



AVISO DE ERRATA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N. 008/2023 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANITÁPOLIS

PREGÃO PRESENCIAL N. 008/2023

OBJETO: O presente pregão tem como objeto o registro de preços para aquisição futura, eventual e parcelada de serviços de saúde para a realização de Procedimentos com Finalidade Diagnóstica.

Após a verificação da soma total dos itens do Lote 03- Ultrassonografia, está com o mesmo valor o preço unitário com o valor total do item, mas para evidenciar a correção por mero detalhe será realizado a errata, sendo que a proposta pode ser montada sem mero prejuízo algum.

ONDE-LE-SE: TERMOS DE REFERENCIA – ANEXO VIII

LOTE 03 – ULTRASSONOGRRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD.	Valor Máximo Unitário	Valor Máximo Total
139	US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	UN	20	R\$ 124,17	R\$ 124,17
140	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	UN	15	R\$ 121,67	R\$ 121,67
141	US ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULAS, PÂNCREAS E BAÇO)	UN	20	R\$ 127,50	R\$ 127,50
142	US ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	UN	25	R\$ 190,83	R\$ 190,83
143	US ANTEBRAÇO	UN	10	R\$ 117,50	R\$ 117,50
144	US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	15	R\$ 128,00	R\$ 128,00
145	US AXILAS (BILATERAL)	UN	5	R\$ 128,33	R\$ 128,33
146	US BOLSA ESCROTAL	UN	5	R\$ 171,67	R\$ 171,67
147	US BRAÇO	UN	5	R\$ 117,50	R\$ 117,50
148	US CERVICAL	UN	5	R\$ 121,67	R\$ 121,67
149	US COLUNA	UN	5	R\$ 116,00	R\$ 116,00
150	US COTOVELO (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 119,17
151	US COXA	UN	5	R\$ 117,50	R\$ 117,50
152	US JOELHO (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 119,17
153	US MAMAS (BILATERAL)	UN	10	R\$ 130,83	R\$ 130,83
154	US MÃO (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 119,17
155	US PAREDE ABDOMINAL	UN	5	R\$ 117,50	R\$ 117,50
156	US PARÓTIDAS (UNI OU BILATERAL)	UN	5	R\$ 121,67	R\$ 121,67
157	US PE (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 119,17
158	US PESCOÇO	UN	5	R\$ 121,67	R\$ 121,67
159	US PROSTÁTA TRANS-RETAL	UN	5	R\$ 221,00	R\$ 221,00
160	US PROSTÁTA VIA ABDOMONAL	UN	15	R\$ 121,67	R\$ 121,67



161	US PUNHO (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 116,00	R\$ 116,00
162	US QUADRIL (UNILATERAL)	UN	10	R\$ 119,17	R\$ 119,17
163	US TIREÓIDE	UN	10	R\$ 120,00	R\$ 120,00
164	US TÓRAX (EXTRA-CARDÍACO)	UN	5	R\$ 186,25	R\$ 186,25
165	US TORNOZELO	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 119,17
166	US TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)	UN	15	R\$ 121,67	R\$ 121,67
167	US TRANSVAGINAL P/ CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	5	R\$ 189,17	R\$ 189,17
168	DOPPLER COLORIDO AORTA ABDOMINAL	UN	5	R\$ 313,33	R\$ 313,33
169	DOPPLER COLORIDO ARTÉRIAS RENAIAS	UN	5	R\$ 313,33	R\$ 313,33
170	DOPPLER COLORIDO VEIA CAVA SUPERIOR E INFERIOR	UN	5	R\$ 290,00	R\$ 290,00
171	DOPPLER COLORIDO CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	UN	5	R\$ 311,06	R\$ 311,06
172	DOPPLER COLORIDO VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL	UN	5	R\$ 320,00	R\$ 320,00
173	DOPPLER COLORIDO SUBCLÁVIAS E JUGULARES	UN	5	R\$ 320,00	R\$ 320,00
174	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	5	R\$ 340,00	R\$ 340,00
175	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	5	R\$ 340,00	R\$ 340,00
176	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	5	R\$ 340,00	R\$ 340,00
177	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	5	R\$ 340,00	R\$ 340,00
178	DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO	UN	2	R\$ 322,35	R\$ 322,35
179	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	25	R\$ 340,88	R\$ 340,88
180	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	25	R\$ 340,88	R\$ 340,88
181	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	5	R\$ 340,88	R\$ 340,88
182	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	5	R\$ 340,88	R\$ 340,88
Total					R\$ 71.519,30

