

FORNECEDORES HABILITADOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 031/2023
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 10007/2023

731
L

Registro de Preços, prazo: 12 mes(es)
É permitido Carona

Final da Proposta/Início da Sessão: 13/09/2023 às 10:00

Fornecedor: Heal Institute LTDA

CPF/CNPJ: 46.536.577/0001-13

E-mail:

Telefone:

Lote 2

GASTROENTEROLOGIA

Descrição Comprador

2 - EXAMES ESPECIALIZADOS EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Descrição do Fornecedor

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
--------	--------	----------	-----------

EXAMES ESPECIALIZADOS EM ENDOSCOPIA DIGESTIVA

1.200,00	Unidade	517,13	620.556,00
----------	---------	--------	------------

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

3 - EXAME ESPECIALIZADOS EM COLONOSCOPIA

Descrição do Fornecedor

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
--------	--------	----------	-----------

EXAME ESPECIALIZADOS EM COLONOSCOPIA

160,00	Unidade	880,10	140.816,00
--------	---------	--------	------------

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

4 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM GASTROENTEROLOGIA

Descrição do Fornecedor

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
--------	--------	----------	-----------

CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM GASTROENTEROLOGIA

160,00	Unidade	317,05	50.728,00
--------	---------	--------	-----------

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Lote 3

OTORRINOLARINGOLOGIA

Descrição Comprador

1 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA

Descrição do Fornecedor

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
--------	--------	----------	-----------

CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA

320,00	Unidade	316,08	101.145,60
--------	---------	--------	------------

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

2 - EXAMES MÉDICO ESPECIALIZADOS - NASOFIBROLARINGOSCOPIA

Descrição do Fornecedor

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
--------	--------	----------	-----------

EXAMES MÉDICO ESPECIALIZADOS - NASOFIBROLARINGOSCOPIA

20,00	Unidade	447,72	8.954,40
-------	---------	--------	----------

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Lote 4

MASTOLOGIA

Descrição Comprador

1 - MAMOGRAFIA

Descrição do Fornecedor

MAMOGRAFIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

3 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM MASTOLOGIA

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
480,00	Unidade	174,98	83.990,40

732
L

Descrição do Fornecedor

CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM MASTOLOGIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Lote 7

PEDIATRIA

Descrição Comprador

3 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM PEDIATRIA

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
160,00	Unidade	325,68	52.108,80

Descrição do Fornecedor

CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM PEDIATRIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Lote 8

CARDIOLOGIA

Descrição Comprador

1 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM CARDIOLOGISTA

Descrição do Fornecedor

CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM CARDIOLOGISTA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
2.400,00	Unidade	154,16	369.984,00

Descrição Comprador

1 - EXAMES ESPECIALIZADOS EM HOLTER

Descrição do Fornecedor

EXAMES ESPECIALIZADOS EM HOLTER

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
200,00	Unidade	235,35	564.840,00

Descrição Comprador

2 - EXAMES ESPECIALIZADOS EM EXAME DE MAPA

Descrição do Fornecedor

EXAMES ESPECIALIZADOS EM EXAME DE MAPA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
120,00	Unidade	212,00	25.440,00

Descrição Comprador

3 - EXAMES ESPECIALIZADOS EM ECOCARDIOGRAMA

Descrição do Fornecedor

EXAMES ESPECIALIZADOS EM ECOCARDIOGRAMA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
600,00	Unidade	377,00	226.200,00

Descrição Comprador

4 - EXAMES ESPECIALIZADOS EM TESTE ERGOMETRICO

Descrição do Fornecedor

EXAMES ESPECIALIZADOS EM TESTE ERGOMETRICO

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
320,00	Unidade	212,00	67.840,00

Lote 9
ORTOPEDIA

Descrição Comprador

1 - CONSULTA ESPECIALIZADAS EM ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CONSULTA ESPECIALIZADAS EM ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA	2.400,00	Unidade	241,50	579.600,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

1 - DESINTOMETRIA ÓSSEA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
DESINTOMETRIA ÓSSEA	200,00	Unidade	189,20	37.840,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

1 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	400,00	Unidade	691,00	276.400,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

1 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1.600,00	Unidade	456,50	730.400,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

2 - PROCEDIMENTOS MÉDISCOS AMBULATORIAIS EM ORTOPEDIAE TRAUMATOLOGIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
PROCEDIMENTOS MÉDISCOS AMBULATORIAIS EM ORTOPEDIAE TRAUMATOLOGIA	320,00	Unidade	376,00	120.320,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

3 - CIRURGIA EM ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CIRURGIA EM ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	240,00	Unidade	2.434,00	584.160,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

4 - RAO X COM LAUDO

Descrição de Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
RAIO X COM LAUDO	160,00	Unidade	158,00	25.280,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Lote 10
UROLOGIA

Descrição Comprador

1 - CONSULTASESPECIALIZADASEM UROLOGIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
-------------------------	--------	--------	----------	-----------

CONSULTASESPECIALIZADASEM UROLOGIA 2.400,00 Unidade 368,40 884.160,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

2 - EXAME DE ESTUDO URODINAMICO

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
EXAME DE ESTUDO URODINAMICO	80,00	Unidade	509,00	40.720,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

3 - FLUXOMETRIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
FLUXOMETRIA	40,00	Unidade	49,00	1.960,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

4 - USG DE PROSTATA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
USG DE PROSTATA	800,00	Unidade	202,00	161.600,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

5 - USG DE BOLSA TESTICULAR

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
USG DE BOLSA TESTICULAR	120,00	Unidade	97,00	11.640,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

6 - USG DE PENIS

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
USG DE PENIS	160,00	Unidade	103,00	16.480,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

7 - USG DE RINS E VIAS URINARIAS

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
USG DE RINS E VIAS URINARIAS	800,00	Unidade	116,00	92.800,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

8 - PENISCOPIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
PENISCOPIA	60,00	Unidade	55,00	3.300,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

9 - CISTOSCOPIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CISTOSCOPIA	60,00	Unidade	204,00	12.240,00

Marca: Fabricante: Modelo:

734
L

Descrição Comprador

10 - URETROSCOPIA

Descrição do Fornecedor

URETROSCOPIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
100,00	Unidade	204,30	20.430,00

Descrição Comprador

11 - CAUTERIZAÇÃO DE HPV

Descrição do Fornecedor

CAUTERIZAÇÃO DE HPV

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
40,00	Unidade	164,25	6.570,00

Descrição Comprador

12 - BIOPSIA DE PROSTATA

Descrição do Fornecedor

BIOPSIA DE PROSTATA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
120,00	Unidade	211,50	25.380,00

