIA COM IMAGEM	UN	10	52,00	520,00
27	RX MAXILAR INFERIOR (MANDÍBULA)	UN	3	25,84	77,52
28	RX OMBRO	UN	3	23,68	71,04
29	RX OSSOS DA FACE OU NARIZ	UN	3	23,65	70,95
30	RX PÉ OU DEDOS	UN	3	24,03	72,09
31	RX PERNA	UN	3	23,75	71,25
32	RX PUNHO OU ESCAFÓIDE - AP/PERFIL	UN	3	23,84	71,52
33	RX QUADRIL	UN	6	23,75	142,50

34	RX SACRO OU CÓCCIX	UN	3	24,03	72,09
35	RX SEIOS DA FACE	UN	12	23,63	283,56
36	RX TÓRAX - PA	UN	24	23,94	574,56
37	RX TÓRAX - PA/LAT	UN	24	23,14	555,36
38	RX TORNOZELO	UN	6	23,68	142,08
39	RM ANGIO AORTA TORACO ABDOMINAL + MMII	UN	3	1.638,75	4.916,25
40	RM ANGIO RESS. AORTA TORACO ABDOMINAL	UN	3	1.258,75	3.776,25
41	RM ANGIO RESS. ARCO AÓRTICO + CARÓTIDAS	UN	3	1.258,75	3.776,25
42	RM ANGIO RESSONÂNCIA ABDOME E PELVE	UN	3	1.258,75	3.776,25
43	RM ANGIO RESSONÂNCIA ABDOMINAL	UN	3	1.131,45	3.394,35
44	RM ANGIO RESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	UN	3	941,45	2.824,35
45	RM ANGIO RESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL + MMII	UN	3	1.448,75	4.346,25
46	RM ANGIO RESSONÂNCIA AORTA ILÍACA	UN	3	941,45	2.824,35
47	RM ANGIO RESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	UN	3	941,45	2.824,35
49	RM ANGIO RESSONÂNCIA BRAÇO	UN	3	941,45	2.824,35
50	RM ANGIO RESSONÂNCIA CARÓTIDAS	UN	3	941,45	2.824,35
51	RM ANGIO RESSONÂNCIA CEREBRAL	UN	3	941,45	2.824,35
52	RM ANGIO RESSONÂNCIA CERVICAL	UN	3	941,45	2.824,35
54	RM ANGIO RESSONÂNCIA CRÂNIO	UN	6	941,45	5.648,70
55	RM ANGIO RESSONÂNCIA FACE	UN	3	941,45	2.824,35
56	RM ANGIO RESSONÂNCIA FÊMUR	UN	3	941,45	2.824,35
57	RM ANGIO RESSONÂNCIA MÃO UNILATERAL	UN	3	941,45	2.824,35
58	RM ANGIO RESSONÂNCIA MEMBROS INFERIORES	UN	3	1.131,45	3.394,35
59	RM ANGIO RESSONÂNCIA MEMBROS SUPERIORES	UN	3	1.131,45	3.394,35
60	RM ANGIO RESSONÂNCIA PELVE	UN	3	941,45	2.824,35
61	RM ANGIO RESSONÂNCIA PERNA	UN	3	941,45	2.824,35
63	RM ANGIO RESSONÂNCIA RENAL	UN	3	941,45	2.824,35
64	RM ANGIO RESSONÂNCIA SUBCLÁVIA	UN	3	941,45	2.824,35
65	RM ANGIO RESSONÂNCIA TÓRAX	UN	3	941,45	2.824,35
66	RM ANGIO RESSONÂNCIA VEIA CAVA	UN	2	941,45	1.882,90
67	RM ANGIO RESSONÂNCIA PÉ	UN	3	941,45	2.824,35
68	RM ABDOMEM INFERIOR E PELVE	UN	12	910,10	10.921,20
69	RM ABDOME SUPERIOR	UN	12	910,10	10.921,20
70	RM BACIA OU PELVE	UN	6	879,70	5.278,20
71	RM ATM	UN	6	910,10	5.460,60
74	RM CARÓTIDAS	UN	6	815,10	4.890,60
75	RM CLAVÍCULA	UN	6	751,45	4.508,70
76	RM COLUNA CERVICAL	UN	12	485,45	5.825,40
77	RM COLUNA CERVICO-DORSAL	UN	6	675,45	4.052,70
78	RM COLUNA CERVICO-DORSO-LOMBAR	UN	6	865,45	5.192,70
79	RM COLUNA CERVICO-TORÁCICA	UN	6	612,75	3.676,50
80	RM COLUNA DORSAL	UN	12	485,45	5.825,40
81	RM COLUNA DORSO-LOMBAR	UN	6	612,75	3.676,50
82	RM COLUNA LOMBAR	UN	12	485,45	5.825,40
83	RM COLUNA LOMBO-SACRA	UN	6	485,45	2.912,70
84	RM COLUNA TORÁCICA	UN	6	485,45	2.912,70
85	RM COLUNA TORACO-LOMBAR	UN	6	612,75	3.676,50
86	RM CRÂNIO	UN	12	532,00	6.384,00
87	RM CRÂNIO + FACE	UN	6	658,35	3.950,10
88	RM JOELHO	UN	24	532,00	12.768,00
89	RM MAMA BILATERAL	UN	36	751,45	27.052,20

