

1ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE INEXIGIBILIDADE N.º 05/2021

Processo Licitatório n.º 17/2021

Objeto: CREDENCIAMENTO de Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços de Diagnóstico por Imagem para utilização pelos municípios consorciados ao CIOP.

INTERESSADO: MUNICÍPIOS CONSORCIADOS

PRAZO DE VIGÊNCIA: 12 MESES - DE 12/05/2021 A 11/05/2022 – PRORROGÁVEL POR 60 MESES

Os interessados podem solicitar o seu credenciamento por meio eletrônico, através do e-mail credenciamento@ciop.sp.gov.br, em dias úteis, nos seguintes horários: das 8h às 12h00min e das 13h00min às 17h. Demais informações, cópia do presente edital e seus anexos podem ser obtidos pelo telefone (18) 3223-1116 ou ainda pelo sítio do CIOP – Consórcio Intermunicipal do Oeste Paulista - www.ciop.sp.gov.br/publicacoes/credenciamento.

Comunicamos a todos os interessados a seguinte retificação do Edital da Inexigibilidade nº 05/2021:

01 - Onde se lê no Edital:

19.2. O valor estimado total para custeio e liquidação dos contratos é de aproximadamente R\$ 959.674,60 (novecentos e cinquenta e nove mil, seiscentos e setenta e quatro reais e sessenta centavos) pelo período de 12 (doze) meses.

Leia-se:

19.2. O valor estimado total para custeio e liquidação dos contratos é de aproximadamente R\$ 20.385.120,00 (vinte milhões, trezentos e oitenta e cinco mil, cento e vinte reais) pelo período de 12 (doze) meses.

02 – O Anexo I e Anexo II seguem com os quantitativos retificados conforme inseridos abaixo nos anexos desta retificação.

As demais disposições do Edital permanecem inalteradas.

Presidente Prudente, 19 de maio de 2021

Carlos Augusto Vreche
Diretor Executivo

ANEXO I
Processo Licitatório n.º 17/2021
INEXIGIBILIDADE N.º 05/2021
OBJETO: CREDENCIAMENTO de Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços de Diagnóstico por Imagem.
QUANTIDADES DE SERVIÇOS E VALORES ESTIMADOS

ITEM	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE POR CONTRATO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL POR CONTRATO	VALOR POR 10 CONTRATOS
1	US ABDOMEN SUPERIOR	200	R\$ 118,65	R\$ 23.730,00	R\$ 237.300,00
2	US ABDOMEN TOTAL	300	R\$ 165,14	R\$ 49.542,00	R\$ 495.420,00
3	US APARELHO URINÁRIO MASCULINO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
4	US APARELHO URINÁRIO FEMININO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
5	US ARTICULAÇÕES	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00	R\$ 195.720,00
6	US CRÂNIO	200	R\$ 80,73	R\$ 16.146,00	R\$ 161.460,00
7	US HIPOCÔNDRIO DIREITO	200	R\$110,09	R\$ 22.018,00	R\$ 220.180,00
8	US OBSTÉTRICO	200	R\$ 79,51	R\$ 15.902,00	R\$ 159.020,00
9	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	200	R\$189,60	R\$ 37.920,00	R\$ 379.200,00
10	US OBSTÉTRICO C/ TRANS. NUCAL	200	R\$159,02	R\$ 31.804,00	R\$ 318.040,00
11	US OBSTÉTRICO C/ DOPPLER COLOR	200	R\$165,14	R\$ 33.028,00	R\$ 330.280,00
12	US OBSTÉTRICO GEMELAR	200	R\$159,02	R\$ 31.804,00	R\$ 318.040,00
13	US OBSTÉTRICO GEMELAR MORFOLÓGICO	200	R\$ 360,00	R\$ 72.000,00	R\$ 720.000,00
14	US OBSTÉTRICO GEMELAR COM DOPPLER	200	R\$171,25	R\$ 34.250,00	R\$ 342.500,00
15	US ÓRGÃOS E ESTRUT. SUPERFICIAIS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
16	US REGIÃO PERINEAL	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00	R\$ 195.720,00
17	US MAMAS	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00	R\$ 195.720,00
18	US GINECOLÓGICO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
19	US GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
20	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00	R\$ 195.720,00
21	US RETROPERITÔNIO	200	R\$ 116,21	R\$ 23.242,00	R\$ 232.420,00
22	US TÓRAX	200	R\$ 42,81	R\$ 8.562,00	R\$ 85.620,00

