

PLANILHA PARA COTAÇÃO
POR IMAGEM

N/O	TIPO	Código	Qtde/ ano	Valor Unit/ano	Valor total/ano
1	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO DE SIT. DE ESTRESSE	208010025	24	R\$ 500,00	R\$ 12.000,00
2	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DE SIT. DE REPOUSO	208010033	24	R\$ 500,00	R\$ 12.000,00
3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GÁSTRICO.	208020071	24	R\$ 300,00	R\$ 7.200,00
4	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO P/ PESQUISA DE ASPIRAÇÃO	208070028	24	R\$ 300,00	R\$ 7.200,00
5	CINTILOGRAFIA PARATIREOIDE	208030018	24	R\$ 700,00	R\$ 16.800,00
6	CINTILOGRAFIA OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	208050035	24	R\$ 320,00	R\$ 7.680,00
7	CINTILOGRAFIA RENAL / RENOGRAMA (QUALITATIVO E /OU QUANTITATIVO).	208040056	24	R\$ 320,00	R\$ 7.680,00
8	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICO OU CINTILOGRAFIA RENAL COM DTPA	208040102	24	R\$ 320,00	R\$ 7.680,00
TOTAL					R\$ 78.240,00

RAZÃO SOCIAL: CLÍNICA IKETANI LTDA

CNPJ: 23.056.667/0001-01

PLANILHA PARA COTAÇÃO

POR IMAGEM					
N	TIPO	Código	Qtde/ ano	Valor Unit/ano	Valor total/ano
1	RESSONÂNCIA MAG. CRÂNIO	020701006-4	120	R\$600,00	R\$ 72.000,00
2	RESSONÂNCIA MAG. MEMBRO SUPERIOR.	020702002-7	60	R\$600,00	R\$ 36.000,00
3	RESSONÂNCIA MAG. MEMBRO INFERIOR.	020702003-0	180	R\$ 600,00	R\$ 108.000,00
4	RESSONÂNCIA MAG. BACIA, PELVE E ABDOMEM INFERIOR.	020703002-2	48	R\$600,00	R\$ 28.800,00
5	RESSONÂNCIA MAG. COLUNA LOMBO SACRA.	020701004-8	60	R\$600,00	R\$ 36.000,00
6	RESSONÂNCIA MAG. COLUNA TORÁCICA.	020701005-6	24	R\$600,00	R\$ 14.400,00
7	RESSONANCIA MAG. ABDOMEM SUPERIOR.	020703001-4	36	R\$600,00	R\$ 21.600,00
8	RESSONÂNCIA MAG. TÓRAX	020702003-5	24	R\$600,00	R\$ 14.400,00
9	RESSONÂNCIA MAG. COLUNA CERVICAL/ PESCOÇO.	020701003-0	36	R\$600,00	R\$ 21.600,00
10	RESSONÂNCIA MAG. DE SELA TURCICA.	020701007-2	12	R\$600,00	R\$ 7.200,00
11	USG OBSTÉTRICO COM DOPPLER COLORIDO	020501004-0	1200	R\$200,00	R\$ 240.000,00
12	USG DOPPLER COLORIDO DE VASOS	020501004-0	600	R\$200,00	R\$ 120.000,00
TOTAL					R\$ 720.000,00

RAZÃO SOCIAL: IKETANI E ALDO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CNPJ: 01.315.940/0001-79

