

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

Sr. fornecedor, solicitamos-lhe cotação para o fornecimento de materiais e/ou serviços a Prefeitura Municipal de Alto Garças, os quais podem ser adquiridos individualmente ou em grupo, quando assim indicado, seguindo-se as especificações e quantidades indicadas como "Objeto", exclusivamente por meio de Licitação, ainda que dispensada, dispensável ou inexigível, em obediência à legislação federal atinente referente a Licitações, Contratos e Convênios.

O prazo para apresentação deste formulário, assinado, carimbado e digitalizado (anexo ao e-mail: comprasag2017-2020@hotmail.com), é de 05 (cinco) dias úteis a contar de seu recebimento.

1. DADOS DA EMPRESA FORNECEDORA DA COTAÇÃO

Nome Fantasia: CLINICA RADIOLOGICA DR. BERTINETTI
Razão Social: CLINICA RADIOLOGICA DR. BERTINETTI LTDA
CNPJ: 32.970.345/0001-64 Telefone: 66-34272600
E-mail: comercial@clinicabertinetti.com.br
Endereço: Rua Cafelândia nº319
Complemento: Anexo CEDIR Bairro: La Salle
Cidade/UF: Rondonópolis/MT CEP: 78.710-050

2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Responsável Legal: ANGELO DALLA VECHIA
CPF: 810.629.749-72 Identidade: 57932945 SSP/PR

3. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

Nº Banco: 001 Nº da Agência: 3283-2 Conta: 2021-4

	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UN	VALOR TOTAL
01	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	200	R\$ 115,00	R\$ 23.000,00
02	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
03	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	400	R\$ 100,00	R\$ 40.000,00

04	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL	160	R\$ 180,00	R\$ 28.800,00
05	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA	80	R\$ 115,00	R\$ 9.200,00
06	ULTRASSONOGRRAFIA ARTICULAÇÕES	150	R\$ 115,00	R\$ 17.250,00
07	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	100	R\$ 115,00	R\$ 11.500,00
08	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTA	50	R\$ 105,00	R\$ 5.250,00
09	ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE	60	R\$ 115,00	R\$ 6.900,00
10	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	160	R\$ 135,00	R\$ 21.600,00
11	ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO URINARIO	120	R\$ 120,00	R\$ 14.400,00
12	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DAS CAROTIDAS	40	R\$ 295,00	R\$ 11.800,00
13	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER ARTERIAL	40	R\$ 295,00	R\$ 11.800,00
14	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO	40	R\$ 300,00	R\$ 12.000,00
15	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA - URGENCIA /EMERGENCIA	25	R\$ 145,00	R\$ 3.625,00
16	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL - URGENCIA /EMERGENCIA	50	R\$ 200,00	R\$ 10.000,00
17	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR URGENCIA/EMERGENCIA	25	R\$ 155,00	R\$ 3.875,00
18	ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO - URGENCIA /EMERGENCIA	50	R\$ 145,00	R\$ 7.250,00
19	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTA URGENCIA/ EMERGENCIA	25	R\$ 135,00	R\$ 3.375,00

Validade da Proposta: 60 dias

Rondonópolis/MT, 18 de Maio de 2020.

Angelo Dalla Vecchia
Clínica Radiológica Dr. Bertinetti Ltda
CNPJ: 32.970.345/0001-64

ANGELO DALLA VECCHIA
Sócio Administrador



SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO



Caro fornecedor, solicitamos-lhe cotação para o fornecimento de materiais e/ou serviços a Prefeitura Municipal de Alto Garças, os quais podem ser adquiridos individualmente ou em grupo, quando assim indicado, seguindo-se as especificações e quantidades indicadas como "Objeto", exclusivamente por meio de Licitação, ainda que dispensada, dispensável ou inexigível, em obediência à legislação federal atinente referente a Licitações, Contratos e Convênios.

O prazo para apresentação deste formulário, assinado, carimbado e digitalizado (anexo ao e-mail: comprasag2017-2020@hotmail.com), é de 05 (cinco) dias úteis a contar de seu recebimento.