23	US DOPPLER COLOR CARÓTIDAS	200	R\$ 226,30	R\$ 45.260,00	R\$ 452.600,00
24	US DOPPLER COLOR ARTERIAL M.S.	200	R\$ 226,30	R\$ 45.260,00	R\$ 452.600,00
25	US DOPPLER COLOR ARTERIAL M.I.	200	R\$ 305,81	R\$ 61.162,00	R\$ 611.620,00
26	US DOPPLER COLOR VENOSO M.S.	200	R\$ 220,18	R\$ 44.036,00	R\$ 440.360,00
27	US DOPPLER COLOR VENOSO M.I.	200	R\$ 330,00	R\$ 66.000,00	R\$ 660.000,00
28	US DOPPLER COLOR ORG. EST. SUPERF.	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00	R\$ 342.500,00
29	US DOPPLER COLOR GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00	R\$ 342.500,00
30	US DOPPLER COLOR ENDOVAGINAL	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00	R\$ 360.000,00
31	US DOPPLER COLOR BOLSA ESCROTAL	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00	R\$ 342.500,00
32	US DOPPLER COLOR GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00	R\$ 360.000,00
33	RX - CRÂNIO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
34	RX - ÓRBITAS	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
35	RX - SEIOS DA FACE	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
36	RX - SEIOS DA FACE C/ HIRTZ	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
37	RX - SELA TÚRCICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
38	RX - MAXILAR INFERIOR	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
39	RX - OSSOS DA FACE	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
40	RX - ARCADA ZIGOMÁTICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
41	RX - ART. TEMPORO-MANDIBULAR	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
42	RX - ADENÓIDES LATERAL	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
43	RX - CAVUM	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
44	RX - MASTÓIDES	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
45	RX - COLUNA CERVICAL	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
46	RX - COLUNA CERVICAL C/ OBLS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
47	RX - COLUNA CERVICAL FUNC. OU DINÂMICA	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
48	RX - COLUNA DORSAL	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
49	RX - COLUNA DORSAL C/ OBLS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
50	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR DINÂMICA	200	R\$ 122,32	R\$ 24.464,00	R\$ 244.640,00
51	RX - COLUNA LOMBAR	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
52	RX - COLUNA LOMBAR C/ OBLS	200	R\$ 105,00	R\$ 21.000,00	R\$ 210.000,00
53	RX - COLUNA LOMBAR FUNC. OU DINÂMICA	200	R\$ 105,00	R\$ 21.000,00	R\$ 210.000,00

54	RX - COLUNA TOTAL P/ ESCOLIOSE	200	R\$ 165,00	R\$ 33.000,00	R\$ 330.000,00
55	RX - SACRO-CÓCCIX	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
56	RX - ESTERNO	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
57	RX - COSTELAS POR HEMITÓRAX	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
58	RX - CLAVÍCULA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
59	RX - OMBRO	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
60	RX - BRAÇO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
61	RX - COTOVELO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
62	RX - COTOVELO AP + LAT + OBLIQUAS 4INC	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
63	RX - ANTEBRAÇO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
64	RX - PUNHO AP + LAT	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
65	RX - PUNHO AP + LAT + OBLIQUAS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
66	RX - PUNHO ESCAFOIDE 4 INC	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
67	RX - MÃO AP + LAT	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
68	RX - MÃO AP + LAT+ OBLIQUAS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
69	RX - IDADE ÓSSEA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
70	RX - BACIA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
71	RX - BACIA 2 INCID.	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00	R\$ 200.000,00
72	RX - ART. SACRO-ILIACAS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
73	RX - ART. COXO-FEMURAL UNILAT.	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
74	RX - COXA (FÊMUR)	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
75	RX - JOELHO AP + LATERAL	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
76	RX - JOELHO OU ROTULA AP + LAT + AXIAL	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00	R\$ 180.000,00
77	RX - JOELHO FP + OBLIS + 3 AXIAIS	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00	R\$ 200.000,00
78	RX - PERNA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00
79	RX - TORNOZELO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
80	RX - PÉ	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
81	RX - PÉ AP + LAT + OBLIQUAS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00	R\$ 190.000,00
82	RX - CALCÂNEO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
83	RX - BACIA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
84	TÓRAX PA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00	R\$ 170.000,00

