

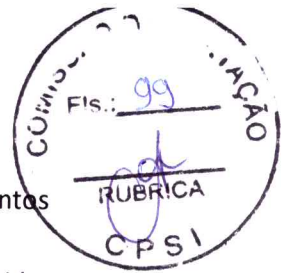
CARTA PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA – CPSI

Prezados Senhores,

Apresentamos a V. Sas. a nossa proposta comercial relativa ao CREDENCIAMENTO em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma:

ITEM	PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	QTD	VLR UNT	VLR TOTAL
1	02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	24	R\$ 268,75	R\$ 6.450,00
2	02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	45	R\$ 268,75	R\$ 12.093,75
3	02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	216	R\$ 268,75	R\$ 58.050,00
4	02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	672	R\$ 268,75	R\$ 180.600,00
5	02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	65	R\$ 268,75	R\$ 17.468,75
6	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	516	R\$ 268,75	R\$ 138.675,00
7	02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	45	R\$ 268,75	R\$ 12.093,75
8	02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO/AORTA C/CINE	22	R\$ 268,75	R\$ 5.912,50
9	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	100	R\$ 268,75	R\$ 26.875,00
10	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	45	R\$ 268,75	R\$ 12.093,75
11	02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	65	R\$ 268,75	R\$ 17.468,75
12	02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	110	R\$ 268,75	R\$ 29.562,50
13	02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	440	R\$ 268,75	R\$ 118.250,00
14	02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	45	R\$ 268,75	R\$ 12.093,75
TOTAL					R\$ 647.687,50

- Proposta o Valor Total de R\$ 647.687,50 (Seiscentos e quarenta e sete mil seiscentos e oitenta e sete reais cinquenta centavos), para a execução dos serviços objetos desta licitação.
- No valor total proposto estão englobados todos os tributos, taxas e/ou encargos de quaisquer naturezas devidos aos poderes públicos federais, estaduais ou municipais, comprometendo-nos a saldá-los por nossa conta, nos prazos e na forma prevista na legislação pertinente, bem como despesas como encargos trabalhistas e sociais, mão-de-obra, transporte de nosso pessoal e de materiais, todos os custos direta ou indiretamente relacionados com o



objeto desta licitação, incluindo-se a ociosidade de mão de obra e dos equipamentos empregados na execução das obras e serviços.

3. Os pagamentos serão efetuados em conformidade com as condições estabelecidas na Minuta do Contrato.

4. Esta proposta é válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua apresentação.

5. Caso esta proposta não venha a ser aceita para contratação, O CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA IBIAPABA – CPSI fica desobrigada de qualquer responsabilidade para com a nossa Empresa, não nos cabendo direito a qualquer indenização ou reembolso.

8. Declaramos conhecer e aceitar as condições constantes no presente CREDENCIAMENTO e de seus Anexos, bem como o disposto na Lei 8.666 de 21 de Junho de 1993.

Fortaleza (CE) 10 de janeiro de 2020.

NOME(s): BOGHOS BOYADJIAN

CARGO(s): MÉDICO -DIRETOR

C.N.P.J/MF Nº: 09.529.603/0004-00

OBS: As LICITANTES deverão atentar-se para os poderes conferidos aos Representantes Legais no estatuto ou contrato social.


ASSINATURA(s) DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ais) DA EMPRESA

**CLÍNICA DE ULTRASONOGRAFIA
IMAGINOLOGIA DO CEARÁ LTDA**

