



Prefeitura do Município de Saltinho

Estado de São Paulo

CNPJ 66.831.959/0001-87

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 13/2023 – PROCESSO Nº 4108/2023

A Prefeitura do Município de Saltinho, Estado de São Paulo, através do Pregoeiro e da Equipe de Apoio designados pela Portaria nº 1713/2023, torna público o resultado do processo em epígrafe.

Objeto: 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.

Vencedoras:

NUCLEO TECNOLOGICO DE ESTUDO DO CORPO HUMANO LTDA - CNPJ: 10.746.701/0001-28 - AV INDEPENDENCIA, 777 - ALTO, PIRACICABA - SP, CEP: 13419-160 - Telefone: (19) 3422-2848					
Item	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOME TOTAL	UN	2	530,00	1.060,00
5	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA + ABDOME	UN	2	612,00	1.224,00
9	ANGIOTOMOGRAFIA MMII (MEMBROS INFERIORES)	UN	2	930,00	1.860,00
10	ANGIOTOMOGRAFIA MMSS (MEMBROS SUPERIORES)	UN	2	930,00	1.860,00
11	ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX	UN	2	405,00	810,00
27	CT ANTEBRAÇO	UN	2	200,00	400,00
41	CT CRÂNIO C/ CONTRASTE	UN	6	250,00	1.500,00
52	CT MASTOIDES	UN	6	197,00	1.182,00
66	DENSITOMETRIA ÓSSEA	UN	36	125,00	4.500,00
68	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	UN	12	290,00	3.480,00
73	ESCANOMETRIA MII	UN	5	70,00	350,00
151	RX ABDÔMEN AGUDO	UN	4	29,00	116,00
152	RX ABDÔMEN SIMPLES – AP	UN	4	29,00	116,00
153	RX ANTEBRAÇO – 2 POS.	UN	4	29,00	116,00
154	RX ATM	UN	4	29,00	116,00
155	RX BACIA	UN	4	29,00	116,00
156	RX BRAÇO	UN	4	29,00	116,00
157	RX CALCÂNEO	UN	4	29,00	116,00
158	RX CLAVÍCULA	UN	4	29,00	116,00
159	RX COLUNA CERVICAL: AP/LAT/TO/ OBLIQUAS	UN	4	29,00	116,00
160	RX COLUNA DORSAL: AP/LATERAL	UN	4	29,00	116,00
161	RX COLUNA DORSO LOMBAR	UN	4	29,00	116,00
162	RX COLUNA LOMBO-SACRA – L5/S1 – 5 POS.	UN	4	29,00	116,00
163	RX COLUNA LOMBO-SACRA C/ OBLIQUAS 4 POS.	UN	4	29,00	116,00
164	RX COSTELAS	UN	4	29,00	116,00
165	RX COTOVELO	UN	4	29,00	116,00
166	RX COXA	UN	4	29,00	116,00
167	RX CRÂNIO – PA/LAT	UN	4	29,00	116,00
168	RX DEDOS DA MÃO	UN	4	29,00	116,00
169	RX ESCANOMETRIA	UN	4	29,00	116,00
170	RX ESTERNO	UN	4	29,00	116,00
171	RX JOELHO – AP/LAT/AXIAL	UN	12	29,00	348,00
172	RX JOELHO – AP/LATERAL	UN	12	29,00	348,00
173	RX MAMOGRAFIA COM IMAGEM	UN	24	98,00	2.352,00
174	RX MÃO	UN	4	29,00	116,00

Av. Sete de Setembro, 1733 • Centro • Saltinho/SP • CEP 13.440-013
Fone: 3439-7800 • e-mail: gabinetedoprefeito@saltinho.sp.gov.br



