

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crateús CPSMCR

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO PROCESSO ADMINISTRATIVO № 00001.20240610/0001-24

Aos dez dias do mês de julho de dois mil e vinte e quatro, após a revisão detalhada e constatação da regularidade de todos os atos procedimentais envolvidos, Flávio Carvalho Soares, ORDENADOR(A) DE DESPESAS do(a) Consórcio Publico de Saúde da Microreg. de Crateús, HOMOLOGA a Dispensa Eletrônica nº 20/24DL, para que produza seus efeitos legais e jurídicos.

Este processo foi conduzido em estrita conformidade com a Lei nº 14.133/2021, observando rigorosamente as disposições do Art. 75, § 3º, que exige a transparência por meio da publicação de avisos em sítios eletrônicos oficiais. Além disso, seguimos as diretrizes do Art. 72, que estipula a necessidade de uma documentação completa e adequada, garantindo a aderência aos princípios de eficiência e economicidade conforme as normas de contratação pública.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

LICIT	ANTE: 14.328.792/000	01-32 - M T ME	ELU MURE	IKA SERVIO	COS MEDICO	J8	
Item	Descrição	Marca	Qtd.	Und.	V. Ref.	V. Unit.	V. Total
1	ressonância magnética de crânio	PROPRIA	10.0	UND	673,30	678,99	6.789,9
2	ressonância magnética das articulações em geral	PROPRIA	10.0	UND	366,67	350,00	3.500,0
3	ressonância magnética da face	PROPRIA	10.0	UND	500,00	495,00	4.950,0
4	ressonância magnética do pescoço	PROPRIA	10.0	UND	678,70	650,00	6.500,0
5	ressonância magnética mastoides	PROPRIA	10.0	UND	613,33	600,00	6.000,0
6	ressonância magnética cervical	PROPRIA	10.0	UND	678,70	650,00	6.500,0
7	ressonância magnética torácica	PROPRIA	10.0	UND	368,33	370,00	3.700,0
8	ressonância magnética lombar	PROPRIA	10.0	UND	677,70	650,00	6.500,0
9	ressonância magnética abdômen inferir masculino	PROPRIA	10.0	UND	476,51	505,00	5.050,0
10	ressonância magnética abdômen inferir feminino	PROPRIA	10.0	UND	670,00	655,00	6.550,0
11	ressonância magnética de crânio com contraste	PROPRIA	10.0	UND	490,00	500,00	5.000,0
12	ressonância magnética das articulações em geral com contraste	PROPRIA	10.0	UND	700,00	690,00	6.900,0



Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Crateús CPSMCR

13	ressonância magnética da face com contraste	PROPRIA	10.0	UND	600,00	595,00	5.950,00
14	ressonância magnética cervical com contraste	PROPRIA	10.0	UND	390,00	400,00	4.000,00
15	ressonância magnética do pescoço com contraste	PROPRIA	10.0	UND	678,70	670,00	6.700,00
16	ressonância magnética mastoide com contraste	PROPRIA	10.0	UND	660,00	655,00	6.550,00
17	ressonância magnética torácica com contraste	PROPRIA	10.0	UND	630,00	610,00	6.100,00
18	ressonância magnética lombar com contraste	PROPRIA	10.0	UND	650,00	625,00	6.250,00
19	ressonância magnética abdômen inferir masculino com contraste	PROPRIA	10.0	UND	670,00	660,00	6.600,00
20	ressonância magnética abdômen inferir feminino com contraste	PROPRIA	10.0	UND	590,00	600,00	6.000,00

Homologado para M T MELO MOREIRA SERVICOS MEDICOS inscrita no CNPJ/MF Nº 14.328.792/0001-32, pelo melhor valor de R\$ 116.089,90 (cento e dezesseis mil e oitenta e nove reais e noventa centavos), em 10/07/2024.

Flávio Carvalho Soares ORDENADOR(A) DE DESPESAS