1. DADOS DA EMPRESA FORNECEDORA DA COTAÇÃO

Nome Fantasia: IMAGEM CLINICA DE ULTRASSONOGRAFIA
Razão Social: A M NEITZKE
CNPJ: 03.706.647.0001/21 Telefone: 66 3423-1370
E-mail: contato@imagemclinica.com.br
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE JOÃO GOULART Nº 1377
Complemento: Bairro: VILA AURORA
Cidade/UF: RONDONÓPOLIS CEP: 78.740-034

2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Responsável Legal:
CPF: 630.424.011-20 Identidade: 6.424.760-3 PR

3. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

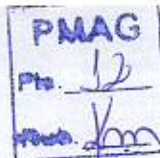
Nº Banco: 748 Nº da Agência: 0809 Conta: 46778-2

	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UN	VALOR TOTAL
01	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	200	100,00	20.000
02	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA	100	100,00	10.000
03	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	400	100,00	40.000
04	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL	160	200,00	32.000
05	ULTRASSONOGRAFIA PROSTATA	80	100,00	8.000

UNIDADE 1
66 3423 1370 | Av. Presidente João Goulart 1377 - Vila Aurora

UNIDADE 2
66 3425 5306 | Rua Filinto Muller, 1340 (esquina com Av. dos Apóstolos) - Vila Operária

www.imagemclinica.com.br | ☎ 66 9 9972 6561



06	ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAÇÕES	150	100,00	5.000
07	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA	100	100,00	10.000
08	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTA	50	100,00	5.000
09	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE	60	100,00	6.000
10	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	160	100,00	16.000
11	ULTRASSONOGRAFIA RINS E APARELHO URINÁRIO	120	100,00	12.000
12	ULTRASSONOGRAFIA DOPLER DAS CAROTIDAS	40		
13	ULTRASSONOGRAFIA DOPLER ARTERIAL	40		
14	ULTRASSONOGRAFIA DOPLER VENOSO	40		
15	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA - URGENCIA /EMERGENCIA	25	150,00	3.750,00
16	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL - URGENCIA /EMERGENCIA	50	250,00	12.500
17	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR URGENCIA/EMERGENCIA	25	150,00	3.750,00
18	ULTRASSONOGRAFIA RINS E APARELHO - URGENCIA /EMERGENCIA	50	150,00	7.500,00
19	ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTA URGENCIA/ EMERGENCIA	25	150,00	3.750,00

Validade da Proposta: 60 dias

03.706.647/0001-21

A. M. NEITZKE

Av. Presidente João Goulart, 1377
Vila Aurora - CEP 78.740-175

1 Rondonópolis - Mato Grosso

RONDONÓPOLIS, 19 de Maio de 2020.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL
E CARIMBO DA EMPRESA

(*Elaborar preferencialmente em Papel timbrado da empresa)

UNIDADE 1

66 3423 1370 | Av. Presidente João Goulart 1377 - Vila Aurora

UNIDADE 2

66 3425 5306 | Rua Filinto Muller, 1340 (esquina com Av. dos Apóstolos) - Vila Operária

www.imagemclinica.com.br | 66 9 9972 6561

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

Sr. fornecedor, solicitamos-lhe cotação para o fornecimento de materiais e/ou serviços a Prefeitura Municipal de Alto Garças, os quais podem ser adquiridos individualmente ou em grupo, quando assim indicado, seguindo-se as especificações e quantidades indicadas como "Objeto", exclusivamente por meio de Licitação, ainda que dispensada, dispensável ou inexigível, em obediência à legislação federal atinente referente a Licitações, Contratos e Convênios.

O prazo para apresentação deste formulário, assinado, carimbado e digitalizado (anexo ao e-mail: comprasag2017-2020@hotmail.com), é de 05 (cinco) dias úteis a contar de seu recebimento.

1. DADOS DA EMPRESA FORNECEDORA DA COTAÇÃO

Nome Fantasia: CDRV Serviços de Radiodiagnósticos Ltda
Razão Social: CDRV Serviços de Radiodiagnósticos Ltda
CNPJ: 20.278.508/0001-63 Telefone: 66 3026-1531
E-mail: financeiro@integradiagnosticos.com.br
Endereço: Rua José Pinto N°1699
Complemento: _____ Bairro: Jd Esmeralda
Cidade/UF: Rondonópolis CEP: 78.705-851

2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Responsável Legal: Rafael Dumont Braga
CPF: 028.630.981-52 Identidade: MG17071680
SSP MG

3. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

Nº Banco: 237 Nº da Agência: 2228 Conta: 36223-9

	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UN	VALOR TOTAL
01	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	200	130,00	26.000,00
02	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA	100	130,00	13.000,00
03	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	400	130,00	52.000,00
04	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL	160	170,00	27.200,00
05	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA	80	150,00	12.000,00

06	ULTRASSONOGRRAFIA ARTICULAÇÕES	150	130,00	19.500,00
07	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	100	130,00	13.000,00
08	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTA	50	130,00	6.500,00
09	ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE	60	130,00	7.800,00
10	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	160	140,00	22.400,00
11	ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO URINARIO	120	130,00	15.600,00
12	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DAS CAROTIDAS	40	265,00	10.600,00
13	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER ARTERIAL	40	265,00	10.600,00
14	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER VENOSO	40	265,00	10.600,00
15	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA - URGENCIA /EMERGENCIA	25	185,00	4.625,00
16	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL - URGENCIA /EMERGENCIA	50	185,00	9.250,00
17	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR URGENCIA/EMERGENCIA	25	185,00	4.625,00
18	ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO - URGENCIA /EMERGENCIA	50	185,00	9.250,00
19	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTA URGENCIA/ EMERGENCIA	25	185,00	4.625,00

Validade da Proposta: 60 dias

Alto Garças, 15 de Maio de 2020.

