



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO JEQUITIBÁ

CNPJ: 18.392.506/0001-59  
Av. Catarina Eller, 421 – Centro. Cep.: 36.976-000  
Tel. (33) 3343-1268 / (33) 3343-1120  
E-mail: [licitacao@altojequitiba.mg.gov.br](mailto:licitacao@altojequitiba.mg.gov.br)  
Site: [www.altojequitiba.mg.gov.br](http://www.altojequitiba.mg.gov.br)



## ATA DE PROPOSTAS ENVIADAS

PREGÃO Nº. 034/2024  
PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 133/2024

### Registro de Preços

Relação de propostas enviadas pelos fornecedores que participaram dos lotes abaixo relacionados.

#### Lote 1 Lote 1

<b>Fornecedor:</b> INTEGRAL MENDES SERVICOS LTDA	<b>CNPJ/CPF:</b> 49.523.007/0001-87		
<b>Email:</b>	<b>Telefone:</b>		
<b>Data/hora de envio</b> 05/08/2024 11:05:11	<b>Avaliação da proposta:</b> Classificado		
<b>Descrição Comprador</b>			
1 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO DE IMAGEM E ULTRASSONOGRFIA: A) OS EXAMES SERÃO REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ALTO JEQUITIBÁ, EM LOCAL DISPONIBILIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE B) OS EXAMES DEVERÃO SER REALIZADOS POR MÉDICO RADIOLOGISTA E APARELHO PORTÁTIL DE ÚLTIMA GERAÇÃO C) A FREQUÊNCIA DOS EXAMES PODERÁ SER SEMANAL, QUINZENAL OU MENSALMENTE, PODENDO SER EM DIA ÚTIL OU SÁBADO, A DEPENDER DA DEMANDA EXISTENTE E DA DISPONIBILIDADE DO ESPAÇO FÍSICO A SER UTILIZADO, CONFORME DETERMINAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE D) DEVERÃO SER REALIZADOS ULTRASSOM US ABDOMINAL TOTAL, US ABDÔMEN SUPERIOR, US RINS E VIA URINARIAS, US CERVICAL, US TIREOIDE COM DOPPLER, US MAMA, US PÉLVICO, US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL, US TRANSVAGINAL, US OBSTÉTRICO, US PARTES MOLES, US MUSCULO ESQUELÉTICO, COM EMISSÃO DE LAUDO DE IMAGEM.			
<b>Descrição do Fornecedor</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Unitário Proposto</b>
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO DE IMAGEM E ULTRASSONOGRFIA: A) OS EXAMES SERÃO REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE ALTO JEQUITIBÁ, EM LOCAL DISPONIBILIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE B) OS EXAMES DEVERÃO SER REALIZADOS POR MÉDICO RADIOLOGISTA E APARELHO PORTÁTIL DE ÚLTIMA GERAÇÃO C) A FREQUÊNCIA DOS EXAMES PODERÁ SER SEMANAL, QUINZENAL OU MENSALMENTE, PODENDO SER EM DIA ÚTIL OU SÁBADO, A DEPENDER DA DEMANDA EXISTENTE E DA DISPONIBILIDADE DO ESPAÇO FÍSICO A SER UTILIZADO, CONFORME DETERMINAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE D) DEVERÃO SER REALIZADOS ULTRASSOM US ABDOMINAL TOTAL, US ABDÔMEN SUPERIOR, US RINS E VIA URINARIAS, US CERVICAL, US TIREOIDE COM DOPPLER, US MAMA, US PÉLVICO, US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL, US TRANSVAGINAL, US OBSTÉTRICO, US PARTES MOLES, US MUSCULO ESQUELÉTICO, COM EMISSÃO DE LAUDO DE IMAGEM.	1.000,00	UNIDADE	82,50
<b>Marca:</b> MARCA PROPRIA	<b>Fabricante:</b> PROPRIO	<b>Modelo:</b>	

A geração dessa Ata só é possível após encerrada a sala de disputa e conhecido o vencedor de todos os lotes.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO JEQUITIBÁ

CNPJ: 18.392.506/0001-59  
Av. Catarina Eller, 421 - Centro. Cep.: 36.976-000  
Tel. (33) 3343-1268 / (33) 3343-1120  
E-mail: [licitacao@altojequitiba.mg.gov.br](mailto:licitacao@altojequitiba.mg.gov.br)  
Site: [www.altojequitiba.mg.gov.br](http://www.altojequitiba.mg.gov.br)



Homologação Completa: 05 de Agosto de 2024, 1 de 1 lote(s).

Documento gerado em 05 de Agosto de 2024.

---

Simone Nunes Faria - Pregoeiro(a)