

**PREFEITURA MUNICIPAL VILA BELA DA**

RELATÓRIO: RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO - ANEXO I

CNPJ: 03.214.160/0001-21

Telefone: (65) 3259-1313

Rua Dr. Mario Correa, 452

CEP: 78245-000 - Vila Bela da Santíssima Trindade MT

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 10/2023 - PR

Processo Administrativo: 20/2023

Data do Processo: 06/02/2023

ANEXO I RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	2.400,000	UN	SERVICO DE EXAME - TIPO ULTRASSONOGRRAFIA: RINS E VIAS URINÁRIAS, PRÓSTATA, TIREOIDE, MAMA E ABDOMEM TOTAL; * OBSTÉTRICA: APARELHO GENITAL EM GERAL E GESTACIONAL; * MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (INCLUINDO ARTICULAÇÕES); - SERVIÇO DE EXAME - TIPO ULTRASSONOGRRAFIA: RINS E VIAS URINÁRIAS, PRÓSTATA, TIREOIDE, MAMA E ABDOMEM TOTAL; * OBSTÉTRICA: APARELHO GENITAL EM GERAL E GESTACIONAL; * MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (INCLUINDO ARTICULAÇÕES);		
2	100,000	UND	SERVICO DE EXAME - TIPO ULTRASSONOGRRAFIA: RINS E VIAS URINÁRIAS, PRÓSTATA, TIREOIDE, MAMA E ABDOMEM TOTAL; * OBSTÉTRICA: APARELHO GENITAL EM GERAL E GESTACIONAL; * MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (INCLUINDO ARTICULAÇÕES) COM DOPPLER. - SERVIÇO DE EXAME - TIPO ULTRASSONOGRRAFIA: RINS E VIAS URINÁRIAS, PRÓSTATA, TIREOIDE, MAMA E ABDOMEM TOTAL; * OBSTÉTRICA: APARELHO GENITAL EM GERAL E GESTACIONAL; * MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES (INCLUINDO ARTICULAÇÕES) COM DOPPLER.		
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	