

AVISO DE COTAÇÃO ELETRÔNICA 31.02 - 2025

Solicitamos a gentileza de nos fornecer pesquisa de preço, com a especificação abaixo, por parte da Prefeitura Municipal de São Miguel do 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 motorizada e adaptado para realização dos exames de imagens e atendimentos especializados para operar na zona urbana e rural do município de São Miguel do Gostoso/RN, sob demanda, para atender as necessidades 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	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG ABDOMEM SUPERIOR	SERV	1.000	-	-
2	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG ABDOMEM TOTAL	SERV	1.000	-	-
3	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG APARELHO URINÁRIO	SERV	1.000	-	-
4	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG ARTICULAÇÃO, OMBRO, COTOVELO, PUNHO, MÃO, QUADRIL, JOELHO, TORNOZELO, PÉ.	SERV	1.000	-	-
5	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG BOLSA ESCROTAL TESTICULOS.	SERV	1.000	-	-
6	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG CERVICAL	SERV	1.000	-	-
7	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG DE PAREDE ABDOMINAL.	SERV	1.000	-	-
8	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG HEPÁTICA FIGADO	SERV	1.000	-	-
9	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS-USG MAMÁRIA BILATERAL	SERV	1.000	-	-
10	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG MORFOLÓGICA	SERV	1.000	-	-
11	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG OBSTÉTRICA	SERV	1.000	-	-
12	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG PARTES MOLES	SERV	1.000	-	-
13	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG PÉLVICA FEMININA	SERV	1.000	-	-
14	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG PRÓSTATA	SERV	1.000	-	-
15	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG TIREÓIDE	SERV	1.000	-	-
16	EXAMES ULTRA SONOGRÁFICOS - USG TRANSVAGINAL OU ENDOVAGINAL	SERV	1.000	-	-
17	EXAMES DE RADIOGRAFIA - RAO X COM LAUDO	SERV	3.000	-	-
18	CONSULTA DE MÉDICO ESPECIALIZADO CARDIOLOGISTA	SERV	720	-	-
19	CONSULTA DE MÉDICO ESPECIALIZADO GINECOLOGISTA	SERV	720	-	-
20	CONSULTA DE MÉDICO ORTOPEDISTA	SERV	720	-	-
21	CONSULTA DE MÉDICO NEUROLOGISTA	SERV	720	-	-

1- DO ENVIO DAS PROPOSTAS

1.1. As propostas deverão ser encaminhadas para o e-mail: cotacao@saomigueldogostoso.rn.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

J A AGRONEGOCIOS LTDA
Responsável pela pesquisa de preços