

Solicitamos a gentileza de nos fornecer pesquisa de preço, com a especificação abaixo, por parte da Prefeitura Municipal de São Miguel de Gostoso/RN.

OBJETIVO:

A Prefeitura Municipal de São Miguel do Gostoso/RN tem como objetivo a futura e eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços em unidade móvel motorizado e adaptado para realização dos exames de imagem e atendimento especializados para operar na zona urbana e rural de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Miguel do Gostoso-RN, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Agradecemos antecipadamente, ao mesmo tempo em que solicitamos dessa conceituada empresa que nos forneça os preços praticados dos itens infra mencionados:

1. Descrição

ITEM	PRODUTO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE
1.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG ABDOMEM SUPERIOR	SERVIÇO	1.000
2.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG ABDOMEM TOTAL	SERVIÇO	1.000
3.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG APARELHO URINÁRIO	SERVIÇO	1.000
4.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG ARTICULAÇÃO, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, MÃO, QUADRIL, JOELHO, TORNOZELHO, PÉ.	SERVIÇO	1.000
5.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG BOLSA ESCROTAL TESTICULOS.	SERVIÇO	1.000
6.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG CERVICAL	SERVIÇO	1.000
7.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG DE PAREDE ABDOMINAL.	SERVIÇO	1.000
8.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG HEPÁTICA FIGADO	SERVIÇO	1.000
9.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG MAMÁRIA BILATERAL	SERVIÇO	1.000
10.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG MORFOLÓGICA	SERVIÇO	1.000
11.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG OBSTÉTRICA	SERVIÇO	1.000
12.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG PARTES MOLES	SERVIÇO	1.000
13.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG PÉLVICA FEMININA	SERVIÇO	1.000
14.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG PRÓSTATA	SERVIÇO	1.000
15.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG TIREÓIDE	SERVIÇO	1.000
16.	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	SERVIÇO	1.000
17.	EXAMES DE RADIOGRAFIA - RAO X COM LAUDO	SERVIÇO	3.000
18.	CONSULTA DE MÉDICO ESPECIALIZADO CARDIOLOGISTA	SERVIÇO	720
19.	CONSULTA DE MÉDICO ESPECIALIZADO GINECOLOGISTA	SERVIÇO	720
20.	CONSULTA DE MÉDICO ORTOPEDISTA	SERVIÇO	720
21.	CONSULTA DE MÉDICO NEUROLOGISTA	SERVIÇO	720

1- DO ENVIO DAS PROPOSTAS

1.1. As propostas deverão ser encaminhadas para o e-mail: cotacao@saomigueldogostoso.m.gov.br ou protocoladas no endereço Av. dos Arrecifes, nº 1710, Centro, São Miguel do Gostoso/RN, em envelope lacrado durante o horário de expediente (segunda a sexta, das 08 às 12h).

1.2. Na proposta de preço deverá constar obrigatoriamente a marca do produto ofertado, o valor unitário e valor total. O valor constante da proposta deve compreender todos os **impostos, taxas, fretes, seguros, instalações e quaisquer outros custos ou despesas que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente sobre o fornecimento dos serviços ofertados.**

abrangendo assim, todos os custos necessários à execução do objeto desta cotação em perfeitas condições de uso.

1.3. O prazo de validade da proposta deverá ser de no mínimo 180 (cento e oitenta) dias, contados do envio através de e-mail ou mediante protocolo na Secretaria deste município.

1.4. É vedada a proposta de quantidade inferior ou em desacordo com a solicitada neste expediente.

Para fins de elaboração da proposta, a empresa deverá constar os seguintes dados:

DADOS DA EMPRESA QUE DEVERÃO CONSTAR NA COTAÇÃO.

Razão Social:
Nome Fantasia:
CNPJ nº:
Inscrição Estadual ou Municipal nº:
Endereço da Empresa:
Telefone de Contato da Empresa:
E-mail:
Nome do Representante Legal:
Telefone de Contato do Representante da Empresa:
Data da emissão da Cotação:
Validade da Cotação: Mínimo de 180 dias.

Assinatura do Responsável da Empresa

Jeniffer Lima Barbosa do Nascimento
Responsável pela pesquisa de preços