DIAGNÓSTICO					
N/O	TIPO	CÓDIGO	QTDE /ANO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
17	Biopsia de Anus E Canal Anal	02.01.01.004-6	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
18	Biopsia de Bexiga	02.01.01.006-2	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
19	Biopsia do Colo Uterino	02.01.01.066-6	500	R\$ 71,80	R\$ 35.900,00
20	Biopsia de Bolsa Escrotal	02.01.01.007-0	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
21	Biopsia de Faringe/Laringe	02.01.01.019-4	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
22	Biopsia de Fígado Por Punção	02.01.01.021-6	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
23	Biopsia de Pele E Partes Moles	02.01.01.037-2	200	R\$ 71,80	R\$ 14.360,00
24	Biopsia de Penis	02.01.01.038-0	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
25	Biopsia de Próstata	02.01.01.041-0	200	R\$ 71,80	R\$ 14.360,00
26	Biopsia de Testículo	02.01.01.046-1	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
27	Biopsia de Tireoide Ou Paratireoide – Paaf	02.01.01.047-0	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
28	Biopsia dos Tecidos Moles da Boca	02.01.01.052	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
29	Biopsia/Exerese de nódulo de mama	02.01.01.056-9	200	R\$ 71,80	R\$ 14.360,00
30	Biopsia/Punção de Vagina	02.01.01.050-0	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
31	Biopsia/Punção de Vulva	02.01.01.051-8	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
32	Punção Aspirativa de Mama Por Agulha Fina	02.01.01.058-5	100	R\$ 71,80	R\$ 7.180,00
33	Exame Anatomo-Patológico do Colo Uterino	02.03.02.008-1	200	R\$ 71,80	R\$ 14.360,00
34	Exame Anatomo- Patológico de Mama – Biopsia	02.03.02.006-5	200	R\$ 71,80	R\$ 14.360,00
35	Exame Anatomo – Patológico para Congelamento/Parafina por Peça Cirúrgica Ou Por Biopsia(Exceto Colo Uterino E Mama)	02.03.02.003-0	210	R\$ 71,80	R\$ 15.078,00

POR IMAGEM					
ITEM	TIPO	CÓDIGO	QTDE/ ANO	VALOR UNIT/ANO	VALOR TOTAL/ANO
1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	020901003-7	1140	X	X
2	RESSONÂNCIA MAG.CRÂNIO	020701006-4	120	R\$ 400,00	R\$ 48.000,00
3	RESSONÂNCIA MAG. MEMBRO SUPERIOR	020702002-7	60	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00
4	RESSONÂNCIA MAG. MEMBRO INFERIOR	020702003-0	180	R\$ 400,00	R\$ 72.000,00
5	RESSONÂNCIA MAG. BACIA, PELVE E ABDOMEM INFERIOR	020703002-2	48	R\$ 400,00	R\$ 19.200,00
6	RESSONÂNCIA MAG. COLUNA LOMBO SACRA	020701004-8	60	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00
7	RESSONÂNCIA MAG. COLUNA TORÁCICA	020701005-6	24	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00
8	RESSONANCIA MAG. ABDOMEM SUPERIOR	020703001-4	36	R\$ 400,00	R\$ 14.400,00
9	RESSONÂNCIA MAG. TÓRAX	020702003-5	24	R\$ 400,00	R\$ 9.600,00
10	RESSONÂNCIA MAG.COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	020701003-0	36	R\$ 400,00	R\$ 14.400,00
11	RESSONÂNCIA MAG.DE SELA TURCICA	020701007-2	12	R\$ 400,00	R\$ 4.800,00
12	COLONOSCOPIA	020901002-9	96	X	X
13	USG OBSTETRICO COM DOPPLER COLORIDO	020501004-0	1200	R\$ 200,00	R\$ 240.000,00
14	USG DOPPLER COLORIDO DE VASOS	020501004-0	600	R\$ 200,00	R\$ 120.000,00
15	CONTRASTE		240	R\$ 130,00	R\$ 31.200,00
TOTAL					R\$ 631.200,00