85	RX - TÓRAX FP	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00	R\$ 180.000,00
86	RX - TÓRAX FP + OBLIS	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00	R\$ 200.000,00
87	RX - TÓRAX PA (INSP.+EXP.) + LAT	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00	R\$ 171.260,00
88	RX - TÓRAX ÁPICO LORDÓTICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
89	RX - ABDOMEN SIMPLES	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00	R\$ 146.780,00
90	RX - ABDOMEN 2 INC.	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00	R\$ 180.000,00
91	RX - ABDOMEN AGUDO	200	R\$ 110,00	R\$ 22.000,00	R\$ 220.000,00
92	MAMOGRAFIA BILATERAL - DIGITAL DR	200	R\$ 152,91	R\$ 30.582,00	R\$ 305.820,00
				VALOR POR CONTRATO	VALOR ATÉ 10 CONTRATOS
				R\$ 2.038.512,00	R\$ 20.385.120,00

***O Valor total estimado para custeio e liquidação de todos os contratos abrangidos neste Edital é de até R\$ 20.385.120,00 (vinte milhões, trezentos e oitenta e cinco mil, cento e vinte reais) pelo período de 12 (doze) meses, não constituindo garantia de faturamento (Item 19.4) e a depender dos contratos firmados entre CIOP e Municípios Consorciados (Item 11.1 do Edital).**

Processo Licitatório n.º 17/2021**INEXIGIBILIDADE N.º 05/2021****ANEXO II****FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CREDENCIAMENTO**

À

COMISSÃO DE CREDENCIAMENTO

Do Consórcio Intermunicipal do Oeste Paulista – CIOP.

Para fins de CREDENCIAMENTO, anexamos os documentos de habilitação exigidos no Edital de Credenciamento de Pessoa (s) Jurídica (s) para serviços de: **CREDENCIAMENTO de Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços de Diagnóstico por Imagem para utilização pelos municípios consorciados ao CIOP – Processo Licitatório n.º 17/2021, Inexigibilidade n.º 05/2021**, em conformidade com as características, quantidades e valores estabelecidos no Anexo I, declarando, desde já, que aceitamos todas as condições estipuladas no referido Edital e seus anexos. Declaro que a conta-corrente abaixo está vinculada ao CNPJ da empresa.

Solicito, por fim, o credenciamento para o seguinte serviço:

OBJETO: CREDENCIAMENTO de Pessoa(s) Jurídica(s) para prestação de serviços de Diagnóstico por Imagem.**QUANTIDADES DE SERVIÇOS E VALORES ESTIMADOS**

ITEM	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE POR CONTRATO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL POR CONTRATO
1	US ABDOMEN SUPERIOR	200	R\$ 118,65	R\$ 23.730,00
2	US ABDOMEN TOTAL	300	R\$ 165,14	R\$ 49.542,00
3	US APARELHO URINÁRIO MASCULINO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
4	US APARELHO URINÁRIO FEMININO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
5	US ARTICULAÇÕES	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00
6	US CRÂNIO	200	R\$ 80,73	R\$ 16.146,00
7	US HIPOCÔNDRIO DIREITO	200	R\$110,09	R\$ 22.018,00
8	US OBSTÉTRICO	200	R\$ 79,51	R\$ 15.902,00
9	US OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	200	R\$189,60	R\$ 37.920,00
10	US OBSTÉTRICO C/ TRANS. NUCAL	200	R\$159,02	R\$ 31.804,00
11	US OBSTÉTRICO C/ DOPPLER COLOR	200	R\$165,14	R\$ 33.028,00
12	US OBSTÉTRICO GEMELAR	200	R\$159,02	R\$ 31.804,00
13	US OBSTÉTRICO GEMELAR MORFOLÓGICO	200	R\$ 360,00	R\$ 72.000,00

