



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE -SEMSA

Av. Mendonça Furtado, nº 2440 - Bairro: Aldeia - CEP: 68040-050 Fone: 2101- 0100 - Santarém/PA

**OBJETO: Credenciamento de empresa especializada na prestação de serviços de exames de ultrassonografia, a serem realizados nas Unidades de Saúde do município de Santarém/PA, em pacientes previamente regulados pelo sistema ERP da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA.**

PARÂMETRO 1: <https://pncp.gov.br/app/editais/11534361000134/2025/44>

PARÂMETRO 2: <https://pncp.gov.br/app/editais/24850216000104/2025/281>

PARÂMETRO 3: CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM TAPAJÓS LTDA

PARÂMETRO 4: PRO-ANALYSIS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

PARÂMETRO 5: TAPAJOS SERVICOS MEDICOS LTDA

ITEM	DESCRIPTIVO	QTD MENSAL	PRAZO (MESES)	QTD ANUAL	PARÂMETRO 1	PARÂMETRO 2	PARÂMETRO 3	PARÂMETRO 4	PARÂMETRO 5	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ULTRASSONOGRRAFIA	500	12	6000	RS 150,00	RS 138,85	RS 100,00	RS 154,53	RS 156,66	RS 140,00	RS 840.000,00

Santarém-PA, 02 de julho de 2025.

*Karolina de S. Neves*  
Coord. do Núcleo de Média e  
Alta Complexidade

KAROLINA DE SOUSA NEVES

COORD. DO NÚCLEO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Decreto 905/2025

<https://pncp.gov.br/app/editais/24850216000104/2025/281>

Portal Nacional de Contratações Públicas

## Aviso de Contratação Direta nº 27623/2025

Última atualização 26/05/2025

**Local:** Matrinchã/GO **Órgão:** MUNICIPIO DE MATRINCHA **Unidade compradora:** 7 - FMS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Modalidade da contratação:** Dispensa **Amparo legal:** Lei 14.133/2021, Art. 75, II **Tipo:** Aviso de Contratação Direta **Modo de disputa:** Dispensa Com Disputa

**Registro de preço:** Não **Fonte orçamentária:** Não informada

**Data de divulgação no PNCP:** 26/05/2025 **Situação:** Divulgada no PNCP **Data de início de recebimento de propostas:** 22/04/2025 08:00 (horário de Brasília)

**Data fim de recebimento de propostas:** 24/04/2025 08:00 (horário de Brasília)

**Id contratação PNCP:** 24850216000104-1-000281/2025 **Fonte:** CENTI

**Objeto:**  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA.

**Informação complementar:**  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA.

<b>VALOR TOTAL ESTIMADO DA COMPRA</b> R\$ 5.554,00	<b>VALOR TOTAL HOMOLOGADO DA COMPRA</b> R\$ 4.800,00
---	---

Itens Arquivos Contratos/Empenhos Histórico

Portal Nacional de Contratações Públicas

**Informação complementar:**

**Item nº 1**

**Descrição:** REALIZAÇÃO DE EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA

**Critério de julgamento:** Menor preço **Situação:** Homologado **Tipo:** Material **Categoria do item de leilão:** Não se aplica

**Incentivo produtivo básico:** Não **Benefício:** Sem benefício **Margem de preferência normal:** Não **Margem de preferência adicional:** Não

**Exigência de conteúdo nacional (CIA-PAC):** Não

**Quantidade:** 40 **Unidade de medida:** UND **Valor unitário estimado:** R\$ 138,85 **Valor total estimado:** R\$ 5.554,00

**RESULTADO(S)**

<b>Ordem de classificação</b> 1º	<b>Data do resultado da homologação:</b> 24/04/2025	<b>Situação:</b> Informado
<b>CNPJ/CPF ou Nº de identificação do fornecedor:</b> 24.250.108/0001-09 <a href="#">Consultar sanções e penalidades do fornecedor</a>		
<b>Nome ou razão social do fornecedor:</b> CLINICA MEDICA ALEXANDRE MAGNO LTDA		
<b>Indicador de subcontratação:</b> Não	<b>Porte da empresa:</b> ME	<b>Código do país:</b> BRA
<b>Uso da margem de preferência:</b> Não	<b>Uso do benefício ME/EPP:</b> Não	<b>Uso do critério de desempate:</b> Não
<b>Quantidade homologada:</b> 40	<b>Valor unitário homologado:</b> R\$ 120,00	<b>Valor total homologado:</b> R\$ 4.800,00
<b>Percentual de desconto aplicado ao critério de julgamento:</b> 0,0000%		

**PROPOSTA COMERCIAL**

Santarém, 25 de junho de 2025.