Descrição Comprador

13 - CIRURGIA DE POSTECTOMIA

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA DE POSTECTOMIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
60,00	Unidade	1.286,00	77.160,00

Descrição Comprador

14 - CIRURGIA DE VARICOCELE

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA DE VARICOCELE

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
60,00	Unidade	286,00	17.160,00

Descrição Comprador

15 - CIRURGIA DE VASECTOMIA

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA DE VASECTOMIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
120,00	Unidade	1.689,00	202.680,00

Descrição Comprador

16 - CIRURGIA DE HIDROCELE

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA DE HIDROCELE

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
80,00	Unidade	1.689,00	135.120,00

Descrição Comprador

17 - CIRURGIA DE CISTO DE CORDÃO

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA DE CISTO DE CORDÃO

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
24,00	Unidade	2.610,00	62.640,00

Descrição Comprador735
L

18 - RESSECÇÃO ENDOSCOPIA DE PROSTATA

Descrição do Fornecedor

RESSECÇÃO ENDOSCOPIA DE PROSTATA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Lote 12

EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO

Descrição Comprador

1 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
40,00	Unidade	1.124,00	44.960,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
60,00	Unidade	615,00	36.900,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
1.000,00	Unidade	119,00	119.000,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
1.000,00	Unidade	118,50	118.500,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
200,00	Unidade	120,00	24.000,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
600,00	Unidade	215,00	129.000,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
800,00	Unidade	75,00	60.000,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
120,00	Unidade	440,00	52.800,00

Descrição do Fornecedor

ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

2 - ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR

Descrição do Fornecedor

ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

3 - ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM INFERIOR

Descrição do Fornecedor

ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM INFERIOR

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

4 - ULTRASSONOGRRAFIA PARTES MOLES

Descrição do Fornecedor

ULTRASSONOGRRAFIA PARTES MOLES

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

5 - ULTRASSONOGRRAFIA TIREÓIDE

Descrição do Fornecedor

ULTRASSONOGRRAFIA TIREÓIDE

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

6 - ULTRASSONOGRRAFIA DAS MAMAS

Descrição do Fornecedor

ULTRASSONOGRRAFIA DAS MAMAS

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

7 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICIA COM DOPPLER COLORIDA

Descrição do Fornecedor

ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICIA COM DOPPLER COLORIDA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

736
2

8 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLIRIDO DE VASOS

Descrição do Fornecedor

ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLIRIDO DE VASOS

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Lote 14

GINECOLOGIA

Descrição Comprador

1 - CONSULTA ESPECIALIZADAEM GINECOLOGIA

Descrição do Fornecedor

CONSULTA ESPECIALIZADAEM GINECOLOGIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

2 - HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA

Descrição do Fornecedor

HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

3 - METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)

Descrição do Fornecedor

METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

4 - MIOMECTOMIA UTERINA

Descrição do Fornecedor

MIOMECTOMIA UTERINA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

5 - TRAQUELECTOMIA (CAF)

Descrição do Fornecedor

TRAQUELECTOMIA (CAF)

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

6 - TRAQUELECTOMIA RADICAL

Descrição do Fornecedor

TRAQUELECTOMIA RADICAL

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

7 - HISTERECTOPIA CIRURGICA PARA BIOPSIA DIRIGIDA

Descrição do Fornecedor

HISTERECTOPIA CIRURGICA PARA BIOPSIA DIRIGIDA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
160,00	Unidade	405,00	64.800,00
2.400,00	Unidade	342,90	822.960,00
40,00	Unidade	3.064,00	122.560,00
40,00	Unidade	1.703,00	68.120,00
52,00	Unidade	1.486,00	77.272,00
72,00	Unidade	814,00	58.608,00
32,00	Unidade	2.962,00	94.784,00
40,00	Unidade	1.493,00	59.720,00

737
2

8 - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESSÕES)

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESSÕES)	160,00	Unidade	308,00	49.280,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

9 - LAQUEADURA TUBARIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
LAQUEADURA TUBARIA	400,00	Unidade	2.420,00	968.000,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

10 - OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
OOFORRECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	40,00	Unidade	1.512,00	60.480,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

11 - CORREÇÃO DE DEFEITO LATERAL

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CORREÇÃO DE DEFEITO LATERAL	20,00	Unidade	1.136,00	22.720,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

12 - CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU	48,00	Unidade	1.260,00	60.480,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

13 - PERINEORRAFIA (NÃO OBSTETRICA)

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
PERINEORRAFIA (NÃO OBSTETRICA)	48,00	Unidade	2.357,00	113.136,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

14 - RECONSTRUÇÃO PERIENAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
RECONSTRUÇÃO PERIENAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	40,00	Unidade	2.046,00	81.840,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

15 - RESSECÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
RESSECÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	32,00	Unidade	1.155,00	36.960,00

Marca: Fabricante: Modelo:

738
2

Descrição Comprador

16 - CIRURGIA(VIA ALTA OU BAIXA)DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA(VIA ALTA OU BAIXA)DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
40,00	Unidade	2.697,00	107.880,00

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

17 - ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO

Descrição do Fornecedor

ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
20,00	Unidade	4.211,00	84.220,00

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

18 - LIBERAÇÃO DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGOLIS

Descrição do Fornecedor

LIBERAÇÃO DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGOLIS

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
20,00	Unidade	1.934,00	38.680,00

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

19 - LIGAMENTOPEXIA PELVICA

Descrição do Fornecedor

LIGAMENTOPEXIA PELVICA

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
12,00	Unidade	1.671,00	20.052,00

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

20 - RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA

Descrição do Fornecedor

RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
16,00	Unidade	1.361,00	21.776,00

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

21 - RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS

Descrição do Fornecedor

RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
24,00	Unidade	1.155,00	27.720,00

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

22 - SECÇÃO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS

Descrição do Fornecedor

SECÇÃO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
24,00	Unidade	1.291,00	30.984,00

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

23 - AMNIORREDUÇÃO OU ANIOINFUSÃO

Descrição do Fornecedor

AMNIORREDUÇÃO OU ANIOINFUSÃO

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
32,00	Unidade	164,00	5.248,00

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador739
Q

24 - MARSUPIALIZAÇÃO DA GLANDULA DE BRATHOLIN

Descrição do Fornecedor

MARSUPIALIZAÇÃO DA GLANDULA DE BRATHOLIN

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

25 - VULVECTOMIA AMPLIADA

Descrição do Fornecedor

VULVECTOMIA AMPLIADA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

26 - VULVECTOMIA SIMPLES

Descrição do Fornecedor

VULVECTOMIA SIMPLES

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

27 - BIOPSIA DE VAGINA

Descrição do Fornecedor

BIOPSIA DE VAGINA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

28 - COLPECTOMIA

Descrição do Fornecedor

COLPECTOMIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

29 - COLPOCLEISE(LEFORT)

Descrição do Fornecedor

COLPOCLEISE(LEFORT)

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

30 - COLPOPLASTIA ANTERIOR

Descrição do Fornecedor

COLPOPLASTIA ANTERIOR

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

31 - COLPOPLASTIAPOSTERIORCOM PERINEORRAFIA

Descrição do Fornecedor

COLPOPLASTIAPOSTERIORCOM PERINEORRAFIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

32 - COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECÇÃO SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL

Descrição do Fornecedor

Quant.

