

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

Ao pregoeiro e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste, Estado do Paraná

EDITAL DE PREGÃO Nº 022/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº
213/2023

MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO

TIPO: MENOR PREÇO, POR LOTE

OBJETO: Contratação de empresa para prestação de serviços médicos especializado para realização de exames de ultrassonografia e laudos de radiografia.

A empresa **BELMEDICAL ULTRASSONOGRRAFIA LTDA**, estabelecida na Travessa Souza Naves, n.º 48, Centro em Francisco Beltrão - Paraná, telefone: (46) 2601-1273 / (46) 93505-9765, e-mail: clinicabelmedical@gmail.com, inscrita no CNPJ sob 47.207.776/0001-40, neste ato representada Juliano Augusto Leonardi Giarretta, sócio Administrador, RG sob nº 8.635.568-0 SESP/PR, CPF sob nº 043.805.219-66, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 022/2023 em epigrafe que tem por objeto a Contratação de empresa para prestação de serviços médicos especializado para realização de exames de ultrassonografia e laudos de radiografia, conforme segue:

LOTE: 1 - LOTE 001

| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
|------|--|------------|---------|--------------|--------------------|
| 1 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 10,00 | SERV | 11,33 | 113,30 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) | 10,00 | SERV | 11,33 | 113,30 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 10,00 | SERV | 11,33 | 113,30 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 75,00 | SERV | 11,33 | 849,75 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 130,00 | SERV | 11,33 | 1.472,90 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ) | 10,00 | SERV | 11,33 | 113,30 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 60,00 | SERV | 11,33 | 679,80 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 110,00 | SERV | 11,33 | 1.246,30 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 100,00 | SERV | 11,33 | 1.133,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |

BELMEDICAL ULTRASSONOLOGIA LTDA**CNPJ Nº 47.207.776/0001-40****FONE: (46) 9139-8580 - E-MAIL: marcon212@hotmail.com**

| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
|------|---|------------|---------|--------------|--------------------|
| 1 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 60,00 | SERV | 11,33 | 679,80 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 5,00 | SERV | 11,33 | 56,65 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) | 400,00 | SERV | 11,33 | 4.532,00 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA | 5,00 | SERV | 11,33 | 56,65 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | 15,00 | SERV | 11,33 | 169,95 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL | 110,00 | SERV | 11,33 | 1.246,30 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 65,00 | SERV | 11,33 | 736,45 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 20,00 | SERV | 11,33 | 226,60 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 50,00 | SERV | 11,33 | 566,50 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 20,00 | SERV | 11,33 | 226,60 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 75,00 | SERV | 11,33 | 849,75 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE MAO | 150,00 | SERV | 11,33 | 1.699,50 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 25,00 | SERV | 11,33 | 283,25 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 65,00 | SERV | 11,33 | 736,45 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 50,00 | SERV | 11,33 | 566,50 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) | 5,00 | SERV | 11,33 | 56,65 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 90,00 | SERV | 11,33 | 1.019,70 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 440,00 | SERV | 11,33 | 4.985,20 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 10,00 | SERV | 11,33 | 113,30 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 220,00 | SERV | 11,33 | 2.492,60 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA | 60,00 | SERV | 11,33 | 679,80 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 160,00 | SERV | 11,33 | 1.812,80 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE COXA | 15,00 | SERV | 11,33 | 169,95 |
| 1 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 40,00 | SERV | 11,33 | 453,20 |

**TRAVESSA SOUZA NAVES, N.º 48, CENTRO
CEP 85.601-640, FRANCISCO BELTRÃO – ESTADO DO PARANÁ.**

BELMEDICAL ULTRASSONOGRAFIA LTDA**CNPJ Nº 47.207.776/0001-40****FONE: (46) 9139-8580 - E-MAIL: marcon212@hotmail.com**

| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
|------|---|------------|---------|--------------|--------------------|
| 1 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 150,00 | SERV | 11,33 | 1.699,50 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE CALCANEIO | 100,00 | SERV | 11,33 | 1.133,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 400,00 | SERV | 11,33 | 4.532,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 70,00 | SERV | 11,33 | 793,10 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES | 10,00 | SERV | 11,33 | 113,30 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 150,00 | SERV | 11,33 | 1.699,50 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) | 30,00 | SERV | 11,33 | 339,90 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO | 10,00 | SERV | 14,67 | 146,70 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 20,00 | SERV | 11,33 | 226,60 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 10,00 | SERV | 11,33 | 113,30 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 10,00 | SERV | 11,33 | 113,30 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 30,00 | SERV | 136,67 | 4.100,10 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 150,00 | SERV | 136,67 | 20.500,50 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 600,00 | SERV | 135,67 | 81.402,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 420,00 | SERV | 136,67 | 57.401,40 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 25,00 | SERV | 136,67 | 3.416,75 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 15,00 | SERV | 136,67 | 2.050,05 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 550,00 | SERV | 150,00 | 82.500,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 300,00 | SERV | 136,67 | 41.001,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 65,00 | SERV | 196,67 | 12.783,55 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 15,00 | SERV | 136,67 | 2.050,05 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 20,00 | SERV | 136,67 | 2.733,40 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 600,00 | SERV | 136,67 | 82.002,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |

**TRAVESSA SOUZA NAVES, N.º 48, CENTRO
CEP 85.601-640, FRANCISCO BELTRÃO – ESTADO DO PARANÁ.**

BELMEDICAL ULTRASSONOGRAFIA LTDA**CNPJ Nº 47.207.776/0001-40****FONE: (46) 9139-8580 - E-MAIL: marcon212@hotmail.com**

| | | | | | |
|-------------|---|-------------------|----------------|---------------------|---------------------------|
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS - ATÉ 9 VASOS SOMENTE URGÊNCIA PARA AVALIAÇÃO DE TVP | 310,00 | SERV | 196,67 | 60.967,70 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS | 35,00 | SERV | 196,67 | 6.883,45 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL | 15,00 | SERV | 150,00 | 2.250,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA ABDOME INFERIOR MASCULINO BEXIGA PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS | 20,00 | SERV | 136,67 | 2.733,40 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA ORGAO SUPERFICIAIS MAMA, TIREOIDE ESCROTO, PENIS, CRANIO | 180,00 | SERV | 136,67 | 24.600,60 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR DOPLER | 20,00 | SERV | 196,67 | 3.933,40 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL E MEDIDA DO COLO UTERINO | 15,00 | SERV | 196,67 | 2.950,05 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA HIPOCONDRIO DIREITO | 5,00 | SERV | 136,67 | 683,35 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINARIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA) | 200,00 | SERV | 136,67 | 27.334,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA APARELHO URINARIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E VOLUME DA PROSTATA) | 160,00 | SERV | 136,67 | 21.867,20 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR FEMININO (BEXIGA UTERO, OVARIOS E ANEXOS) | 100,00 | SERV | 136,67 | 13.667,00 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR DOPLER | 40,00 | SERV | 196,67 | 7.866,80 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS | 35,00 | SERV | 136,67 | 4.783,45 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULOS E CORDÕES ESPERMATICOS DOPPLER | 5,00 | SERV | 196,67 | 983,35 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES COM DOPPLER | 10,00 | SERV | 136,67 | 1.366,70 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE AXILA | 15,00 | SERV | 136,67 | 2.050,05 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA RETROPERRITONIO GRANDES VASOS E SUPRA RENAIIS | 5,00 | SERV | 136,67 | 683,35 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA REGIAO CERVICAL | 10,00 | SERV | 136,67 | 1.366,70 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
| 1 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER | 65,00 | SERV | 196,67 | 12.783,55 |
| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |

**TRAVESSA SOUZA NAVES, N.º 48, CENTRO
CEP 85.601-640, FRANCISCO BELTRÃO – ESTADO DO PARANÁ.**

BELMEDICAL ULTRASSONOLOGRAFIA LTDA

CNPJ Nº 47.207.776/0001-40

FONE: (46) 9139-8580 - E-MAIL: marcon212@hotmail.com

| ITEM | NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | QUANTIDADE | UNIDADE | PREÇO MÁXIMO | PREÇO MÁXIMO TOTAL |
|-----------------------------|--|------------|---------|--------------|--------------------|
| 1 | ULTRASSONOLOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES | 5,00 | SERV | 136,67 | 683,35 |
| 1 | ULTRASSONOLOGRAFIA BILATERAL DE MAMAS COM DOPPLER COLORIDO | 15,00 | SERV | 196,67 | 2.950,05 |
| 1 | ULTRASSONOLOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL | 55,00 | SERV | 136,67 | 7.516,85 |
| 1 | ULTRASSONOLOGRAFIA DE PESCOÇO | 10,00 | SERV | 136,67 | 1.366,70 |
| 1 | ULTRASSONOLOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM DOPPLER PEDIATRICA | 5,00 | SERV | 196,67 | 983,35 |
| 1 | ULTRASSONOLOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR COM DOPPLER PEDIATRICA | 5,00 | SERV | 196,67 | 983,35 |
| 1 | ULTRASSONOLOGRAFIA DE PARTES MOLES COM DOPPLER | 100,00 | SERV | 196,67 | 19.667,00 |
| 1 | ULTRASSONOLOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRETAL COM DOPPLER COLORIDO | 55,00 | SERV | 196,67 | 10.816,85 |
| TOTAL R\$ 678.423,70 | | | | | |

Valor total R\$ 678.423,70 (seiscentos e setenta e oito mil, quatrocentos e vinte e tres reais e setenta centavos).

A validade desta proposta é de **60 (sessenta) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de PREGÃO ELETRÔNICO.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Francisco Beltrão - PR, 18 de abril de 2023

BELMEDICAL ULTRASSONOLOGRAFIA LTDA

Juliano Augusto Leonardi Giaretta

Sócio Administrador

RG n.º 8.635.568-0 SESP/PR

CPF n.º 043.805.219-66

**TRAVESSA SOUZA NAVES, N.º 48, CENTRO
CEP 85.601-640, FRANCISCO BELTRÃO – ESTADO DO PARANÁ.**