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA**  
**NÚCLEO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**  
**Avenida Mendonça Furtado, nº 2440,**  
**entre Travessa Assis de Vasconcelos e Travessa Barjonas de Miranda,**  
**Bairro Aldeia, CEP 68.040-050,**  
**Santarém - Pará**

Prezado (a) Senhor (a),

Antecipadamente, expressamos nossa satisfação pela oportunidade de apresentar para análise a proposta levando em consideração o item solicitado referente a Cotação de Preços para *Credenciamento de empresa especializada na prestação de serviços de exames de ultrassonografia, a serem realizados nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) do município de Santarém/PA, em pacientes previamente regulados pelo sistema ERP da Secretaria Municipal de Saúde/ SEMSA.*

ITEM	SERVIÇO	Quantidade mensal	valor unitário	valor total
1	ULTRASSONOGRRAFIA SIMPLES	500	R\$100,00	R\$50.000,00

Centro de Diagnóstico Por Imagem Tapajós Ltda – CEDIT executa todos os serviços de realização de exames de imagens com emissão de laudos para fins de diagnósticos, incluindo exame de ultrassom acima requerido por profissionais habilitados e qualificados, devidamente inscritos no respectivo Conselho de Classe.

**NADIA VALERIA**  
**BERRETTA MOREIRA**  
**ALVES:29414644920**

Assinado digitalmente por NADIA VALERIA BERRETTA MOREIRA  
ALVES:29414644920  
DN: C=BR, O=CPF-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5,  
OU=1555584000118, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1,  
CN=NADIA VALERIA BERRETTA MOREIRA ALVES:29414644920  
Razão: Eu estou aprovando este documento  
Localização: Santarém-Pará  
Data: 2025.06.25 15:42:04-03'00"  
Foxit PDF Editor Versão: 11.2.1

**CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM TAPAJÓS LTDA**  
**CNPJ: 00.426.744/0001-72**  
**Telefone: (93) 99101-0040/99175-4922/992241-000**

F.CEDIT.019-06/2024

**PRO-ANALYSIS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**

C.N.P.J: 05.972.776/0001-97 - Insc. Estadual: - Insc. Municipal: 161.841-4

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL1000 - UMARIZAL - CEP: 66.055-000 - BELEM-PA

Fone: 91984552227 - Fax: - 91984552227

E-mail: licitacoes@novamedicaltda.com.br

Pág.: 1 de 2

Proposta Nº: 00000018

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

"CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE DIAGNOSTICO CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE (ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA E ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO), CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.

**REF.:COTAÇÃO DE PREÇOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNID.
001	USG OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	500	
<b>PRÇ UNIT.:</b>	<b>R\$154,53</b> CENTO E CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS	<b>MARCA:</b>	
<b>P. TOTAL:</b>	<b>R\$77.265,00</b> SETENTA E SETE MIL DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS		
<b>Total do grupo:</b>	<b>SETENTA E SETE MIL DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS</b>		<b>R\$77.265,00</b>
<b>Total da Proposta:</b>	<b>SETENTA E SETE MIL DUZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS</b>		<b>R\$77.265,00</b>

A) VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO

B) ENTREGA DOS MATERIAIS: A ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA DE ACORDO COM O EDITAL.

C) LOCAL DE ENTREGA: O LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SERÁ NO LOCAL INDICADO NA REQUISIÇÃO.

D) PRAZO DE GARANTIA E VIGENCIA: CONFORME O TERMO DE REFERENCIA

E) PRAZO DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO EM ATÉ 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS APÓS A REALIZAÇÃO DO SERVIÇO E APRESENTAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO FISCAL E CONTÁBIL

F) PROCEDÊNCIA: NACIONAL E OU IMPORTADO

## DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BRADESCO AGÊNCIA: 1396 CONTA CORRENTE: 0013766-9

BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 0027-00 CONTA CORRENTE: 000300031-1

## DECLARAMOS, SOB AS PENAS DA LEI:

- NOS PREÇOS COTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS DIRETOS E INDIRETOS DE DESPESAS, TAIS COMO ENCARGOS FISCAIS, COMERCIAIS, SOCIAIS E TRABALHISTAS E DEMAIS DESPESAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO OBJETO

- CUMPRIREMOS TODOS OS PRAZOS ESTABELECIDOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS

- OS PREÇOS UNITÁRIOS DOS OBJETOS OFERTADOS NA LICITAÇÃO SERÃO FIXOS E IRREAJUSTÁVEIS

- OS PRODUTOS SERÃO NOVOS, DE PRIMEIRO USO E DE ACORDO COM A LINHA DE PRODUÇÃO ATUAL DO FABRICANTE, E EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO.

- ESTAMOS CIENTES E CONCORDAMOS COM AS CONDIÇÕES CONTIDAS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO DE QUE CUMPRIREMOS PLENAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO DEFINIDOS NO EDITAL.