Medida

Unitário

Sub Total

740
2

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
32,00	Unidade	582,00	18.624,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
28,00	Unidade	3.652,00	102.256,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
32,00	Unidade	2.517,00	80.544,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
68,00	Unidade	342,00	23.256,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
40,00	Unidade	937,00	37.480,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
32,00	Unidade	2.162,00	69.184,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
80,00	Unidade	1.516,00	121.280,00

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
80,00	Unidade	1.516,00	121.280,00

COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO
RESSECÇÃO SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL

80,00 Unidade 1.516,00 121.280,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

33 - COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE

Descrição do Fornecedor **Quant.** **Medida** **Unitário** **Sub Total**

COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE 32,00 Unidade 659,00 21.088,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

34 - EXCERESE DE CISTO VAGINAL

Descrição do Fornecedor **Quant.** **Medida** **Unitário** **Sub Total**

EXCERESE DE CISTO VAGINAL 40,00 Unidade 1.360,00 54.400,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

35 - EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO

Descrição do Fornecedor **Quant.** **Medida** **Unitário** **Sub Total**

EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO 12,00 Unidade 520,00 6.240,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

36 - FISTULA GINECOLOGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO

Descrição do Fornecedor **Quant.** **Medida** **Unitário** **Sub Total**

FISTULA GINECOLOGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO 32,00 Unidade 3.942,00 126.144,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

37 - HIMENOTOMIA

Descrição do Fornecedor **Quant.** **Medida** **Unitário** **Sub Total**

HIMENOTOMIA 4,00 Unidade 644,00 2.576,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

38 - CAUTERIZAÇÃO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)

Descrição do Fornecedor **Quant.** **Medida** **Unitário** **Sub Total**

CAUTERIZAÇÃO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES) 120,00 Unidade 731,00 87.720,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

39 - ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)

Descrição do Fornecedor **Quant.** **Medida** **Unitário** **Sub Total**

ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) 80,00 Unidade 790,00 63.200,00

Marca: Fabricante: Modelo:

Descrição Comprador

40 - BIOPSIA DE COLO UTERINO

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
BIOPSIA DE COLO UTERINO	80,00	Unidade	340,00	27.200,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
41 - BIOPSIA DE ENDOMETRIO				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
BIOPSIA DE ENDOMETRIO	20,00	Unidade	340,00	6.800,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
42 - CURETAGEM GINECOLOGICA SEMIOTICA				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CURETAGEM GINECOLOGICA SEMIOTICA	64,00	Unidade	1.075,00	68.800,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
43 - EXCIÇÃO DO POLIPO CERVICAL				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
EXCIÇÃO DO POLIPO CERVICAL	32,00	Unidade	544,00	17.408,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
44 - HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA	24,00	Unidade	1.669,00	40.056,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
45 - DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	20,00	Unidade	305,00	6.100,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
46 - VIDEO COLPOSCOPIA				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
VIDEO COLPOSCOPIA	80,00	Unidade	436,90	34.952,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
47 - BIOPSIA DE VULVA				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
BIOPSIA DE VULVA	40,00	Unidade	341,00	13.640,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
48 - PUNÇÃO MAMARIA GUIADA				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
PUNÇÃO MAMARIA GUIADA	16,00	Unidade	404,00	6.464,00

742
Q

Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
49 - PUNÇÃO OU BIOPSIA PERCUTANEA DE AGULHA FINA				
Descrição do Fornecedor				
	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
PUNÇÃO OU BIOPSIA PERCUTANEA DE AGULHA FINA	20,00	Unidade	1.683,00	33.660,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
50 - CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TÉCNICA)				
Descrição do Fornecedor				
	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TÉCNICA)	40,00	Unidade	1.681,00	67.240,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
51 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO				
Descrição do Fornecedor				
	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CURETAGEM POS-ABORTAMENTO	40,00	Unidade	1.665,00	66.600,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
52 - COLOSCOPIA CERVICAL UTERINA E VAGINAL				
Descrição do Fornecedor				
	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
COLOSCOPIA CERVICAL UTERINA E VAGINAL	24,00	Unidade	135,00	3.240,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
53 - VULVOSCOPIA VULVA E PERINEO				
Descrição do Fornecedor				
	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
VULVOSCOPIA VULVA E PERINEO	24,00	Unidade	328,00	7.872,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
54 - TRATAMENTO CIRURGICO DE RETOCELE				
Descrição do Fornecedor				
	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
TRATAMENTO CIRURGICO DE RETOCELE	32,00	Unidade	1.659,00	53.088,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
55 - INCONTINENCIA URINARIA - SLIHG VAGINAL OU ABDOMINAL				
Descrição do Fornecedor				
	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
INCONTINENCIA URINARIA - SLIHG VAGINAL OU ABDOMINAL	60,00	Unidade	1.658,00	99.480,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
56 - INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO				
Descrição do Fornecedor				
	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO	80,00	Unidade	1.659,00	132.720,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		

743
2

Descrição Comprador

57 - INCONTINENCIAURINARIACOM COLPOPLASTIA ANTERIOR

Descrição do Fornecedor

INCONTINENCIAURINARIACOM COLPOPLASTIA ANTERIOR

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

58 - BARTOLINECTOMIA UNILATERAL

Descrição do Fornecedor

BARTOLINECTOMIA UNILATERAL

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

59 - CLITORECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)

