

ANEXO II

PROPOSTA - PRESENCIAL Nº 008/2025 - PROCESSO Nº 6045/2025

OBJETO: a Contratação de Contratação de Empresa Especializada para realizar Exames de Ressonância Magnética (Mutirão), para a Secretaria Municipal de Saúde.

Os exames deverão ser realizados em clínicas localizadas em um raio máximo de 140 km do Município de Capão Bonito/SP.

Empresa: Unidade de Diagnóstico Itapetininga Ltda

Endereço: Rua Dr Virgílio de Rezende, 1000 – Centro – Cep: 18200-046 – Itapetininga / SP.

Nome para Contato: Bruna Paula Roque

Fone/Fax: 15 3288-4848 / 15 99641-0361

Nº do CNPJ: 67.360.776/0001-93

Conta bancária: Banco do Brasil – Agência 0199 – Conta corrente: 21.301-2

Declaro que nos preços propostos, encontram-se incluídos todos os materiais, mão de obra, fretes, tributos, encargos sociais e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre a prestação de serviços do objeto da presente licitação.

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 008/2025**, retro mencionado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte.

Declaramos, ainda, que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto. 

DA PROPOSTA:

1.1 Apresentamos nossa proposta para o objeto conforme especificados no Anexo I – Termo de Referência/Especificações do objeto, parte integrante do presente Edital:



Aponte a câmera
do seu smartphone
e acesse nosso site!

Unidades em:

Boituva . Cerquilho . Itapetininga . Tatui . Tietê . Hospital Evangélico Sorocaba . Santa Casa Sorocaba . Santa Casa Piedade

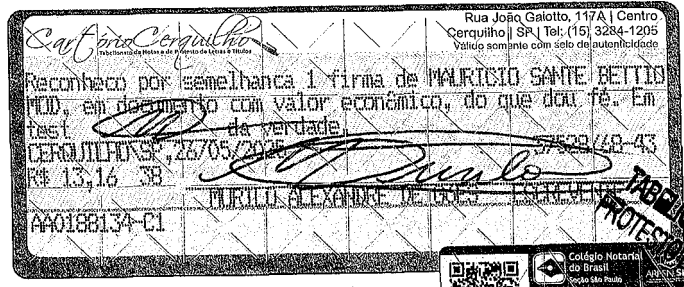


1.2 Especificação do Objeto e Quantidade:

Item	Qtde	Descrição	Valor Unit.	Total
1	4	RM COLANGIO COM CONTRASTE	R\$ 1.499,25	R\$ 5.997,00
2	1	RM PUNHO	R\$ 694,75	R\$ 694,75
3	5	RM MASTOIDE OU OVIDOS OU OSSOS TEMPORAIS	R\$ 744,75	R\$ 3.723,75
4	5	RM TORAX	R\$ 744,75	R\$ 3.723,75
5	20	RM COLUNA LOMBAR	R\$ 694,75	R\$ 13.895,00
6	5	RM COLUNA TORACICA	R\$ 694,75	R\$ 3.473,75
7	15	RM COLUNA CERVICAL	R\$ 694,75	R\$ 10.421,25
8	1	RM MÃO	R\$ 694,75	R\$ 694,75
9	8	RM OMBRO	R\$ 694,75	R\$ 5.558,00
10	3	RM ABDOME SUPERIOR	R\$ 768,00	R\$ 2.304,00
11	4	RM PELVE	R\$ 744,75	R\$ 2.979,00
12	7	RM QUADRIL	R\$ 694,75	R\$ 4.863,25
13	20	RM JOELHO	R\$ 674,50	R\$ 13.490,00
14	2	RM TORNOZELO	R\$ 694,75	R\$ 1.389,50
15	1	RM PERNA	R\$ 694,75	R\$ 694,75
16	5	RM PÉ	R\$ 694,75	R\$ 3.473,75
17	1	RM PESCOÇO	R\$ 744,75	R\$ 744,75
18	7	RM CRÂNIO	R\$ 744,75	R\$ 5.213,25
19	1	RM COXA	R\$ 694,75	R\$ 694,75
				R\$ 84.029,00

Valor total: Oitenta e quatro mil e vinte e nove reais.

Validade da proposta: 60 dias.



Itapetininga, 26 de maio de 2025.



[Handwritten signature]

Mauricio Sante Bettio Mod
Sócio
RG 17.974.327 SSP/SP