- ATÉ A PRESENTE DATA INEXISTEM FATOS IMPEDITIVOS PARA A NOSSA HABILITAÇÃO NO PRESENTE PROCESSO LICITATÓRIO, CIENTE DA OBRIGATORIEDADE DE DECLARAR OCORRÊNCIAS POSTERIORES

- CONFORME DISPOSTO NO INCISO V DO ART. 27 DA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993, ACRESCIDO PELA LEI Nº 9.854, DE 27 DE OUTUBRO DE 1999, QUE NÃO EMPREGAMOS MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS EM TRABALHO NOTURNO, PERIGOSO OU INSALUBRE E NÃO EMPREGAMOS MENOR DE 16 (DEZESSEIS) ANOS, SALVO MENOR, A PARTIR DE 14 (QUATORZE) ANOS, NA CONDIÇÃO DE APRENDIZ, NOS TERMOS DO INCISO XXXIII, DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL

- A PROPOSTA APRESENTADA PARA ESSA LICITAÇÃO FOI ELABORADA DE MANEIRA INDEPENDENTE, DE ACORDO COM O QUE É ESTABELECIDO NA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 2 DE 16 DE SETEMBRO DE 2009 DA SLTI/MP.

- NÃO POSSUIMOS, EM NOSSA CADEIA PRODUTIVA, EMPREGADOS EXECUTANDO TRABALHO DEGRADANTE OU FORÇADO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS INCISOS III E IV DO ART.1º E NO INCISO III DO ART.5º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL.

- OS CHAMADOS RELATIVOS À GARANTIA SERÃO FEITOS PELO CONTRATANTE, POR ESCRITO, POR CORREIO ELETRÔNICO OU POR TELEFONE, OBRIGANDO-SE A EMPRESA A ATENDE-LA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 (QUARENTA E OITO) HORAS E, CASO TENHA QUE RETIRAR OS PRODUTOS DAS INSTALAÇÕES DO USUÁRIO, DEVERÃO SUBSTITUÍ-LO POR OUTRO DE IGUAL ESPECIFICAÇÃO E SEREM DEVOLVIDOS EM ATÉ 72 (SETENTA E DUAS) HORAS CORRIDAS, EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO E SOB AS MESMAS CONDIÇÕES CONTRATUAIS

- DECLARAMOS QUE O "TRANSPORTE" DOS MEDICAMENTOS / CORRELATOS OFERTADO ESTARÃO DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DO FABRICANTE.

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA: PRO-ANALYSIS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

NOME: ANDRÉ LUIZ DE ALMEIDA SANTOS

ENDEREÇO: RUA CAPANEMA, 155 MARAMBAIA

CEP: 66.620-270 CIDADE: BELEM UF: PA

CPF/MF: 804.894.352-00 CARGO/FUNÇÃO: SÓCIO ADMINISTRADOR

RG Nº: 3072192 –SSPDS/ RN EXPEDIDO POR: SSPDS/ RN

NATALIDADE: PARAENSE NACIONALIDADE: BRASILEIRO

NOME: SAMANTHA PANTOJA GONÇALVES

ENDEREÇO: RUA CAPANEMA, 155 MARAMBAIA

CEP: 66.620-270 CIDADE: BELEM UF: PA

CPF/MF: 908.162.772-49 CARGO/FUNÇÃO: SÓCIA

RG Nº: 4985692 6ª VIA – PC / PA EXPEDIDO POR: PC / PA NATURALIDADE: PARAENSE NACIONALIDADE: BRASILEIRA



**PRO-ANALYSIS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**

C.N.P.J: 05.972.776/0001-97 - Insc. Estadual: - Insc. Municipal: 161.841-4

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL1000 - UMARIZAL - CEP: 66.055-000 - BELEM-PA

Fone: 91984552227 - Fax: - 91984552227

E-mail: licitacoes@novamedicaltda.com.br

Pág.: 2 de 2  
Proposta Nº: 00000018

**A**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**"CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE DIAGNOSTICO CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE (ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA E ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO), CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.**

**REF.:COTAÇÃO DE PREÇOS**

INFORMAÇÕES DA EMPRESA PARA O CONTRATO E GARANTIA:

RAZÃO SOCIAL: PRO-ANALYSIS LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA CNPJ/MF: Nº 05.972.776/0001-97

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 55 - BAIRRO: UMARIZAL - CEP: 66.055-000

TEL./FAX: (91) 3227-5412

ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL): PROANALYSIS.2003@GMAIL.COM / COMERCIAL@PROANALYSIS.COM.BR

CIDADE: BELEM UF: PA

**BELEM(PA), 26 de junho de 2025**

---

**PRO-ANALYSIS  
ANDRÉ LUIZ DE ALMEIDA SANTOS  
CPF: 804.894.352-20 SOCIO ADMINISTRADOR**