Dr. Rafael Dumont Braga
Médico Radiologista
CRM-MT 9515

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL
E CARIMBO DA EMPRESA

20.278.508/0001-63

C. D. R. V. SERVIÇOS DE
RADIODIAGNÓSTICO LTDA - EPP

Avenida José Pinto, nº 1.699
Jardim Esmeralda - CEP: 78.705-851
Rondonópolis - Mato Grosso

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO

1. DADOS DA EMPRESA FORNECEDORA DA COTAÇÃO

Nome Fantasia: Prime Diagnóstico
Razão Social: Clínica Radiológica Prime Diagnóstico LTDA
CNPJ: 17905358 / 0001-66 Telefone: (66) 999255161
E-mail: edubetin@hotmail.com
Endereço: Rua José Pinheiro, 741
Complemento: Bairro: Parque Residencial Buriti
Cidade/UF: Rondonópolis - MT CEP: 78716-080

2. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Responsável Legal:
CPF: 663072100-44 Identidade: 1054360258
STJC - RS

3. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA

Nº Banco: 136 Nº da Agência: 2303 Conta: 18613-9

	DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UN	VALOR TOTAL
01	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	200	140	28000
02	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA	100	140	14000
03	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	400	140	56000
04	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL	160	160	25600
05	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA	80	160	12800
06	ULTRASSONOGRRAFIA ARTICULAÇÕES	150	140	21000
07	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	100	160	16000
08	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTA	50	160	8000

PMAG
Pls. Jb
Rm



Fone:(66)9904-2504

Endereço: Av. Zezinho Guimarães, s / n, Centro

09	ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE	60	160	9600
10	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	160	140	22400
11	ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO URINARIO	120	140	16800
12	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER DAS CAROTIDAS	40	240	9600
13	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER ARTERIAL	40	240	9600
14	ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER VENOSO	40	240	9600
15	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA - URGENCIA /EMERGENCIA	25	140	3500
16	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN TOTAL - URGENCIA /EMERGENCIA	50	160	8000
17	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEN SUPERIOR URGENCIA/EMERGENCIA	25	140	3500
18	ULTRASSONOGRRAFIA RINS E APARELHO - URGENCIA /EMERGENCIA	50	140	7000
19	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTA URGENCIA/ EMERGENCIA	25	160	4000

Validade da Proposta: 60 dias

Alto Garças, 20 de Maio de 2020.

Eduardo Soares Bettin

Eduardo Soares Bettin

CRM 5514 RQE 5293

Responsável

Clínica Radiológica Prime Diagnóstico LTDA

17.905.358/0001-66⁷
IM:2908506

CLINICA DE RADIOLOGIA PRIME DIAGNOSTICO LTDA.

Rua José Pinheiro, Nº 741
PQ. Res. Burli - CEP 78.716-080
Rondonópolis - Mato Grosso

Drº. Angelo Dalla Vechia
CRM-MT 6682

DRº. Eduardo S. Bettin
CRM-MT 5514



Valores de ultrassom para secretaria de saúde de Alto Garças-MT (CNPJ: 034.703.580.001-76)

Valores

ULTRASSOM	VALOR	OBS:
Abdômen Total	R\$ 300,00	Jejum de Min. 4 H(comida leve)
Abdômen Superior (Fígado ,Visícula)	R\$ 230,00	Jejum de Min. 4 a6 H(comida leve)
Abdômen Inferior (Rins)	R\$ 230,00	Bexiga Cheia
Parede Abdominal	R\$ 200,00	
Gastétrica	R\$ 230,00	
Transvaginal	R\$ 230,00	Não estar Menstruada
Mama	R\$ 230,00	Não estar Menstruada
Tireoide	R\$ 230,00	
Testículos	R\$ 230,00	
Próstata	R\$ 200,00	Bexiga Cheia
Joelho, Pé, Ombro , Perna (cada)	R\$ 200,00	
Músculos	R\$ 230,00	