Prefeitura do Município de Saltinho

Estado de São Paulo

CNPJ 66.831.959/0001-87

175	RX MÃO E PUNHO P/ IDADE ÓSSEA	UN	4	29,00	116,00
176	RX MAXILAR INFERIOR (MANDÍBULA)	UN	4	29,00	116,00
177	RX OMBRO	UN	4	29,00	116,00
178	RX OSSOS DA FACE OU NARIZ	UN	4	29,00	116,00
179	RX PÉ OU DEDOS	UN	4	29,00	116,00
180	RX PERNA	UN	4	29,00	116,00
181	RX PUNHO OU ESCAFÓIDE - AP/PERFIL	UN	4	29,00	116,00
182	RX QUADRIL	UN	4	29,00	116,00
183	RX SACRO OU CÔCCIX	UN	4	29,00	116,00
184	RX SEIOS DA FACE	UN	4	29,00	116,00
185	RX TÓRAX - PA	UN	4	29,00	116,00
186	RX TÓRAX - PA/LAT	UN	4	29,00	116,00
187	RX TORNOZELO	UN	4	29,00	116,00
195	US BOLSA ESCROTAL	UN	36	75,60	2.721,60
198	US DOPPLER AORTA ABDOMINAL	UN	10	264,00	2.640,00
199	US DOPPLER AORTA ILIACA	UN	12	264,00	3.168,00
205	US ECODOPPLER TRANSCRANIANO	UN	3	310,00	930,00
209	US MORFOLOGICO GEMELAR	UN	6	287,00	1.722,00
211	US OBSTÉTRICA C DOPPLER COLORIDO E PULSADO	UN	12	144,00	1.728,00
213	US ORGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS PARTES MOLES	UN	30	72,00	2.160,00
215	US PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	UN	60	66,00	3.960,00
221	US TRANSLUCÊNCIA NUCAL	UN	40	67,00	2.680,00
Total do Proponente					46.927,60

BOAIMAGEM SERVICOS MEDICOS LTDA					
Item CNPJ: 09.513.925/0001-00					
AV INDEPENDENCIA, 940 ANDAR: 7; SALA: 73; -					
ALTO, PIRACICABA - SP, CEP: 13419-155					
Telefone: 19-3411-9747 Fax: 19-3426-1834					
Descrição do Produto/Serviço					
197	US DOPPLER COLORIDO DE VASOS	UN	48	170,00	8.160,00
202	US DOPPLER FETAL	UN	24	88,00	2.112,00
204	US ECODOPPLER DE CARÓTIDAS - CONV. (BIL.)	UN	16	197,00	3.152,00
206	US ECODOPPLER VASC. PERIF. COM FLUXO EM CORES	UN	3	189,00	567,00
Total do Proponente					13.991,00

CETAM - CENTRO DE TOMOGRAFIA					
Item COMPUTADORIZADA DE AM - CNPJ:					
60.722.758/0005-99 - R RIACHUELO, 1151 -					
CENTRO, SANTA BARBARA D'OESTE - SP, CEP:					
13450-020 - Telefone: (19) 3475-3111					
Descrição do Produto/Serviço					
3	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	UN	2	439,00	878,00
6	ANGIOTOMOGRAFIA CERVICAL OU DO PESCOÇO	UN	2	392,00	784,00
7	ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO	UN	2	404,00	808,00
21	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA (PARA TODOS OS EXAMES DE RESSONANCIA)	UN	20	169,00	3.380,00
83	RM ABDOME SUPERIOR	UN	4	370,00	1.480,00
85	RM ANGIO AORTA TORACO ABDOMINAL + MMII	UN	2	2.185,00	4.370,00
86	RM ANGIO RESS. AORTA TORACO ABDOMINAL	UN	2	730,00	1.460,00
87	RM ANGIO RESS. ARCO AÓRTICO + CARÓTIDAS	UN	2	720,00	1.440,00
88	RM ANGIO RESSONÂNCIA ABDOME E Pelve	UN	2	945,00	1.890,00
89	RM ANGIO RESSONÂNCIA ABDOMINAL	UN	2	536,00	1.072,00
91	RM ANGIO RESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL + MMII	UN	2	1.880,00	3.760,00
92	RM ANGIO RESSONÂNCIA AORTA ILÍACA	UN	2	940,00	1.880,00