Prefeitura do Município de Saltinho
Estado de São Paulo
CNPJ 66.831.959/0001-87

90	RM OMBRO	UN	12	532,00	6.384,00
91	RM PELVE BEXIGA/PRÓSTATA/ESCROTAL)	UN	24	608,00	14.592,00
92	RM PÉLVICA FEMININO	UN	24	652,65	15.663,60
93	RM PRÓSTATA ABDOMINAL	UN	6	751,45	4.508,70
95	RM QUADRIL	UN	6	561,45	3.368,70
96	RM REGIÃO CERVICAL	UN	12	561,45	6.737,40
97	RM REGIÃO ESCROTAL	UN	6	751,45	4.508,70
98	RM REGIÃO LOMBAR	UN	6	561,45	3.368,70
99	RM SEIOS FACE	UN	6	561,45	3.368,70
100	RM SELA TURCICA	UN	6	561,45	3.368,70
101	RM TESTÍCULOS	UN	6	751,45	4.508,70
102	RM TÍBIA	UN	6	561,45	3.368,70
103	RM TÓRAX	UN	12	561,45	6.737,40
104	RM TORNOZELO	UN	6	561,45	3.368,70
105	RM VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA	UN	24	751,45	18.034,80
106	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR + PELVE	UN	3	784,70	2.354,10
107	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOME TOTAL	UN	3	727,70	2.183,10
108	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	UN	3	658,35	1.975,05
109	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA	UN	3	658,35	1.975,05
110	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA + ABDOME	UN	3	848,35	2.545,05
111	ANGIOTOMOGRAFIA CERVICAL OU DO PESCOÇO	UN	3	667,85	2.003,55
112	ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO	UN	3	568,10	1.704,30
113	ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO + CARÓTIDAS	UN	3	848,35	2.545,05
114	ANGIOTOMOGRAFIA MMII (MEMBROS INFERIORES)	UN	3	784,70	2.354,10
115	ANGIOTOMOGRAFIA MMSS (MEMBROS SUPERIORES)	UN	3	784,70	2.354,10
116	ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX	UN	3	620,35	1.861,05
118	CT ABDOME TOTAL S/ CONTRASTE	UN	24	297,00	7.128,00
119	CT ABDOME SUPERIOR C/ CONTRASTE	UN	24	282,00	6.768,00
124	CT ANTEBRAÇO	UN	3	170,00	510,00
145	CT MÃO	UN	6	161,00	966,00
146	CT PÉ	UN	6	161,00	966,00
154	CT TÓRAX C/ CONTRASTE	UN	60	228,00	13.680,00
159	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE PRÓSTATA	UN	24	791,10	18.986,40
161	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE MAMA	UN	36	1.025,00	36.900,00
165	ECOCARDIOGRAFIA TRANTORÁCICAE	UN	12	223,00	2.676,00
177	US ECODOPPLER TRANSCRANIANO	UN	3	332,50	997,50
178	US MAMA BILATERAL	UN	180	70,60	12.708,00
188	US TÓRAX (EXTRA CARDÍACO)	UN	6	109,25	655,50
202	COLPOSCOPIA	UN	12	291,65	3.499,80
203	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA	UN	36	95,00	3.420,00
207	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H	UN	50	109,25	5.462,50
208	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	UN	50	95,00	4.750,00
	Total do Proponente R$				**471.519,08**

Item	DINAMICA CLINICA MEDICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM - CNPJ: 16.575.311/0001-19 AV INDEPENDENCIA, 940 SALA 131 - ALTO, PIRACICABA - SP, CEP: 13400-485	Unid.	Quant.	Valor Unitário R$	Valor Total R$

