

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE

CNPJ nº 07.569.205/0001-31, CGF nº 06.920.294-0



TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

A Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde do Município de Guaraciaba do Norte - CE, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver o Pregoeiro cumprido todas as exigências do procedimento de licitação, cujo objeto é **REGISTRO DE PREGOS VISANDO EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS E EXAMES QUE ATENDA POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE ESPECIALIZADA, REALIZADA EM FORMA DE MUTIRÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GUARACIABA DO NORTE-CE.**, vem **ADJUDICAR** o objeto ao(s) licitante(s) e **HOMOLOGAR** o presente Processo Administrativo de Licitação, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE 024/2024-SESA, para que produza os devidos efeitos legais e jurídicos.

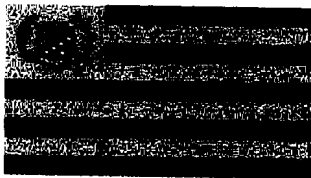
Assim, nos termos do art. 71, inciso IV, da Lei nº 14.133/2021, fica o presente processo **ADJUDICADO e HOMOLOGADO** em favor da(s) seguinte(s) empresa(s): **MEDICAL EXPRESS LTDA, CNPJ: 50.189.253/0001-23**, situada a Rua Juazeira Tavora, 41, SL 03, Centro, Umirim/CE, CEP: 62.660-000, fone: (88) 3613-1525, e-mail: medicaexpress23@gmail.com, vencedor com valor total de R\$ 396.684,00 (trezentos e noventa e seis mil seiscentos e oitenta e quatro reais), conforme tabela(s) abaixo:

MEDICAL EXPRESS LTDA CNPJ: 50.189.253/0001-23					
LOTE ÚNICO - CONSULTAS MÉDICAS E EXAMES DE IMAGEM					
ITEM	Especificação do Serviço	UNID	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
1	CONSULTA CARDIOLOGISTA	Serviço	80	R\$ 240,00	R\$ 19.200,00
2	CONSULTA DERMATOLOGISTA	Serviço	80	R\$ 240,00	R\$ 19.200,00
3	CONSULTA ENDÓCRINO	Serviço	120	R\$ 230,00	R\$ 27.600,00
4	CONSULTA NEUROLOGISTA	Serviço	180	R\$ 270,00	R\$ 48.600,00
5	CONSULTA ORTOPEDISTA	Serviço	350	R\$ 240,00	R\$ 84.000,00
6	CONSULTA OTORRINO	Serviço	240	R\$ 235,00	R\$ 56.400,00
7	CONSULTA PEDIATRA	Serviço	80	R\$ 230,00	R\$ 18.400,00
8	CONSULTA UROLOGISTA	Serviço	73	R\$ 225,00	R\$ 16.425,00
9	ULTRASSONOGRAMAS DIVERSAS COM DOPPLER	Serviço	39	R\$ 200,00	R\$ 7.800,00
10	EXAME DE ULTRASSOM ARTICULAÇÃO	Serviço	98	R\$ 168,00	R\$ 16.464,00
11	EXAME DE ULTRASSOM INGUINAL	Serviço	14	R\$ 120,00	R\$ 1.680,00
12	EXAME DE ULTRASSOM PRÓSTATA	Serviço	19	R\$ 120,00	R\$ 2.280,00
13	EXAME DE ULTRASSOM TRANSFONTANEAR	Serviço	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
14	EXAME DE ULTRASSOM TRANSVAGINAL	Serviço	233	R\$ 120,00	R\$ 27.960,00
15	EXAME DE ULTRASSOM TIREÓIDE	Serviço	59	R\$ 120,00	R\$ 7.080,00
16	EXAME DE ULTRASSOM ABDOMINAL	Serviço	124	R\$ 130,00	R\$ 16.120,00
17	EXAME DE ULTRASSOM MAMÁRIA	Serviço	33	R\$ 90,00	R\$ 2.970,00
18	EXAME DE ULTRASSOM PARTES MOLES	Serviço	58	R\$ 130,00	R\$ 7.540,00
19	EXAME DE ULTRASSOM PÉLVICA	Serviço	26	R\$ 115,00	R\$ 2.990,00
20	EXAME DE ULTRASSOM VIAS URINÁRIAS	Serviço	115	R\$ 115,00	R\$ 13.225,00
VALOR TOTAL					R\$ 396.684,00

Finalizando, informamos o valor homologado é de R\$ 396.684,00 (trezentos e noventa e seis mil seiscentos e oitenta e quatro reais).



Avenida Monsenhor Furtado nº 55 - Centro
CEP: 62.380-000 Guaraciaba do Norte - Ceará
Fone: (88) 3652-2150 (88) 3652-2111
CNPJ(MF) nº 07.569.205/0001-31 CGF nº 06.920.294-0



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACIABA DO NORTE

CNPJ nº 07.569.205/0001-31, CGF nº 06.920.294-0



Encaminhe-se o processo ao setor competente para providências relativas à emissão de Contratos e Nota de Empenho.

Guaraciaba do Norte - CE, 06 de agosto de 2024.



Ana Maira Kirmenes Oliveira
Secretária Municipal de Saúde



Avenida Monsenhor Furtado nº 55 - Centro
CEP: 62.380-000 Guaraciaba do Norte - Ceará
Fone: (88) 3652-2150 (88)3652-2111
CNPJ(MF) nº 07.569.205/0001-31 CGF nº 06.920.294-0