Prefeitura do Município de Saltinho

Estado de São Paulo

CNPJ 66.831.959/0001-87

93	RM ANGIO RESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	UN	2	530,00	1.060,00
94	RM ANGIO RESSONÂNCIA ARCO TORÁCICA	UN	2	530,00	1.060,00
95	RM ANGIO RESSONÂNCIA BRAÇO	UN	2	940,00	1.880,00
96	RM ANGIO RESSONÂNCIA CARÓTIDAS	UN	2	530,00	1.060,00
97	RM ANGIO RESSONÂNCIA CEREBRAL	UN	2	530,00	1.060,00
98	RM ANGIO RESSONÂNCIA CERVICAL	UN	2	530,00	1.060,00
99	RM ANGIO RESSONÂNCIA CORAÇÃO	UN	2	2.850,00	5.700,00
100	RM ANGIO RESSONÂNCIA CRÂNIO	UN	2	635,00	1.270,00
101	RM ANGIO RESSONÂNCIA FACE	UN	2	890,00	1.780,00
102	RM ANGIO RESSONÂNCIA FÊMUR	UN	2	890,00	1.780,00
103	RM ANGIO RESSONÂNCIA MÃO UNILATERAL	UN	2	890,00	1.780,00
104	RM ANGIO RESSONÂNCIA MEMBROS INFERIORES	UN	2	1.260,00	2.520,00
105	RM ANGIO RESSONÂNCIA MEMBROS SUPERIORES	UN	2	1.260,00	2.520,00
106	RM ANGIO RESSONÂNCIA PÊ	UN	2	890,00	1.780,00
107	RM ANGIO RESSONÂNCIA Pelve	UN	2	540,00	1.080,00
108	RM ANGIO RESSONÂNCIA PERNA	UN	2	890,00	1.780,00
109	RM ANGIO RESSONÂNCIA PLEXO BRAQUIAL	UN	2	890,00	1.780,00
110	RM ANGIO RESSONÂNCIA RENAL	UN	2	540,00	1.080,00
111	RM ANGIO RESSONÂNCIA SUBCLÁVIA	UN	2	890,00	1.780,00
112	RM ANGIO RESSONÂNCIA TÓRAX	UN	2	890,00	1.780,00
113	RM ANGIO RESSONÂNCIA VEIA CAVA	UN	2	890,00	1.780,00
114	RM ATM	UN	2	550,00	1.100,00
115	RM BACIA OU PELVE	UN	4	585,00	2.340,00
117	RM CARÓTIDAS	UN	2	370,00	740,00
118	RM CLAVÍCULA	UN	2	360,00	720,00
119	RM COLUNA CERVICAL	UN	10	360,00	3.600,00
123	RM COLUNA DORSAL	UN	10	123,00	1.230,00
125	RM COLUNA LOMBAR	UN	12	360,00	4.320,00
126	RM COLUNA LOMBO-SACRA	UN	12	360,00	4.320,00
127	RM COLUNA TORÁCICA	UN	6	360,00	2.160,00
129	RM COM SEDAÇÃO	UN	5	975,00	4.875,00
130	RM CRÂNIO	UN	15	360,00	5.400,00
131	RM CRÂNIO + FACE	UN	4	525,00	2.100,00
132	RM JOELHO	UN	24	360,00	8.640,00
133	RM MAMA BILATERAL	UN	12	365,00	4.380,00
134	RM OMBRO	UN	12	360,00	4.320,00
135	RM PÊ	UN	2	323,00	646,00
136	RM PELVE BEXIGA/PRÓSTATA/ESCROTAL)	UN	12	900,00	10.800,00
137	RM PÉLVICA FEMININO	UN	12	360,00	4.320,00
138	RM PRÓSTATA ABDOMINAL	UN	3	360,00	1.080,00
139	RM PRÓSTATA ENDORETAL C/ ESPECTROSCOPIA	UN	3	361,00	1.083,00
140	RM QUADRIL	UN	3	360,00	1.080,00
141	RM REGIÃO CERVICAL	UN	3	360,00	1.080,00
142	RM REGIÃO ESCROTAL	UN	3	795,00	2.385,00
143	RM REGIÃO LOMBAR	UN	3	360,00	1.080,00
144	RM SEIOS FACE	UN	3	360,00	1.080,00
145	RM SELA TURCICA	UN	3	360,00	1.080,00
146	RM TESTÍCULOS	UN	3	795,00	2.385,00
147	RM TÍBIA	UN	3	360,00	1.080,00
148	RM TÓRAX	UN	15	360,00	5.400,00
149	RM TORNOZELO	UN	4	360,00	1.440,00
150	RM VIAS BILIARES/COLANGIORESSONÂNCIA	UN	12	360,00	4.320,00
Total do Proponente					151.156,00