Prefeitura do Município de Saltinho
Estado de São Paulo
CNPJ 66.831.959/0001-87

	Telefone: (19) 3435-4693/ Descrição do Produto/Serviço				
160	BIOPSIAS GUIDAS POR ULTRASSON DE TIREÓIDE	UN	24	449,90	10.797,60
166	US ABDOME SUPERIOR	UN	36	60,20	2.167,20
167	US ABDOME TOTAL	UN	240	60,30	14.472,00
168	US APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	UN	120	60,20	7.224,00
169	US ARTICULAÇÕES	UN	120	60,20	7.224,00
170	US BOLSA ESCROTAL	UN	24	60,20	1.444,80
171	US DOPPLER COL.DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (RINS, MASSA)	UN	6	148,70	892,20
172	US DOPPLER FETAL	UN	10	151,00	1.510,00
173	US DOPLLES COLORIDO DE VASOS	UN	12	149,00	1.788,00
174	US DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO	UN	6	151,30	907,80
175	US ECODOPPLER DE CARÓTIDAS – CONV. (BIL.)	UN	12	148,50	1.782,00
176	US ECODOPPLER VASC. PERIF. COM FLUXO EM CORES	UN	6	149,00	894,00
179	US MORFOLOGICO	UN	60	148,00	8.880,00
180	US MORFOLOGICO GEMELAR	UN	6	291,00	1.746,00
181	US OBSTÉTRICA	UN	180	59,80	10.764,00
182	US PAREDE ABDOMINAL	Un	60	59,00	3.540,00
183	US PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	UN	60	58,90	3.534,00
184	US PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	UN	720	58,75	42.300,00
185	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	UN	60	58,90	3.534,00
186	US PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	UN	12	70,72	848,64
187	US TIREÓIDE	Un	60	59,94	3.596,40
189	US TRANSLUCÊNCIA NUCAL	UN	36	59,19	2.130,84
190	US TRANSLUCÊNCIA NUCAL GEMELAR	UN	3	130,86	392,58
191	US OBSTÉTRICA C DOPPLER COLORIDO E PULSADO	UN	3	130,31	390,93
192	US ORGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (TIREOIDE, CERVICAL, PARTES MOLES, MAMAS)	UN	60	59,60	3.576,00
	Total do Proponente R$				**136.336,99**

Item	**CENTRO MANGUEIRAS DIAGNOSTICOS LTDA CNPJ: 00.334.217/0001-38 AV CONEGO JOAO CLIMACO, 414 ******** - CENTRO, TATUI - SP, CEP: 18270-540 - TELEFONE: (15) 3322-8600 Descrição do Produto/Serviço**	**Unid.**	**Quant.**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
1	RX ABDÔMEN AGUDO	UN	10	27,99	279,90
2	RX ABDÔMEN SIMPLES – AP	UN	10	49,99	499,90
3	RX ANTEBRAÇO – 2 POS.	UN	10	48,99	489,90
8	RX CAVUM	UN	6	21,00	126,00
10	RX COLUNA CERVICAL: AP/LAT/TO/ OBLIQUAS	UN	6	18,00	108,00
117	CT ABDOME TOTAL C/ CONTRASTE	UN	24	222,90	5.349,60
120	CT ABDOME SUPERIOR S/ CONTRASTE	UN	24	219,78	5.274,72
121	CT BACIA OU PELVE C/ CONTRASTE	UN	12	217,80	2.613,60
122	CT BACIA OU PELVE S/ CONTRASTE	UN	12	204,90	2.458,80
125	CT BACIA	UN	3	179,00	537,00
126	CT BRAÇO	UN	3	180,00	540,00
127	CT CLAVÍCULA	UN	3	191,00	573,00

128	CT COCCIX	UN	3	179,00	537,00
129	CT COLUNA CERV. DORS. OU LOMBAR ATÉ 3 SEGUIMENTOS	UN	12	179,00	2.148,00
130	CT COLUNA CERVICAL	UN	12	179,00	2.148,00
131	CT COLUNA DORSAL	UN	12	179,00	2.148,00
132	CT COLUNA LOMBAR	UN	12	179,00	2.148,00
133	CT COLUNA LOMBO-SACRA	UN	12	179,00	2.148,00
134	CT COLUNA TORÁCICA	UN	12	179,00	2.148,00
136	CT COSTELAS	UN	3	181,17	543,51
137	CT CRÂNIO	UN	24	181,17	4.348,08
138	CT DAS ARTICULAÇÕES (EXT-CLAV., OMBROS, COTOVELOS, PULSOS)	UN	48	180,00	8.640,00
139	CT DOS SEGUIMENTOS APEND. (BRAÇO, ANTEBRAÇO, COXA)	UN	36	180,18	6.486,48
140	CT ESTERNO	UN	6	181,17	1.087,02
141	CT FACE/SEIOS DA FACE/ATM	UN	12	170,28	2.043,36
142	CT FÊMUR	UN	6	170,28	1.021,68
143	CT JOELHO	UN	24	170,28	4.086,72
144	CT MANDÍBULA	UN	3	165,33	495,99
147	CT PERNA	UN	6	170,28	1.021,68
148	CT PESCOÇO	UN	3	181,17	543,51
149	CT QUADRIL OU BACIA	UN	6	181,17	1.087,02
150	CT SACRO ILÍACO	UN	3	170,28	510,84
151	CT SACRO-CÓCCIX	UN	3	179,19	537,57
152	CT TÍBIA	UN	3	167,31	501,93
155	CT TÓRAX S/ CONTRASTE	UN	80	168,30	13.464,00
156	CT TORNOZELO	UN	3	168,00	504,00
157	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UN	72	88,10	6.343,20
	Total do Proponente R$				**85.542,01**

HOMOLOGO e ADJUDICO o resultado proferido pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, no Processo acima mencionado, em favor das empresas vencedoras epigrafadas.

Saltinho/SP, 28 de julho de 2021.

HÉLIO FRANZOL BERNARDINO
Prefeito Municipal