14	US OBSTÉTRICO GEMELAR COM DOPPLER	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00
15	US ÓRGÃOS E ESTRUT. SUPERFICIAIS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
16	US REGIÃO PERINEAL	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00
17	US MAMAS	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00
18	US GINECOLÓGICO	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
19	US GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
20	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	200	R\$ 97,86	R\$ 19.572,00
21	US RETROPERITÔNIO	200	R\$ 116,21	R\$ 23.242,00
22	US TÓRAX	200	R\$ 42,81	R\$ 8.562,00
23	US DOPPLER COLOR CARÓTIDAS	200	R\$ 226,30	R\$ 45.260,00
24	US DOPPLER COLOR ARTERIAL M.S.	200	R\$ 226,30	R\$ 45.260,00
25	US DOPPLER COLOR ARTERIAL M.I.	200	R\$ 305,81	R\$ 61.162,00
26	US DOPPLER COLOR VENOSO M.S.	200	R\$ 220,18	R\$ 44.036,00
27	US DOPPLER COLOR VENOSO M.I.	200	R\$ 330,00	R\$ 66.000,00
28	US DOPPLER COLOR ORG. EST. SUPERF.	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00
29	US DOPPLER COLOR GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00
30	US DOPPLER COLOR ENDOVAGINAL	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00
31	US DOPPLER COLOR BOLSA ESCROTAL	200	R\$ 171,25	R\$ 34.250,00
32	US DOPPLER COLOR GINECOLÓGICO ENDOVAGINAL	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00
33	RX - CRÂNIO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
34	RX - ÓRBITAS	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
35	RX - SEIOS DA FACE	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
36	RX - SEIOS DA FACE C/ HIRTZ	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
37	RX - SELA TÚRCICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
38	RX - MAXILAR INFERIOR	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
39	RX - OSSOS DA FACE	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
40	RX - ARCADA ZIGOMÁTICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
41	RX - ART. TEMPORO-MANDIBULAR	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
42	RX - ADENÓIDES LATERAL	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
43	RX - CAVUM	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
44	RX - MASTÓIDES	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00

45	RX - COLUNA CERVICAL	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
46	RX - COLUNA CERVICAL C/ OBLS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
47	RX - COLUNA CERVICAL FUNC. OU DINÂMICA	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
48	RX - COLUNA DORSAL	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
49	RX - COLUNA DORSAL C/ OBLS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
50	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR DINÂMICA	200	R\$ 122,32	R\$ 24.464,00
51	RX - COLUNA LOMBAR	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
52	RX - COLUNA LOMBAR C/ OBLS	200	R\$ 105,00	R\$ 21.000,00
53	RX - COLUNA LOMBAR FUNC. OU DINÂMICA	200	R\$ 105,00	R\$ 21.000,00
54	RX - COLUNA TOTAL P/ ESCOLIOSE	200	R\$ 165,00	R\$ 33.000,00
55	RX - SACRO-CÓCCIX	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
56	RX - ESTERNO	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
57	RX - COSTELAS POR HEMITÓRAX	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
58	RX - CLAVÍCULA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
59	RX - OMBRO	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
60	RX - BRAÇO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
61	RX - COTOVELO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
62	RX - COTOVELO AP + LAT + OBLIQUAS 4INC	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
63	RX - ANTEBRAÇO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
64	RX - PUNHO AP + LAT	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
65	RX - PUNHO AP + LAT + OBLIQUAS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
66	RX - PUNHO ESCAFOIDE 4 INC	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
67	RX - MÃO AP + LAT	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
68	RX - MÃO AP + LAT+ OBLIQUAS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
69	RX - IDADE ÓSSEA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
70	RX - BACIA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
71	RX - BACIA 2 INCID.	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
72	RX - ART. SACRO-ILIACAS	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
73	RX - ART. COXO-FEMURAL UNILAT.	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
74	RX - COXA (FÊMUR)	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
75	RX - JOELHO AP + LATERAL	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00

76	RX - JOELHO OU ROTULA AP + LAT + AXIAL	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00
77	RX - JOELHO FP + OBLS + 3 AXIAIS	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
78	RX - PERNA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
79	RX - TORNOZELO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
80	RX - PÉ	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
81	RX - PÉ AP + LAT + OBLIQUAS	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
82	RX - CALCÂNEO	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
83	RX - BACIA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
84	TÓRAX PA	200	R\$ 85,00	R\$ 17.000,00
85	RX - TÓRAX FP	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00
86	RX - TÓRAX FP + OBLS	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
87	RX - TÓRAX PA (INSP.+EXP.) + LAT	200	R\$ 85,63	R\$ 17.126,00
88	RX - TÓRAX ÁPICO LORDÓTICA	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
89	RX - ABDOMEN SIMPLES	200	R\$ 73,39	R\$ 14.678,00
90	RX - ABDOMEN 2 INC.	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00
91	RX - ABDOMEN AGUDO	200	R\$ 110,00	R\$ 22.000,00
92	MAMOGRAFIA BILATERAL - DIGITAL DR	200	R\$ 152,91	R\$ 30.582,00
			VALOR POR CONTRATO	R\$ 2.038.512,00

Para fins de pagamento, informamos a conta bancária abaixo vinculada ao CNPJ da empresa:

Banco: _____ N.º da Agência: _____

N.º da conta-corrente: _____

Atenciosamente,

Local, data

Assinatura

Razão social da empresa

CNPJ

Nome do representante

CPF