CENTRO MANGUEIRAS DIAGNOSTICOS LTDA

Item	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
------	---------	------------	----------------	-------------

Av. Sete de Setembro, 1733 • Centro • Saltinho/SP • CEP 13.440-013
Fone: 3439-7800 • e-mail: gabinetedoprefeito@saltinho.sp.gov.br



Prefeitura do Município de Saltinho

Estado de São Paulo

CNPJ 66.831.959/0001-87

CNPJ: 00.334.217/0001-38 - AV CONEGO JOAO CLIMACO, 414 - CENTRO, TATUI - SP, CEP: 18270-540 - Descrição do Produto/Serviço					
22	CT ABDOME SUPERIOR C/ CONTRASTE	UN	15	352,00	5.280,00
29	CT BACIA OU PELVE C/ CONTRASTE	UN	4	369,00	1.476,00
30	CT BACIA OU PELVE S/ CONTRASTE	UN	4	199,00	796,00
61	CT TIREOIDE	UN	6	197,00	1.182,00
63	CT TÓRAX COM CONTRASTE	UN	20	314,00	6.280,00
Total do Proponente					15.014,00

EVOLUCAO DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - CNPJ: 07.705.375/0002-87 - R DR JOAO TOBIAS, 219 - CENTRO, RIO DAS PEDRAS - SP, CEP: 13390-000 - Telefone: (19) 3492-5327 Descrição do Produto/Serviço					
Item		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE MAMA + ANATOMO	UN	20	395,00	7.900,00
16	BIOPSIAS GUIDAS POR ULTRASSON DE TIREÓIDE + ANATOMO	UN	12	447,00	5.364,00
69	ECOCARDIOGRAFIA TRANTORÁICAE	UN	12	129,00	1.548,00
79	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24H	UN	48	90,00	4.320,00
80	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	UN	60	112,00	6.720,00
191	US ABDOME SUPERIOR	UN	60	68,00	4.080,00
192	US ABDOME TOTAL	UN	200	101,00	20.200,00
193	US APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	UN	150	70,00	10.500,00
194	US ARTICULAÇÕES	UN	120	61,00	7.320,00
196	US CERVICAL	UN	30	66,60	1.998,00
200	US DOPPLER ARTERIAL	UN	12	249,00	2.988,00
203	US DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO	UN	12	131,00	1.572,00
207	US MAMA BILATERAL	UN	220	76,00	16.720,00
210	US OBSTÉTRICA	UN	300	65,00	19.500,00
214	US PAREDE ABDOMINAL	Un	60	72,00	4.320,00
216	US PÉLVICA (TRANSVAGINAL)	UN	600	65,00	39.000,00
218	US PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	UN	6	94,00	564,00
219	US TIREÓIDE	Un	40	71,00	2.840,00
Total do Proponente					157.454,00

UNIMED DE PIRACICABA SOCIEDADE COOPERATIVA DE SERV - CNPJ: 44.803.922/0001-02 - RUA DO ROSÁRIO, 1870 - CENTRO, PIRACICABA - SP, CEP: 13400-186 Telefone: (19) 3436-8000 Descrição do Produto/Serviço					
Item		Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ANGIOTOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR + PELVE	UN	2	460,00	920,00
4	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA	UN	2	442,00	884,00
8	ANGIOTOMOGRAFIA CRÂNIO + CARÓTIDAS	UN	2	646,00	1.292,00
13	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE FÍGADO (HEPÁTICA) + ANATOMO	UN	6	796,00	4.776,00
15	BIOPSIAS GUIADAS POR ULTRASSON DE PRÓSTATA + ANATOMO	UN	12	680,00	8.160,00
23	CT ABDOME SUPERIOR S/ CONTRASTE	UN	15	200,00	3.000,00
24	CT ABDOME TOTAL C/ CONTRASTE	UN	12	547,00	6.564,00
25	CT ABDOME TOTAL S/ CONTRASTE	UN	12	350,00	4.200,00
26	CT ANGIO CT	UN	2	500,00	1.000,00
28	CT BACIA	UN	2	200,00	400,00
31	CT BRAÇO	UN	1	197,00	197,00
32	CT CERVICAL	UN	6	169,00	1.014,00