LEIA-SE: TERMO DE REFERENCIA- ANEXO VIII

LOTE 03 – ULTRASSONOGRRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD.	Valor Máximo Unitário	Valor Máximo Total
139	US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	UN	20	R\$ 124,17	R\$ 2.483,40
140	US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	UN	15	R\$ 121,67	R\$ 1.825,05
141	US ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULAS, PÂNCREAS E BAÇO)	UN	20	R\$ 127,50	R\$ 2.550,00
142	US ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	UN	25	R\$ 190,83	R\$ 4.770,75
143	US ANTEBRAÇO	UN	10	R\$ 117,50	R\$ 1.175,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Anitápolis
Comissão Permanente de Licitação

144	US APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	UN	15	R\$ 128,00	R\$ 1.920,00
145	US AXILAS (BILATERAL)	UN	5	R\$ 128,33	R\$ 641,65
146	US BOLSA ESCROTAL	UN	5	R\$ 171,67	R\$ 858,35
147	US BRAÇO	UN	5	R\$ 117,50	R\$ 587,50
148	US CERVICAL	UN	5	R\$ 121,67	R\$ 608,35
149	US COLUNA	UN	5	R\$ 116,00	R\$ 580,00
150	US COTOVELO (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 595,85
151	US COXA	UN	5	R\$ 117,50	R\$ 587,50
152	US JOELHO (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 595,85
153	US MAMAS (BILATERAL)	UN	10	R\$ 130,83	R\$ 1.308,30
154	US MÃO (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 595,85
155	US PAREDE ABDOMINAL	UN	5	R\$ 117,50	R\$ 587,50
156	US PARÓTIDAS (UNI OU BILATERAL)	UN	5	R\$ 121,67	R\$ 608,35
157	US PE (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 595,85
158	US PESCOÇO	UN	5	R\$ 121,67	R\$ 608,35
159	US PROSTÁTA TRANS-RETAL	UN	5	R\$ 221,00	R\$ 1.105,00
160	US PROSTÁTA VIA ABDOMONAL	UN	15	R\$ 121,67	R\$ 1.825,05
161	US PUNHO (UNILATERAL)	UN	5	R\$ 116,00	R\$ 580,00
162	US QUADRIL (UNILATERAL)	UN	10	R\$ 119,17	R\$ 1.191,70
163	US TIREÓIDE	UN	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
164	US TÓRAX (EXTRA-CARDÍACO)	UN	5	R\$ 186,25	R\$ 931,25
165	US TORNOZELO	UN	5	R\$ 119,17	R\$ 595,85
166	US TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)	UN	15	R\$ 121,67	R\$ 1.825,05
167	US TRANSVAGINAL P/ CONTROLE DE OVULAÇÃO	UN	5	R\$ 189,17	R\$ 945,85
168	DOPPLER COLORIDO AORTA ABDOMINAL	UN	5	R\$ 313,33	R\$ 1.566,65
169	DOPPLER COLORIDO ARTÉRIAS RENAIAS	UN	5	R\$ 313,33	R\$ 1.566,65
170	DOPPLER COLORIDO VEIA CAVA SUPERIOR E INFERIOR	UN	5	R\$ 290,00	R\$ 1.450,00
171	DOPPLER COLORIDO CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	UN	5	R\$ 311,06	R\$ 1.555,30
172	DOPPLER COLORIDO VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL	UN	5	R\$ 320,00	R\$ 1.600,00
173	DOPPLER COLORIDO SUBCLÁVIAS E JUGULARES	UN	5	R\$ 320,00	R\$ 1.600,00
174	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	5	R\$ 340,00	R\$ 1.700,00
175	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	5	R\$ 340,00	R\$ 1.700,00
176	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	5	R\$ 340,00	R\$ 1.700,00
177	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	5	R\$ 340,00	R\$ 1.700,00
178	DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO	UN	2	R\$ 322,35	R\$ 644,70
179	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO	UN	25	R\$ 340,88	R\$ 8.522,00
180	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	UN	25	R\$ 340,88	R\$ 8.522,00



ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Anitápolis
Comissão Permanente de Licitação

181	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	UN	5	R\$ 340,88	R\$ 1.704,40
182	DOPPLER COLORIDO VENOSO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	UN	5	R\$ 340,88	R\$ 1.704,40
				Total	R\$ 71.519,30

Anitápolis, 15 de junho de 2023.

Lucineia Hanck Batista
Pregoeira