Descrição do Fornecedor

CLITORECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

60 - CLITOROPLASTIA

Descrição do Fornecedor

CLITOROPLASTIA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

61 - EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA

Descrição do Fornecedor

EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

62 - EXERESE DE GLANDULA DE SKENE

Descrição do Fornecedor

EXERESE DE GLANDULA DE SKENE

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

63 - EXERESE DE LESÃO DA VULVA

Descrição do Fornecedor

EXERESE DE LESÃO DA VULVA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

64 - HIPERTROFIA DE PEQUENOS LABIOS -CORREÇÃO CIRURGICA

Descrição do Fornecedor

HIPERTROFIA DE PEQUENOS LABIOS -CORREÇÃO CIRURGICA

Marca:

Fabricante:

Modelo:

Descrição Comprador

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
80,00	Unidade	1.649,00	131.920,00
32,00	Unidade	1.397,00	44.704,00
40,00	Unidade	1.820,00	72.800,00
40,00	Unidade	1.820,00	72.800,00
24,00	Unidade	637,00	15.288,00
16,00	Unidade	623,00	9.968,00
24,00	Unidade	557,00	13.368,00
40,00	Unidade	1.539,00	61.560,00

749
2

65 - CISTOSCOPIA FEMININO

Descrição do Fornecedor

CISTOSCOPIA FEMININO

Marca:

Fabricante:

Descrição Comprador

66 - COLOCAÇÃO DE DIU para todos os itens deste lote.

Descrição do Fornecedor

COLOCAÇÃO DE DIU para todos os itens deste lote.

Marca:

Fabricante:

Total de Heal Institute LTDA

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
80,00	Unidade	1.413,00	113.040,00

Modelo:

745
2

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
200,00	Unidade	596,00	119.200,00

Modelo:

12.560.983,20

Fornecedor: PREVE INSTITUTO LTDA

CPF/CNPJ: 46.543.430/0001-50

E-mail:

Telefone:

Lote 1

CIRURGIA GERAL

Descrição Comprador

1 - CONSULTA ESPECIALIZADA - EM CIRURGIÃO GERAL

Descrição do Fornecedor

CONSULTA ESPECIALIZADA - EM CIRURGIÃO GERAL

Marca:

Fabricante:

Descrição Comprador

1 - CIRURGIA DE MEDIO PORTE CONVENCIONAL

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA DE MEDIO PORTE CONVENCIONAL

Marca:

Fabricante:

Descrição Comprador

1 - EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA DIVERSAS

Descrição do Fornecedor

EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA DIVERSAS

Marca:

Fabricante:

Descrição Comprador

2 - CIRURGIA DE MEDIO PORTE VIDEOLAPAROSCÓPICA

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA DE MEDIO PORTE VIDEOLAPAROSCÓPICA

Marca:

Fabricante:

Descrição Comprador

3 - CIRURGIA DE PEQUENO PORTE

Descrição do Fornecedor

CIRURGIA DE PEQUENO PORTE

Marca:

Fabricante:

Descrição Comprador

4 - EXERESE/PEQUENAS CIRURGIAS

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
3.840,00	Unidade	130,00	499.200,00

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
400,00	Unidade	1.645,00	658.000,00

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
10.000,00	Unidade	395,58	3.955.800,00

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
120,00	Unidade	6.159,00	739.080,00

Modelo:

Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
240,00	Unidade	1.555,00	373.200,00

Modelo:

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
EXERESE/PEQUNAS CIRURGIAS	400,00	Unidade	1.355,00	542.000,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
5 - CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA	160,00	Unidade	2.010,00	321.600,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
6 - CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL UNILATERAL				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL UNILATERAL	128,00	Unidade	2.010,00	257.280,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
7 - CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL BILATERAL				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL BILATERAL	32,00	Unidade	3.450,00	110.400,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
8 - CIRURGIA DE HÉRNIA UMBILICAL/INCISIONAL				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CIRURGIA DE HÉRNIA UMBILICAL/INCISIONAL	60,00	Unidade	3.050,00	183.000,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
9 - CIRURGIA DE HEMORROIDECTOMIA.				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CIRURGIA DE HEMORROIDECTOMIA.	32,00	Unidade	3.420,00	109.440,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Lote 11				
OFTAMOLOGIA				
Descrição Comprador				
1 - CONSULTASESPECIALIZADASEM OFTAMOLOGIA				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CONSULTASESPECIALIZADASEM OFTAMOLOGIA	2.400,00	Unidade	290,00	696.000,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
2 - CIRURGIA DE CATARATA (FACECTOMIA)				
Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CIRURGIA DE CATARATA (FACECTOMIA)	1.200,00	Unidade	3.250,00	3.900.000,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Descrição Comprador				
3 - PROCEDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - EXERESE DE PTERIGIO				

746
2

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
PROCEDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - EXERESE DE PTERIGIO	200,00	Unidade	1.420,00	284.000,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		
Total de PREVE INSTITUTO LTDA				12.629.000,00

747

2

Fornecedor: INSTITUTO VIVER

CPF/CNPJ: 21.851.634/0001-28

E-mail:

Telefone:

Lote 5
ENDOCRINOLOGIA

Descrição Comprador

1 - CONSULTASESPECIALIZADASEM ENDOCRINOLOGIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CONSULTASESPECIALIZADASEM ENDOCRINOLOGIA	1.920,00	Unidade	208,33	399.993,60
Marca:	Fabricante:	Modelo:		

Lote 6
DERMATOLOGIA

Descrição Comprador

2 - CONSULTASESPECIALIZADASEM DERMATOLOGIA

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
CONSULTASESPECIALIZADASEM DERMATOLOGIA	2.400,00	Unidade	166,66	399.984,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		

Lote 13
OBSTETRÍCIA

Descrição Comprador

1 - SERVIÇOS MÉDICOS DE OBSTETRÍCIA EM SOBRE AVISOS DE 24 HORAS

Descrição do Fornecedor	Quant.	Medida	Unitário	Sub Total
SERVIÇOS MÉDICOS DE OBSTETRÍCIA EM SOBRE AVISOS DE 24 HORAS	1.600,00	Unidade	4.500,00	7.200.000,00
Marca:	Fabricante:	Modelo:		

Total de INSTITUTO VIVER

7.999.977,60

Homologação Completa: 03 de Outubro de 2023, 14 de 14 lote(s).

Itinga do Maranhão, 03 de Outubro de 2023.