ALTOGARÇAS MT-18/06/2020

Policlínica Neder

Av: Benedito Ferreira de Moura,Nº 375 Bairro Novo Horizonte-CEP78770-000

CNPJ:09.321.924/0001-64 Fone (66)3471-2763



Tribunal de Contas Mato Grosso

TRIBUNAL DO CIDADÃO



Relatório Resumido

Relatório gerado em: 19/06/2020 14:03:38
Quantidade total de registros: 5

Filtros aplicados

Produto Pesquisado: Serviço
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Nome do Fornecedor: CENTRO DE IMAGEM SANTO ANTONIO LTDA, HENRIQUE DESTEFANI CIA LTDA, CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM GUARANTA LTDA, FOCUS - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SS LTDA, PRO-MASTER COLIDER SERV. MEDIC. OCUPACIO S/C LTDA
Exercício (Ano da Compra): 2020
Descrição/Código do Material: (00014369) SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA SIMPLES

Valor Máximo Unit do Material

R\$143,72

Média Saneada Global

R\$140,03

Mediana Valor Unit do Material

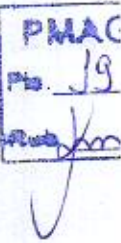
R\$142,80

Nome Fiscalizado	Modalidade de Compra	Código da Licitação	Código do Material	Nome do Material	Descrição	Quantidade do Material	Unidade de Fornecimento	Valor Unit do Material	CNPJ/CPF do Fornecedor	Nome do Fornecedor	Data da Homologação
CONS. INTER. DE SAÚDE DA REGIAO NORTE MATOGROSSENSE	Chamamento Público/Credenciamento	0000000001/2020	00014369	SERVICO DE EXAME	(00014369) SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA SIMPLES.	250	UNIDADE	R\$ 141,13	09.688.551/0001-06	FOCCUS - CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SS LTDA	03/06/2020
CONS. INTER. DE SAÚDE DA REGIAO NORTE MATOGROSSENSE	Chamamento Público/Credenciamento	0000000001/2020	00014369	SERVICO DE EXAME	(00014369) SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA SIMPLES.	70	UNIDADE	R\$ 142,80	02.601.000/0001-16	PRO-MASTER COLIDER SERV. MEDIC. OCUPACIO S/C LTDA	03/06/2020
CONS. INTER. DE SAÚDE DA REGIAO NORTE MATOGROSSENSE	Chamamento Público/Credenciamento	0000000001/2020	00014369	SERVICO DE EXAME	(00014369) SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA SIMPLES.	7	UNIDADE	R\$ 142,80	16.968.051/0001-41	CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM GUARANTA LTDA	03/06/2020
CONS. INTER. DE SAÚDE DA REGIAO NORTE MATOGROSSENSE	Chamamento Público/Credenciamento	0000000001/2020	00014369	SERVICO DE EXAME	(00014369) SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA SIMPLES.	15	UNIDADE	R\$ 143,72	02.324.843/0001-79	HENRIQUE DESTEFANI CIA LTDA	03/06/2020
CONS. INTER. DE SAÚDE DA REGIAO NORTE MATOGROSSENSE	Chamamento Público/Credenciamento	0000000001/2020	00014369	SERVICO DE EXAME	(00014369) SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA SIMPLES.	15	UNIDADE	R\$ 143,72	14.410.510/0001-41	CENTRO DE IMAGEM SANTO ANTONIO LTDA	03/06/2020



PREFEITURA
ALTO GARÇAS

UM NOVO CAMINHO
Gestão 2017/2020

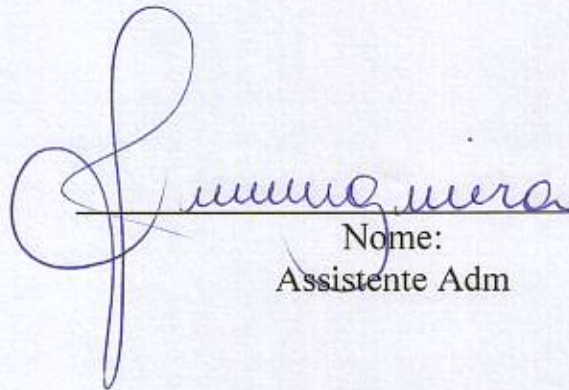


DECLARAÇÃO

Eu Jociane Maria Nogueira, Brasileira, natural de Cascavel/PR, solteira, 072.465.169.13, Assistente Administrativo, DECLARO para os devidos fins, que conforme **Art. 8º §1º do Decreto Nº 016 de 23 de Março de 2017**, os orçamentos das empresas, INTEGRA DIAGNOSTICO, PRIME, LABORATORIO CEDIR, juntados aos autos correspondem aos anexos encaminhados por e-mail pelos fornecedores.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente para que surte seus efeitos legais.

Alto Garças, 20 de maio de 2020.


Nome:
Assistente Adm

