



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

MUNICÍPIO DE MATOS COSTA-SC

RETIFICAÇÃO DE EDITAL DE LICITAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 4/2024 - PREGÃO ELETRONICO Nº 1/2024 - FMS

A Pregoeira, nomeada pelo Decreto nº 001/2024, no uso de suas atribuições legais, em razão da retificação do edital, após solicitação da Secretaria da Saúde, faz PUBLICAR o que segue:

ONDE SE LÊ:

ANEXO II - TERMO DE REFERÊNCIA

Item	Especificação	VALOR
01	APARELHO URINARIO FEMININO	120,00
02	APARELHO URINARIO MASCULINO	120,00
03	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	270,00
04	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	270,00
05	DOPPLER COLORIDO DE ORTA E ARTÉRIA RENAI	270,00
06	DOPPLER COLORIDO ORTA E ILÍACAS	270,00
07	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS ISOLADAS	270,00
08	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BI (CARÓTIDAS)	270,00
09	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR E INFERIOR	270,00
10	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	270,00
11	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	270,00
12	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	270,00
13	TIREÓIDE COM DOPPLER	270,00
14	TRANSFONTANELA	120,00
15	US - PÉLVICO	120,00
16	US - ABDOME INFERIOR FEMININO	120,00
17	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO	120,00
18	ABDOME SUPERIOR	120,00
19	ABDOME TOTAL	120,00
20	US - APARELHO URINÁRIO	120,00
21	US - ARTICULAR	120,00
22	US ESTRITURAS SUPERFICIAIS	120,00
23	US - GLÂNDULAS SALIVARES	120,00
24	US GLOBO OCULAR	120,00
25	US - MAMAS	120,00
26	US - OBSTÉTRICO 1º TRIMESTRE ENDOVAGINAL	120,00
27	US - OBSTÉTRICO DOM DOPPLER COLORIDO	250,00
28	US - OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	400,00
29	US OBSTÉTRICO	120,00
30	US ORGÃO SUPERFICIAIS	120,00
31	US - PRÓSTATA	120,00
32	US-PRÓSTATA TRANSRETAL	120,00
33	US - TRANSLUCÊNCIA NUCAL	120,00
34	US - TRANVAGINAL	120,00
35	US - ECO-DOPLER TRANSTORACICO	280,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE MATOS COSTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOS COSTA

LEIA-SE:

ANEXO II - TERMO DE REFERÊNCIA

Item	Especificação	VALOR
01	APARELHO URINARIO FEMININO	120,00
02	APARELHO URINARIO MASCULINO	120,00
03	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	270,00
04	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	270,00
05	DOPPLER COLORIDO DE ORTA E ARTÉRIA RENAI	270,00
06	DOPPLER COLORIDO ORTA E ILÍACAS	270,00
07	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURAS ISOLADAS	270,00
08	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BI (CARÓTIDAS)	270,00
09	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR E INFERIOR	270,00
10	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	270,00
11	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	270,00
12	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	270,00
13	TIREÓDE COM DOPPLER	270,00
14	TRANSFONTANELA	120,00
15	US - PÉLVICO	120,00
16	US - ABDOME INFERIOR FEMININO	120,00
17	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO	120,00
18	ABDOME SUPERIOR	120,00
19	ABDOME TOTAL	120,00 170,00
20	US - APARELHO URINÁRIO	120,00
21	US - ARTICULAR	120,00
22	US ESTRITURAS SUPERFICIAIS	120,00
23	US - GLÂNDULAS SALIVARES	120,00
24	US GLOBO OCULAR	120,00
25	US - MAMAS	120,00 140,00
26	US - OBSTÉTRICO 1º TRIMESTRE ENDOVAGINAL	120,00
27	US - OBSTÉTRICO DOM DOPPLER COLORIDO	250,00
28	US - OBSTÉTRICO MORFOLÓGICO	400,00
29	US OBSTÉTRICO	120,00
30	US ORGÃO SUPERFICIAIS	120,00
31	US - PRÓSTATA	120,00
32	US-PRÓSTATA TRANSRETAL	120,00
33	US - TRANSLUCÊNCIA NUCAL	120,00
34	US - TRANVAGINAL	120,00
35	US - ECO-DOPLER TRANSTORACICO	280,00

Será publicada Edital retificado no site www.matoscosta.sc.gov.br/licitações.

Matos Costa, 02 de fevereiro de 2024 - Eliane Aparecida Castilho - Pregoeira Oficial