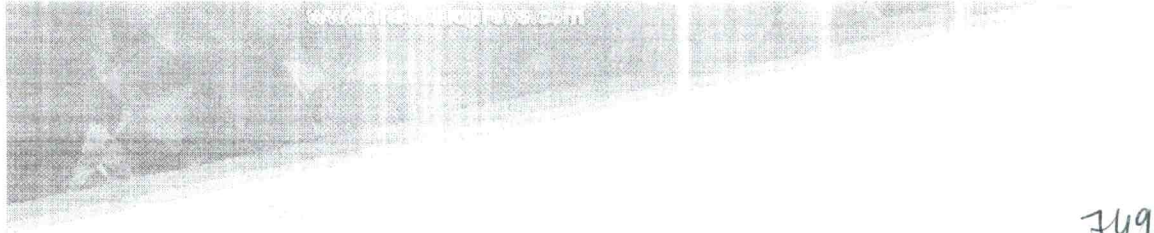
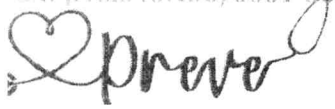
Francisco Leonardo Franco de Carvalho - Pregoeiro(a)

Caio Vitor Delgado Cardoso - Equipe de Apoio

Lais da Silva Neta Oliveira - Equipe de Apoio

Sidneia Soares Nascimento Machado - Equipe de Apoio

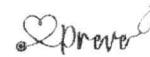
748
2



749

2

À Prefeitura Municipal de Itinga
Secretaria Municipal de Saúde
Comissão Permanente de Licitação



Assinado de forma digital por PREVE INSTITUTO LIDA:46543430000150
Dados: 2023.09.14 14:14:21 -03'00'

Prezados Senhores,

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 10.007/2023**

Pelo presente, submetemos à apreciação de V. Sra. a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL:

PREVE INSTITUTO LTDA

ENDEREÇO:

RUA SÃO JOSE, 307, SANTA CATARINA

CIDADE:

CASTANHAL

UF:

PA

CEP:

68.745-080

Email:

INSTITUTOPREVE@GMAIL.COM

VENDAS@INSTITUTOPREVE.COM

Telefone:

(91) 99175-5066

NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:

JOAO REGINALDO PANTOJA RODRIGUES JUNIOR

PREVE INSTITUTO

RG: 691273-6

CPF: 018.624.512-22

46.543.430/0001-50

Profissão:
Engenheiro

Estado Civil:
Solteiro




750
Assinado de forma digital por PREVE INSTITUTO LTDA:4654343000150
Dados: 2023.09.14 14:14:36 -03'00'

Proposta Comercial:

PROPOSTA ITINGA EXECUÇÃO

CIRURGIA GERAL					
Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	CONSULTA ESPECIALIZADA - EM CIRURGIÃO GERAL	Unidade	3.840	R\$ 130,00	R\$ 499.200,00
2	CIRURGIA DE MEDIO PORTE CONVENCIONAL	Unidade	400	R\$ 1.645,00	R\$ 658.000,00
3	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA DIVERSAS	Unidade	10.000	R\$ 395,58	R\$ 3.955.800,00
4	CIRURGIA DE MEDIO PORTE VIDEOLAPAROSCÓPICA	Unidade	120	R\$ 6.159,00	R\$ 739.080,00
5	CIRURGIA DE PEQUENO PORTE	Unidade	240	R\$ 1.555,00	R\$ 373.200,00
6	EXERESE/PEQUNAS CIRURGIAS	Unidade	400	R\$ 1.355,00	R\$ 542.000,00
7	CIRURGIA DE COLECISTECTOMIA	Unidade	160	R\$ 2.010,00	R\$ 321.600,00
8	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL UNILATERAL	Unidade	128	R\$ 2.010,00	R\$ 257.280,00
9	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL BILATERAL	Unidade	32	R\$ 3.450,00	R\$ 110.400,00
10	CIRURGIA DE HÉRNIA UMBILICAL/INCISIONAL	Unidade	60	R\$ 3.050,00	R\$ 183.000,00
11	CIRURGIA DE HEMORROIDECTOMIA.	Unidade	32	R\$ 3.420,00	R\$ 109.440,00
Valor Total do Lote				R\$	7.749.000,00

OFTAMOLOGIA					
Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OFTAMOLOGIA	Unidade	2.400	R\$ 290,00	R\$ 696.000,00
2	CIRURGIA DE CATARATA (FACECTOMIA)	Unidade	1.200	R\$ 3.250,00	R\$ 3.900.000,00
3	PROCEDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO - EXERESE DE PTERIGIO	Unidade	200	R\$ 1.420,00	R\$ 284.000,00
Valor Total do Lote				R\$	4.880.000,00
Valor Total				R\$	12.629.000,00

O Valor total Global da Proposta importa em R\$12.629.000,00 (doze milhões seiscientos e vinte e nove mil reais)

CNPJ:46.543.430/0001-50



Assinado de forma digital
por PREVE INSTITUTO
LTDA:46543430000150
Dados: 2023.09.14
14:14:55 -03'00'

751
Q

Validade da Proposta: CONFORME EDITAL
Prazo de Execução: CONFORME EDITAL
Forma de Pagamento: CONFORME EDITAL
Regras e Demais Condições: CONFORME EDITAL

Nossa empresa se compromete em seguir todas as normas e condições do edital do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2023.

Dados Bancários:

BANCO ITAU (341)
AGENCIA 1136 CONTA CORRENTE 99403-3

Castanhal-Pará, 14 de Setembro de 2023.



Assinado de forma
digital por PREVE
INSTITUTO
LTDA:46543430000
150
Dados: 2023.09.14
14:15:20 -03'00'

PREVE INSTITUTO CNPJ: 46.543.430/0001-50
João Reginaldo P. Rodrigues Junior
Diretor/Administrador
CPF 018.624.512-22

À Prefeitura Municipal de Itinga

Órgão Licitante: Secretaria Municipal de Saúde
Pregão eletrônico nº 031/2023
Processo administrativo nº 10.007/2023

752
2

Prezados Senhores,

Pelo presente, submetemos à apreciação de V. Sra. a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL:

HEAL INSTITUTE LTDA

ENDEREÇO:

RUA PAULO TITAN 208, ESTRELA

CIDADE:

CASTANHAL

UF:

PA

CEP:

68742-440

Email:

HEALLTDAINSTITUTE@GMAIL.COM

Telefone:

(91) 98198-6264

NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:

IGOR PINHEIRO DE SOUSA

HEAL INSTITUTE LTDA

46.536.577/0001-13

RG: 7033675

CPF: 829.168.102-34

Profissão:
Empresário

Estado Civil:
Solteiro

Heal Institute Ltda
CNPJ:46.536.577/0001-13

HEAL INSTITUTE
LTD
6536577
000113

Rua Paulo Titan, 208 Bairro: Novo Estrela
Castanhal - Pará - CEP:68742-440 - Brasil
Tel: (91) 98198-6264 - Email: healdainstitute@gmail.com
<https://www.healinstituto.com>

