

**FUNDAÇÃO SERVIÇOS SAÚDE DE NOVA**

RELATÓRIO: PROPOSTA DE PREÇO - ANEXO III

CNPJ: 12.600.146/0001-57

Telefone: (67) 3441-5050

Avenida Eulenir de Oliveira Lima, 71

CEP: 79750-000 - Nova Andradina MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 61/2023 - PR

Processo Administrativo:

112/2023

Data do Processo:

Fornecedor:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

CNPJ:

Telefone:

ANEXO III PROPOSTA DE PREÇO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	528,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE ABDOMEN SIMPLES - EXAME DE RAIO-X DE ABDOMEN SIMPLES			
2	528,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE ABDOMEN AGUDO - EXAME DE RAIO-X DE ABDOMEN AGUDO			
3	216,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO - EXAME DE RAIO-X DE ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO			
4	140,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE ARCOS COSTAIS - EXAME DE RAIO-X DE ARCOS COSTAIS			
5	180,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE BACIA - EXAME DE RAIO-X DE BACIA			
6	180,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE BACIA AP - EXAME DE RAIO-X DE BACIA AP			
7	72,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE BRAÇO DIREITO - EXAME DE RAIO-X DE BRAÇO DIREITO			
8	72,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE BRAÇO ESQUERDO - EXAME DE RAIO-X DE BRAÇO ESQUERDO			
9	72,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE CALCÂNEO - EXAME DE RAIO-X DE CALCÂNEO			
10	8,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE CAVUM - EXAME DE RAIO-X DE CAVUM			
11	132,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE CLAVÍCULA DIREITA OU ESQUERDA - EXAME DE RAIO-X DE CLAVÍCULA DIREITA OU ESQUERDA			
12	156,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE COLUNA CERVICAL AP PERFIL - EXAME DE RAIO-X DE COLUNA CERVICAL AP PERFIL			
13	156,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE COLUNA CERVICAL - EXAME DE RAIO-X DE COLUNA CERVICAL			
14	324,000	UN	EXAME DE RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRO - EXAME DE RAIO-X COLUNA LOMBO-SACRO			
15	30,000	UNI	EXAME DE RAIO-X COLUNA SACRO COCCIX - EXAME DE RAIO-X COLUNA SACRO COCCIX			
16	104,000	UNI	EXAME DE RAIO-X COLUNA TORÁCICA - EXAME DE RAIO-X COLUNA TORÁCICA			
17	112,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE COTOVELO DIREITO - EXAME DE RAIO-X DE COTOVELO DIREITO			
18	112,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE COTOVELO ESQUERDO - EXAME DE RAIO-X DE COTOVELO ESQUERDO			
19	160,000	UNI	EXAME DE RAIO-X COXA DIREITA OU ESQUERDA - EXAME DE RAIO-X COXA DIREITA OU ESQUERDA			

20	140,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE CRANIO - EXAME DE RAIO-X DE CRANIO
21	140,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE CRÂNIO PA + PERFIL - EXAME DE RAIO-X DE CRÂNIO PA + PERFIL
22	5,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE IDADE ÓSSEA - EXAME DE RAIO-X DE IDADE ÓSSEA
23	396,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE JOELHO DIREITO - EXAME DE RAIO-X DE JOELHO DIREITO
24	396,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE JOELHO ESQUERDO - EXAME DE RAIO-X DE JOELHO ESQUERDO
25	500,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE MÃO/DEDO DIREITO OU ESQUERDA - EXAME DE RAIO-X DE MÃO/DEDO DIREITO OU ESQUERDA
26	305,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE OMBRO-ESCAPULA DIREITO OU ESQUERDO - EXAME DE RAIO-X DE OMBRO-ESCAPULA DIREITO OU ESQUERDO
27	412,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE PÉ ESQUERDO - EXAME DE RAIO-X DE PÉ ESQUERDO
28	412,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE PÉ DIREITO - EXAME DE RAIO-X DE PÉ DIREITO
29	104,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE PERNA DIREITA - EXAME DE RAIO-X DE PERNA DIREITA
30	104,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE PERNA ESQUERDA - EXAME DE RAIO-X DE PERNA ESQUERDA
31	240,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE PUNHO DIREITO OU ESQUERDO. - EXAME DE RAIO-X DE PUNHO DIREITO OU ESQUERDO.
32	136,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO - EXAME DE RAIO-X DE QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO
33	160,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE SEIOS DA FACE - EXAME DE RAIO-X DE SEIOS DA FACE
34	2.302,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE TORAX PA + PERFIL - EXAME DE RAIO-X DE TORAX PA + PERFIL
35	2.302,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE TÓRAX PA - EXAME DE RAIO-X DE TÓRAX PA
36	220,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO. - EXAME DE RAIO-X DE TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO.
37	8,000	UN	EXAME DE RAIO-X DE MAXILAR - EXAME DE RAIO-X DE MAXILAR
38	40,000	UNI	EXAME DE RAIO-X OSSOS DA FACE - EXAME DE RAIO-X OSSOS DA FACE
39	4,000	UNI	EXAME DE RAIO-X ATM (BILATERAL) - EXAME DE RAIO-X ATM (BILATERAL)
40	5,000	UNI	EXAME DE RAIO-X SELA TURCICA - EXAME DE RAIO-X SELA TURCICA
41	4,000	UNI	EXAME DE RAIO-X DE ESCANOMETRIA - EXAME DE RAIO-X DE ESCANOMETRIA

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral:

_____, ____ de _____ de 20____

.....
Responsável