

AO  
PREGOEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERUOCA/CE  
REF.: EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 0808.001/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES A FIM DE ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MERUOCA-CE.

#### FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO

A CLÍNICA DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E IMAGEM LTDA, inscrita no CNPJ sob o Nº 07.693.904/0001-99, sediada na Rua Cel. Frederico Gomes, 482, município de Sobral/ CE, para efeito de participação do referido CREDENCIAMENTO, vem requerer o seu credenciamento nos termos do EDITAL Nº 0808.001/2024 – CHAMAMENTO PÚBLICO, que tem como objeto o CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES, CONFORME ESPECIFICAÇÕES A FIM DE ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MERUOCA-CE.

#### ESPECIALIDADES A QUAL PRETENDE SE CREDENCIAR

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO   | UNIDADE | QUANTIDADE | VL. UNITÁRIO | VL. TOTAL     |
|------|---|---------|------------|--------------|---------------|
| 8    | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FASE/SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPO-MANDIBULARES C/CONTRASTE | UNIDADE | 30         | R\$ 400,00   | R\$ 12.000,00 |
| 9    | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FASE/SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPO-MANDIBULARES S/CONTRASTE | UNIDADE | 30         | R\$ 350,00   | R\$ 10.500,00 |
| 10   | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/CONTRASTE   | UNIDADE | 30         | R\$ 400,00   | R\$ 12.000,00 |
| 11   | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX S/CONTRASTE   | UNIDADE | 30         | R\$ 350,00   | R\$ 10.500,00 |

AT

|    |  |         |    |            |               |
|----|--|---------|----|------------|---------------|
| 12 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR C/CONTRASTE | UNIDADE | 30 | R\$ 416,67 | R\$ 12.500,10 |
| 13 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR S/CONTRASTE | UNIDADE | 30 | R\$ 363,33 | R\$ 10.899,90 |
| 14 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/CONTRASTE                       | UNIDADE | 30 | R\$ 400,00 | R\$ 12.000,00 |
| 15 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO S/CONTRASTE                       | UNIDADE | 30 | R\$ 350,00 | R\$ 10.500,00 |
| 16 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ CONTRATE           | UNIDADE | 30 | R\$ 400,00 | R\$ 12.000,00 |
| 17 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRATE           | UNIDADE | 30 | R\$ 350,00 | R\$ 10.500,00 |
| 18 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE             | UNIDADE | 30 | R\$ 400,00 | R\$ 12.000,00 |
| 19 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE             | UNIDADE | 30 | R\$ 350,00 | R\$ 10.500,00 |
| 20 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/CONTRATES             | UNIDADE | 30 | R\$ 423,33 | R\$ 12.699,90 |
| 21 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR S/CONTRATES             | UNIDADE | 30 | R\$ 383,33 | R\$ 11.499,90 |
| 22 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE                              | UNIDADE | 30 | R\$ 516,67 | R\$ 15.500,10 |
| 23 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE                              | UNIDADE | 30 | R\$ 460,00 | R\$ 13.800,00 |
| 24 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA C/ CONTRASTE                | UNIDADE | 30 | R\$ 400,00 | R\$ 12.000,00 |



|    |   |         |    |              |               |
|----|---|---------|----|--------------|---------------|
| 25 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COLUNA TORACICA S/ CONTRASTE | UNIDADE | 30 | R\$ 350,00   | R\$ 10.500,00 |
| 26 | RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE                     | UNIDADE | 90 | R\$ 616,67   | R\$ 55.500,30 |
| 27 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL                | UNIDADE | 30 | R\$ 573,33   | R\$ 17.199,90 |
| 28 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                          | UNIDADE | 30 | R\$ 576,33   | R\$ 17.289,90 |
| 29 | RESSONANCIA MAGNETICA GERAL                             | UNIDADE | 30 | R\$ 593,00   | R\$ 17.790,00 |
| 30 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBROS SUPERIORES             | UNIDADE | 30 | R\$ 576,33   | R\$ 17.289,90 |
| 31 | RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                         | UNIDADE | 20 | R\$ 576,33   | R\$ 11.526,60 |
| 32 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBROS INFERIORES             | UNIDADE | 30 | R\$ 576,33   | R\$ 17.289,90 |
| 33 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA                | UNIDADE | 30 | R\$ 576,33   | R\$ 17.289,90 |
| 34 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA             | UNIDADE | 30 | R\$ 576,33   | R\$ 17.289,90 |
| 35 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA             | UNIDADE | 30 | R\$ 576,33   | R\$ 17.289,90 |
| 36 | RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR               | UNIDADE | 30 | R\$ 733,33   | R\$ 21.999,90 |
| 37 | RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDAÇÃO E COM CONTRASTE       | UNIDADE | 60 | R\$ 1.166,67 | R\$ 70.000,20 |
| 38 | RESSONANCIA MAGNETICA COM SEDAÇÃO E SEM CONTRASTE       | UNIDADE | 60 | R\$ 959,67   | R\$ 57.580,20 |

DECLARAMOS, sob as penas da lei que;

- Conhecemos os termos do Edital e de seus Anexos, acatamos e preenchemos todos os requisitos exigidos pelo presente edital de credenciamento;
- Não nos enquadrados nas situações de impedimento previstas no edital de credenciamento.



- c) Estamos cientes que o presente Edital de Credenciamento não significa obrigatoriedade do Município de Meruoca/CE solicitar a prestação de serviço, não caracterizando qualquer expectativa de demanda.
- d) A prestação de serviço será realizada e conformidade com as informações constantes do edital de credenciamento e termo de referência;
- e) Anexo, seguem os documentos exigidos para o credenciamento.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

Sobral/CE, 26 de setembro de 2024.

Rosivania da S. Torres  
Gerente Administrativa  
Clínica Boghos Boyadjian Sobral

*Rosivania da Silva Torres*

CLINICA DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E IMAGEM LTDA

CNPJ Nº 07.693.904/0001-99

ROSIVANIA DA SILVA TORRES

PROCURADOR(A)

CPF Nº 054.509.493-32