Prefeitura do Município de Saltinho

Estado de São Paulo

CNPJ 66.831.959/0001-87

33	CT CLAVÍCULA	UN	1	197,00	197,00
34	CT COCCIX	UN	1	191,00	191,00
35	CT COLUNA CERVICAL	UN	8	157,00	1.256,00
36	CT COLUNA DORSAL	UN	8	157,00	1.256,00
37	CT COLUNA LOMBAR	UN	10	157,00	1.570,00
38	CT COLUNA TORÁCICA	UN	3	157,00	471,00
39	CT CORAÇÃO (ANGIO CT CORONÁRIAS)	UN	2	690,00	1.380,00
40	CT COSTELAS	UN	1	195,00	195,00
42	CT CRÂNIO COM SEDAÇÃO	UN	4	373,16	1.492,64
43	CT CRANIO SEM CONTRASTE	UN	18	171,00	3.078,00
44	CT DAS ARTICULAÇÕES (EXT-CLAV., OMBROS, COTOVELO, PULSOS)	UN	8	185,00	1.480,00
45	CT DOS SEGUIMENTOS APEND. (BRAÇO, ANTEBRAÇO, COXA)	UN	8	170,00	1.360,00
46	CT ESTERNO	UN	2	175,00	350,00
47	CT FACE/SEIOS DA FACE/ATM	UN	10	165,00	1.650,00
48	CT FÊMUR	UN	6	169,00	1.014,00
49	CT JOELHO	UN	8	169,00	1.352,00
50	CT MANDÍBULA	UN	2	169,00	338,00
51	CT MÃO	UN	2	169,00	338,00
53	CT PÉ	UN	2	169,00	338,00
54	CT PERNA	UN	2	169,00	338,00
55	CT PESCOÇO	UN	2	189,00	378,00
56	CT QUADRIL OU BACIA	UN	2	169,00	338,00
57	CT SACRO-CÓCCIX	UN	2	169,00	338,00
58	CT SACRO ILÍACO	UN	2	169,00	338,00
59	CT SELA TURCICA OU ORBITAS	UN	6	169,00	1.014,00
60	CT TÍBIA	UN	2	169,00	338,00
64	CT TÓRAX SEM CONTRASTE	UN	30	179,00	5.370,00
65	CT TORNOZELO	UN	2	169,00	338,00
67	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	UN	8	388,19	3.105,52
70	ELETOENCEFALOGRAFIA EM SONO	UN	6	139,57	837,42
71	ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA	UN	6	104,13	624,78
84	RM ABDOMEM INFERIOR E Pelve	UN	4	570,00	2.280,00
90	RM ANGIO RESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	UN	2	586,00	1.172,00
116	RM CARDÍACA	UN	2	490,00	980,00
120	RM COLUNA CERVICO-DORSAL	UN	2	525,00	1.050,00
121	RM COLUNA CERVICO-DORSO-LOMBAR	UN	2	796,00	1.592,00
122	RM COLUNA CERVICO-TORÁCICA	UN	2	525,00	1.050,00
124	RM COLUNA DORSO-LOMBAR	UN	4	525,00	2.100,00
128	RM COLUNA TORACO-LOMBAR	UN	6	525,00	3.150,00
188	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMÉTRICO	UN	84	105,00	8.820,00
201	US DOPPLER COL.DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA (RINS, MASSA)	UN	4	174,05	696,20
208	US MORFOLOGICO	UN	120	145,00	17.400,00
217	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	UN	60	66,07	3.964,20
220	US TÓRAX (EXTRA CARDÍACO)	UN	2	66,19	132,38
222	US TRANSLUCÊNCIA NUCAL GEMELAR	UN	3	123,26	369,78
Total do Proponente					109.827,92

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

Saltinho/SP, 04 de setembro de 2023.

HÉLIO FRANZOL BERNARDINO
Prefeito Municipal