



PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUCUBA



TERMO DE RATIFICAÇÃO

A Secretária de Saúde do Município de Irauçuba no uso de suas atribuições legais e de acordo com o que determina o artigo 72 da Lei nº 14.133/21 e alterações posteriores, considerando tudo o que consta do presente processo administrativo de **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2024 / Credenciamento Nº 003/2024**, vem **RATIFICAR** a declaração de Inexigibilidade de Licitação para **Contratação de empresas para a prestação dos serviços de exames de ressonância magnética em pacientes de todas as idades, de responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município de Irauçuba - CE, em favor de CLINICA DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E IMAGEM LTDA**, determinando que se proceda à publicação do devido extrato em conformidade com a legislação pertinente, conforme informações abaixo:

DOS SERVIÇOS, VALORES.

QUADRO DE ESPECIALIDADES E VALORES

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEM C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR/ COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR/ SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
3	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE C /Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE/ABDÔMEN INFERIOR/ COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE/ABDÔMEN INFERIOR/ SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00



Centro Administrativo – Sede da Secretaria da Administração
Rua Walmar Braga, 507, Centro | Irauçuba-CE | CEP: 62.620-000



licitacao@iraucuba.ce.gov.br





PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUÇUBA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
10	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SCRA S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
11	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA C/Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
12	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA SEM CONTRAS	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
13	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO COM CONTRASTE/Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - VIA AORTA COM CINE/ COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 1.766,67	R\$ 63.600,12
14	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO SEM CONTRASTE Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO - VIA AORTA COM CINE/ SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 1.766,67	R\$ 106.000,20
15	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO/COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,000	R\$ 19.800,00
16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO/SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)/ COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)/ SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
21	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA/ COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
22	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRCICA/ SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00



Centro Administrativo - Sede da Secretaria da Administração
Rua Walmar Braga, 507, Centro | Irauçuba-CE | CEP: 62.620-000



licitacao@iraucuba.ce.gov.br





PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAUÇUBA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
23	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
24	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX S/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
25	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES C/ Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/ COLANGIORRESSONÂNCIA/ COM CONTRASTE	SERVIÇO	36	R\$ 550,00	R\$ 19.800,00
26	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES SEM CONTRASTE Especificação : RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONÂNCIA/ SEM CONTRASTE	SERVIÇO	60	R\$ 450,00	R\$ 27.000,00
VALOR GLOBAL					R\$ 731.200,32

Irauçuba/CE, 08 de agosto de 2024.


Hérica Oliveira Pinheiro
Secretária de Saúde



Centro Administrativo – Sede da Secretaria da Administração
Rua Walmar Braga, 507, Centro | Irauçuba-CE | CEP: 62.620-000



licitacao@irauçuba.ce.gov.br