753
2

Segue abaixo nossa proposta de preços para cada um dos lotes conforme o edital

PROPOSTA ITINGA EXECUÇÃO

GASTROENTEROLOGIA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	EXAMES ESPECIALIZADOS ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EM UN	1.200	R\$ 517,13	R\$ 620.556,00
2	EXAME ESPECIALIZADOS COLONOSCOPIA	EM UN	160	R\$ 880,10	R\$ 140.816,00
3	CONSULTAS ESPECIALIZADAS GASTROENTEROLOGIA	EM UN	160	R\$ 317,05	R\$ 50.728,00
Valor Total do Lote				R\$	812.100,00

OTORRINOLARINGOLOGIA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS OTORRINOLARINGOLOGIA	EM UN	320	R\$ 316,08	R\$ 101.145,60
2	EXAMES MÉDICO ESPECIALIZADOS - NASOFIBROLARINGOSCOPIA	UN	20	R\$ 447,72	R\$ 8.954,40
Valor Total do Lote				R\$	110.100,00

MASTOLOGIA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	MAMOGRAFIA	UN	480	R\$ 174,98	R\$ 83.990,40
2	CONSULTAS ESPECIALIZADAS MASTOLOGIA	EM UN	160	R\$ 325,68	R\$ 52.108,80
Valor Total do Lote				R\$	136.099,20

PEDIATRIA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS PEDIATRIA	EM UN	2.400	R\$ 154,16	R\$ 369.984,00
Valor Total do Lote				R\$	369.984,00

CARDIOLOGIA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS CARDIOLOGISTA	EM UN	2.400	R\$ 235,35	R\$ 564.840,00

Heal Institute Ltda
CNPJ:46.536.577/0001-13

HEAL INSTITUTE
INSTITUTO
HEAL
LTDA
6536577
000113

Rua Paulo Titan, 208 Bairro: Novo Estrela
Castanhal - Pará - CEP:68742-440 -Brasil
Tel: (91) 98198-6264 - Email: healtdainstitute@gmail.com
<https://www.healinstituto.com>

2	EXAMES ESPECIALIZADOS EM HOLTER	UN	200	R\$ 211,90		R\$ 42.380,00
3	EXAMES ESPECIALIZADOS EM EXAME DE MAPA	UN	120	R\$ 212,00		R\$ 25.440,00
4	EXAMES ESPECIALIZADOS EM ECG	UN	600	R\$ 377,00	R\$	226.200,00
5	EXAMES ESPECIALIZADOS EM TESTE ERGOMETRICO	UN	320	R\$ 212,00		R\$ 67.840,00
Valor Total do Lote				R\$		926.700,00

ORTOPEDIA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.		R\$ Total
1	CONSULTA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA TRAUMATOLOGISTA	UN	2.400	R\$ 241,50	R\$	579.600,00
2	DESINTOMETRIA ÓSSEA	UN	200	R\$ 189,20		R\$ 37.840,00
3	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	UN	400	R\$ 691,00	R\$	276.400,00
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	UN	1.600	R\$ 456,50	R\$	730.400,00
5	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	UN	320	R\$ 376,00	R\$	120.320,00
6	CIRURGIA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	UN	240	R\$ 2.434,00	R\$	584.160,00
7	RAIO X COM LAUDO	UN	160	R\$ 158,00		R\$ 25.280,00
Valor Total do Lote				R\$		2.354.000,00

UROLOGIA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.		R\$ Total
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM UROLOGIA	UN	2.400	R\$ 368,40	R\$	884.160,00
2	EXAME DE ESTUDO URODINAMICO	UN	80	R\$ 509,00		R\$ 40.720,00
3	FLUXOMETRIA	UN	40	R\$ 49,00		R\$ 1.960,00
4	USG DE PROSTATA	UN	800	R\$ 202,00	R\$	161.600,00
5	USG DE BOLSA TESTICULAR	UN	120	R\$ 97,00		R\$ 11.640,00
6	USG DE PENIS	UN	160	R\$ 103,00		R\$ 16.480,00
7	USG DE RINS E VIAS URINARIAS	UN	800	R\$ 116,00		R\$ 92.800,00
8	PENISCOPIA	UN	60	R\$ 55,00		R\$ 3.300,00

755
L

9	CISTOSCOPIA	UN	60	R\$ 204,00		R\$ 12.240,00
10	URETOSCOPIA	UN	100	R\$ 204,30		R\$ 20.430,00
11	CAUTERIZAÇÃO DE HPV	UN	40	R\$ 164,25		R\$ 6.570,00
12	BIOPSIA DE PROSTATA	UN	120	R\$ 211,50		R\$ 25.380,00
13	CIRURGIA DE POSTECTOMIA	UN	60	R\$ 1.286,00		R\$ 77.160,00
14	CIRURGIA DE VARICOCELE	UN	60	R\$ 286,00		R\$ 17.160,00
15	CIRURGIA DE VASECTOMIA	UN	120	R\$ 1.689,00	R\$	202.680,00
16	CIRURGIA DE HIDROCELE	UN	80	R\$ 1.689,00	R\$	135.120,00
17	CIRURGIA DE CISTO DE CORDÃO	UN	24	R\$ 2.610,00		R\$ 62.640,00
18	RESSECÇÃO ENDOSCOPIA DE PROSTATA	UN	40	R\$ 1.124,00		R\$ 44.960,00
Valor Total do Lote				R\$		1.817.000,00

EXAMES DE APOIO E DIAGNÓSTICO

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.		R\$ Total
1	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	UN	60	R\$ 615,00		R\$ 36.900,00
2	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR	UN	1.000	R\$ 119,00	R\$	119.000,00
3	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM INFERIOR	UN	1.000	R\$ 118,50	R\$	118.500,00
4	ULTRASSONOGRRAFIA PARTES MOLES	UN	200	R\$ 120,00		R\$ 24.000,00
5	ULTRASSONOGRRAFIA TIREÓIDE	UN	600	R\$ 215,00	R\$	129.000,00
6	ULTRASSONOGRRAFIA DAS MAMAS	UN	800	R\$ 75,00		R\$ 60.000,00
7	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICIA COM DOPPLER COLORIDA	UN	120	R\$ 440,00		R\$ 52.800,00
8	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLIRIDO DE VASOS	UN	160	R\$ 405,00		R\$ 64.800,00
Valor Total do Lote				R\$		605.000,00

GINECOLOGIA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.		R\$ Total
1	CONSULTA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	Unidade	2.400	R\$ 342,90	R\$	822.960,00
2	HISTERECTOMIA TOTAL ANEXECTOMIA	Unidade	40	R\$ 3.064,00	R\$	122.560,00