REDE MAIS SAUDE

PLANILHA PARA COTAÇÃO

POR IMAGEM					
ITEM	TIPO	Código	Qtde/ ano	Valor Unit/ano	Valor total/ano
1	Endoscopia Digestiva Alta	020901003-7	1140	R\$ 163,50	R\$ 186.390,00
2	Ressonância Mag.Crânio	020701006-4	120	R\$ 457,80	R\$ 54.936,00
3	Ressonância Mag. Membro Superior	020702002-7	60	R\$ 457,80	R\$ 27.468,00
4	Ressonância Mag. Membro Inferior	020702003-0	180	R\$ 457,80	R\$ 82.404,00
5	Ressonância Mag. Bacia, Pelve e AbdomeM inferior	020703002-2	48	R\$ 457,80	R\$ 21.974,40
6	Ressonância Mag. Coluna Lombo Sacra	020701004-8	60	R\$ 457,80	R\$ 27.468,00
7	Ressonância MAg. Coluna Torácica	020701005-6	24	R\$ 457,80	R\$ 10.987,20
8	Ressonancia Mag. AbdomeM superior	020703001-4	36	R\$ 457,80	R\$ 16.480,80
9	Ressonância Mag. Tórax	020702003-5	24	R\$ 457,80	R\$ 10.987,20
10	Ressonância Mag.Coluna cervical/pescoço	020701003-0	36	R\$ 457,80	R\$ 16.480,80
11	Ressonância Mag.de Sela Turcica	020701007-2	12	R\$ 457,80	R\$ 5.493,60
12	Colonoscopia	020901002-9	96	R\$ 490,50	R\$ 47.088,00
13	USG Obstétrico com doppler colorido	020501004-0	1200	R\$ 76,30	R\$ 91.560,00
14	USG doppler colorido de vasos	020501004-0	600	R\$ 130,80	R\$ 78.480,00
15	contraste		240	R\$ 196,20	R\$ 47.088,00
Total					R\$ 678.198,00

BELÉM-PA, 06 de AGOSTO de 2019

Proposta Comercial

Aos cuidados da
PREFEITURA DE CAPANEMA

DIAGNÓSTICO

N/O	TIPO	Código	Qtde/ano	Valor ano	Valor total
17	Biopsia de Anus E Canal Anal	02.01.01.004-6	100	RS 650,00	RS 65.000,00
19	Biopsia do Colo Uterino	02.01.01.066-6	500	RS 450,00	RS 225.000,00
20	Biopsia de Bolsa Escrotal	02.01.01.007-0	100	RS 650,00	RS 65.000,00
21	Biopsia de Faringe/Laringe	02.01.01.019-4	100	RS 700,00	RS 70.000,00
23	Biopsia de Pele E Partes Moles	02.01.01.037-2	200	RS 450,00	RS 90.000,00
24	Biopsia de Penis	02.01.01.038-0	100	RS 500,00	RS 50.000,00
25	Biopsia de Próstata	02.01.01.041-0	200	RS 700,00	RS 140.000,00
26	Biopsia de Testículo	02.01.01.046-1	100	RS 600,00	RS 60.000,00
27	Biopsia de Tireoide Ou Paratireoide - Paaf	02.01.01.047-0	100	RS 500,00	RS 50.000,00
28	Biopsia dos Tecidos Moles da Boca	02.01.01.052	100	RS 500,00	RS 50.000,00
29	Biopsia/Exerese de nódulo de mama	02.01.01.056-9	200	RS 600,00	RS 120.000,00
30	Biopsia/Punção de Vagina	02.01.01.050-0	100	RS 500,00	RS 50.000,00
31	Biopsia/Punção de Vulva	02.01.01.051-8	100	RS 500,00	RS 50.000,00
32	Punção Aspirativa de Mama Por Agulha Fina	02.01.01.058-5	100	RS 600,00	RS 60.000,00
33	Exame Anatomo- Patológico do Colo Uterino	02.03.02.008-1	200	RS 120,00	RS 24.000,00
34	Exame Anatomo- Patológico de Mama - Biopsia	02.03.02.006-5	200	RS 120,00	RS 24.000,00

R\$ 1.193.000,00


 DIRETOR MARCIO BITENCOURTE