

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA - FUNSAU-NA

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE		UN	100,00	850,00	85.000,00
2	ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE		UN	100,00	690,00	69.000,00
3	COLUNA CERVICAL/TORACICA E LOMBAR SEM CONTRASTE		UN	50,00	425,00	21.250,00
4	CRÂNIO/ORBITA/SELA TURCICA		UN	200,00	460,00	92.000,00
5	DOPPLER BOLSA ESCROTAL		UN	15,00	395,00	5.925,00
6	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MENBROS INFERIORES UNILATERAL		UN	10,00	425,00	4.250,00
7	DOPPLER COLORIDO VENOSO MENBROS INFERIORES UNILATERAL		UN	15,00	425,00	6.375,00
8	SEIOS DA FACE COM CONTRASTE		UN	10,00	490,00	4.900,00
9	TC DE QUADRIL SEM CONTRASTE		UN	30,00	460,00	13.800,00
10	ULTRASSONOGRRAFIA ARTICULAÇÕES		UN	50,00	220,00	11.000,00
11	ULTRASSONOGRRAFIA MUSCULO		UN	30,00	220,00	6.600,00
Total da Coleta:						320.100,00

Valor Total estimado da aquisição: 320.100,00 (trezentos e vinte mil cem reais).

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA - FUNSAU-NA

Condições de Pagamento: À PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 18 de Agosto de 2021