3	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TÉCNICA)	Unidade	40	R\$ 1.703,00	R\$ 68.120,00
4	MIOMECTOMIA UTERINA	Unidade	52	R\$ 1.486,00	R\$ 77.272,00
5	TRAQUELECTOMIA (CAF)	Unidade	72	R\$ 814,00	R\$ 58.608,00
6	TRAQUELECTOMIA RADICAL	Unidade	32	R\$ 2.962,00	R\$ 94.784,00
7	HISTERECTOMIA CIRURGICA PARA BIOPSIA DIRIGIDA	Unidade	40	R\$ 1.493,00	R\$ 59.720,00
8	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESSÕES)	Unidade	160	R\$ 308,00	R\$ 49.280,00
9	LAQUEADURA TUBARIA	Unidade	400	R\$ 2.420,00	R\$ 968.000,00
10	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	Unidade	40	R\$ 1.512,00	R\$ 60.480,00
11	CORREÇÃO DE DEFEITO LATERAL	Unidade	20	R\$ 1.136,00	R\$ 22.720,00
12	CORREÇÃO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU	Unidade	48	R\$ 1.260,00	R\$ 60.480,00
13	PERINEORRAFIA (NÃO OBSTETRICA)	Unidade	48	R\$ 2.357,00	R\$ 113.136,00
14	RECONSTRUÇÃO PERIENAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	Unidade	40	R\$ 2.046,00	R\$ 81.840,00
15	RESSECÇÃO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	Unidade	32	R\$ 1.155,00	R\$ 36.960,00
16	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL	Unidade	40	R\$ 2.697,00	R\$ 107.880,00
17	ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	Unidade	20	R\$ 4.211,00	R\$ 84.220,00
18	LIBERAÇÃO DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECÇÃO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGOLIS	Unidade	20	R\$ 1.934,00	R\$ 38.680,00
19	LIGAMENTOPEXIA PELVICA	Unidade	12	R\$ 1.671,00	R\$ 20.052,00
20	RESSECÇÃO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA	Unidade	16	R\$ 1.361,00	R\$ 21.776,00
21	RESSECÇÃO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS	Unidade	24	R\$ 1.155,00	R\$ 27.720,00
22	SECÇÃO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	Unidade	24	R\$ 1.291,00	R\$ 30.984,00
23	AMNIORREDUÇÃO OU ANIOINFUSÃO	Unidade	32	R\$ 164,00	R\$ 5.248,00
24	MARSUPIALIZAÇÃO DA GLANDULA DE BRATHOLIN	Unidade	32	R\$ 582,00	R\$ 18.624,00
25	VULVECTOMIA AMPLIADA	Unidade	28	R\$ 3.652,00	R\$ 102.256,00
26	VULVECTOMIA SIMPLES	Unidade	32	R\$ 2.517,00	R\$ 80.544,00
27	BIOPSIA DE VAGINA	Unidade	68	R\$ 342,00	R\$ 23.256,00
28	COLPECTOMIA	Unidade	40	R\$ 937,00	R\$ 37.480,00
29	COLPOCLEISE(LEFORT)	Unidade	32	R\$ 2.162,00	R\$ 69.184,00
30	COLPOPLASTIA ANTERIOR	Unidade	80	R\$ 1.516,00	R\$ 121.280,00

31	COLPOPLASTIAPOSTERIORCOM PERINEORRAFIA	Unidade	80	R\$ 1.516,00	R\$	121.280,00
32	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECÇÃO SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	Unidade	80	R\$ 1.516,00	R\$	121.280,00
33	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	Unidade	32	R\$ 659,00	R\$	21.088,00
34	EXCERESE DE CISTO VAGINAL	Unidade	40	R\$ 1.360,00	R\$	54.400,00
35	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	Unidade	12	R\$ 520,00	R\$	6.240,00
36	FISTULA GINECOLOGICA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	Unidade	32	R\$ 3.942,00	R\$	126.144,00
37	HIMENOTOMIA	Unidade	4	R\$ 644,00	R\$	2.576,00
38	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZAÇÃO OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	Unidade	120	R\$ 731,00	R\$	87.720,00
39	ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	Unidade	80	R\$ 790,00	R\$	63.200,00
40	BIOPSIA DE COLO UTERINO	Unidade	80	R\$ 340,00	R\$	27.200,00
41	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	Unidade	20	R\$ 340,00	R\$	6.800,00
42	CURETAGEM GINECOLOGICA SEMIOTICA	Unidade	64	R\$ 1.075,00	R\$	68.800,00
43	EXCISÃO DO POLIPO CERVICAL	Unidade	32	R\$ 544,00	R\$	17.408,00
44	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA	Unidade	24	R\$ 1.669,00	R\$	40.056,00
45	DOPPLER COLORIDO DE ORGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	Unidade	20	R\$ 305,00	R\$	6.100,00
46	VIDEO COLPOSCOPIA	Unidade	80	R\$ 436,90	R\$	34.952,00
47	BIOPSIA DE VULVA	Unidade	40	R\$ 341,00	R\$	13.640,00
48	PUNÇÃO MAMARIA GUIADA	Unidade	16	R\$ 404,00	R\$	6.464,00
49	PUNÇÃO OU BIOPSIA PERCUTANEA DE AGULHA FINA	Unidade	20	R\$ 1.683,00	R\$	33.660,00
50	CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TÉCNICA)	Unidade	40	R\$ 1.681,00	R\$	67.240,00
51	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO	Unidade	40	R\$ 1.665,00	R\$	66.600,00
52	COLOSCOPIA CERVICAL UTERINA E VAGINAL	Unidade	24	R\$ 135,00	R\$	3.240,00
53	VULVOSCOPIA VULVA E PERINEO	Unidade	24	R\$ 328,00	R\$	7.872,00
54	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETOCELE	Unidade	32	R\$ 1.659,00	R\$	53.088,00
55	INCONTINENCIA URINARIA - SLIHG VAGINAL OU ABDOMINAL	Unidade	60	R\$ 1.658,00	R\$	99.480,00
56	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO	Unidade	80	R\$ 1.659,00	R\$	132.720,00
57	INCONTINENCIAURINARIACOM COLPOPLASTIA ANTERIOR	Unidade	80	R\$ 1.649,00	R\$	131.920,00

58	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	Unidade	32	R\$ 1.397,00	R\$	44.704,00
59	CLITORECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	Unidade	40	R\$ 1.820,00	R\$	72.800,00
60	CLITOROPLASTIA	Unidade	40	R\$ 1.820,00	R\$	72.800,00
61	EXCISÃO RADICAL LOCAL DA VULVA	Unidade	24	R\$ 637,00	R\$	15.288,00
62	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	Unidade	16	R\$ 623,00	R\$	9.968,00
63	EXERESE DE LESÃO DA VULVA	Unidade	24	R\$ 557,00	R\$	13.368,00
64	HIPERTROFIA DE PEQUENOS LABIOS - CORREÇÃO CIRURGICA	Unidade	40	R\$ 1.539,00	R\$	61.560,00
65	CISTOSCOPIA FEMININO	Unidade	80	R\$ 1.413,00	R\$	113.040,00
66	COLOCAÇÃO DE DIU para todos os itens deste lote.	Unidade	200	R\$ 596,00	R\$	119.200,00
Valor Total do Lote					R\$	5.430.000,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA					R\$	12.560.983,20

O Heal Institute Ltda reafirma aqui o compromisso de cumprir integralmente todas as regras e condições do edital do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 031/2023.

Nossa proposta tem o valor total de **R\$12.560.983,20 (doze milhões quinhentos e sessenta mil novecentos e oitenta e três mil reais e vinte centavos)**

Validade da Proposta: CONFORME EDITAL

Todas as Condições: CONFORME EDITAL

Dados Bancários:

Banco: (ITAÚ) 341 Agência: 1136 Conta Corrente: 99574-1

Castanhal-Pará, 14 de setembro de 2023.

HEAL
INSTITU
TE
LTD.A.46
5365770
00113

HEAL INSTITUTE LTDA
CNPJ:46.536.577/0001-13
IGOR PINHEIRO DE SOUSA
CPF:829.168.102-34

Heal Institute Ltda
CNPJ:46.536.577/0001-13

Rua Paulo Titan, 208 Bairro: Novo Estrela
Castanhal - Pará - CEP:68742-440 -Brasil
Tel: (91) 98198-6264 - Email:healtdainstitute@gmail.com
<https://www.healinstituto.com>

PROPOSTA DE PREÇOS ADEQUADA759
2

À Prefeitura Municipal de Itinga do Maranhão/MA

Pregão Eletrônico nº 031/2023

Processo Administrativo nº 10.007/2023

Objeto: Registro de Preços para futura e eventual prestação de serviços de consultas, exames especializados, cirurgias eletivas, plantões médicos, de enfermeiros e técnicos de enfermagem, conforme as quantidades, especificações e condições descritas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

A empresa **INSTITUTO VIVER**, inscrita no CNPJ sob o nº **21.851.634/0001-28**, sediada na Rua do Aririzal, nº 39, Centro Comercial Pátio Aririzal, Sala 15, Bairro Turu, CEP: 65066-265, cidade de São Luís, Estado do Maranhão, representada, neste ato, por intermédio de seu Diretor Executivo Sr. Enio da Silva Rocha, portador da Carteira de Identidade nº 018624632001-1, e CPF nº 183.402.450-15, pelo presente, submete à apreciação de V. Sra. a proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declara ainda que, tem pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concorda com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital.

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social da Empresa: INSTITUTO VIVER	Nome da Fantasia: INSTITUTO VIVER
CNPJ: 21.851.634/0001-28	Inscrição Estadual: 124574815
ENDEREÇO: Rua do Aririzal, nº 39, Centro Comercial Pátio Aririzal, Sala 15, Bairro Turu, CEP: 65066-265, MUNICÍPIO: São Luís, Maranhão.	TELEFONE: (98) 3199-4640 EMAIL: contato@iviver.org.br
OPTANTE PELO SIMPLES: () SIM (X) NÃO	
REPRESENTANTE LEGAL P/ASSINATURA DA ATA/CONTRATO	
Nome Completo: ENIO DA SILVA ROCHA	Cargo: Diretor Executivo
RG: 186246320011 EMISSOR: GEJUSPC/MA. Brasileiro, divorciado.	CPF: 183.402.450-15
ENDEREÇO Rua Aririzal, número 79, Condomínio Ferrazi, Bairro Jardim Eldorado, CEP: 65.067-190, MUNICÍPIO: São Luís, Maranhão.	TELEFONE: (98) 98407-9540 EMAIL: eniorocha@eniorocha.com enio.rocha@iviver.org.br
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA	
BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 3649-8 / CONTA CORRENTE: 47439-8	

760
 2

PLANILHA DA PROPOSTA (ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS E PREÇOS).

LOTE 05 - ENDOCRINOLOGIA					
Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM ENDOCRINOLOGIA	Unidade	1920	R\$ 208,33	R\$ 399.993,60
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE				
Secretaria Municipal de Saúde Quantidade: 1.920,00 Valor Total R\$ 635.193,60					
Valor Total do Lote					R\$ 399.993,60

LOTE 06 - DERMATOLOGIA					
Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM DERMATOLOGIA	Unidade	2400	R\$ 166,66	R\$ 399.984,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE				
Secretaria Municipal de Saúde Quantidade: 2.400,00 Valor Total R\$ 793.992,00					
Valor Total do Lote					R\$ 399.984,00

LOTE 13 - OBSTETRÍCIA					
Item	Descrição	Unidade	Quant.	R\$ Unit.	R\$ Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS DE OBSTETRÍCIA EM SOBRE AVISOS DE 24 HORAS	Unidade	1600	R\$ 4.500,00	R\$ 7.200.000,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE				
Secretaria Municipal de Saúde Quantidade: 1.600,00 Valor Total R\$ 9.461.328,00					
Valor Total do Lote					R\$ 7.200.000,00

VALOR GLOBAL: R\$ 7.999.977,60 (sete milhões, novecentos e noventa e nove mil, novecentos e setenta e sete reais e sessenta centavos).

O INSTITUTO VIVER DECLARA QUE:

1. Nos valores propostos estão incluídos todos os custos operacionais, bem como todas as despesas com mão de obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e quaisquer outras despesas que incidam sobre a execução dos serviços;
2. Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias, contados da data de sua apresentação;
3. Prazo de Início de execução dos serviços: imediatamente após a assinatura do contrato e recebimento da Ordem de Serviços.

São Luís MA, 14 de setembro de 2023



Assinado de forma digital
 por ENIO DA SILVA
 ROCHA:18340245015
 Dados: 2023.09.14 11:49:31
 -03'00'

ENIO DA SILVA ROCHA

Diretor Executivo

RG: 186246320011 CPF nº 183.402.450-15