

Relatório de Proposta Comercial

Clinica Radiológica Dr. wanderley Ltda

CPF/CNPJ: 08.716.557/0001-35
Telefone: (83) 3310-3060
E-mail: convenios@clinicadrwanderley.com.br
Prazo de validade da proposta: 60 dias
Nome representante legal: Sebastião Horacio da Nobrega Neto
CPF representante legal: 51212617720
E-mail representante legal: convenios@clinicadrwanderley.com.br

Propostas Definitivas

Clinica Radiológica Dr. wanderley Ltda

Item	Descrição	Modelo	Marca/ Fabricante	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
0002	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	N/C	N/C	15,0000	170,00	2.550,00
0003	RX ABDOME (PA / P)	N/C	N/C	5,0000	35,00	175,00
0004	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0005	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSICAO	N/C	N/C	30,0000	35,00	1.050,00
0006	RX CRANIO	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0007	RX CRANIO (3 INCIDENCIAS)	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0008	RX CRANIO (4 INCIDENCIAS)	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0009	RX SEIOS DA FACE	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0010	RX CAVUM	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0011	RX COLUNA CERVICAL	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0012	RX COLUNA CERVICAL COM OBLIQUAS	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0013	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSICAO	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0014	RX COLUNA TORACICA	N/C	N/C	8,0000	35,00	280,00
0015	RX COLUNA LOMBOSSACRA	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0016	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLIQUAS	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0017	RX SACRO COCCIX	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0018	RX COLUNA TORACICA COM OBLIQUAS	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0019	RX ESTERNO	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0020	RX COSTELAS	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0021	RX CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0022	RX ESCAPULA DIREITA OU ESQUERDA	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0023	RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0024	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0025	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P)	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0026	RX BRACO DIREITO OU ESQUERDO	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0027	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0028	RX ANTEBRACO DIREITO OU ESQUERDA	N/C	N/C	6,0000	35,00	210,00
0029	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	N/C	N/C	8,0000	35,00	280,00
0030	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDA	N/C	N/C	8,0000	35,00	280,00



0031	RX MAO DIREITA OU ESQUERDA	N/C	N/C	8,0000	35,00	280,00
0032	RX PUNHOS E MAOS (IDADE OSSEA)	N/C	N/C	5,0000	35,00	175,00
0033	RX BACIA (PA)	N/C	N/C	5,0000	35,00	175,00
0035	RX ARTICULACOES SACROILIACAS (PA / P)	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0036	RX ARTICULACOES SACROILIACAS	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0037	RX ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0038	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	N/C	N/C	10,0000	35,00	350,00
0039	RX JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	N/C	N/C	15,0000	35,00	525,00
0041	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	N/C	N/C	15,0000	34,00	510,00
0042	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA / P)	N/C	N/C	15,0000	34,00	510,00
0043	RX PE DIREITO OU ESQUERDA (PA / P / OBLIQUAS)	N/C	N/C	20,0000	34,00	680,00
0044	RX PE DIREITO OU ESQUERDO	N/C	N/C	20,0000	34,00	680,00
0045	RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	N/C	N/C	20,0000	34,00	680,00
0046	RX TORAX (PA)	N/C	N/C	30,0000	34,00	1.020,00
0047	RX TORAX (PA / P)	N/C	N/C	30,0000	34,00	1.020,00
0048	RX TORAX (3 INCIDENCIAS)	N/C	N/C	20,0000	34,00	680,00
0049	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	N/C	N/C	20,0000	34,00	680,00
0050	RX TORAX (4 INCIDENCIAS)	N/C	N/C	10,0000	40,00	400,00
0051	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA / P / OBLIQUAS)	N/C	N/C	20,0000	35,00	700,00
TOTAL				553,0000		21.240,00

GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI

CPF/CNPJ: 23.871.427/0001-60
 Telefone: (83) 98861-3922
 E-mail: pjtasessoria@hotmail.com
 Prazo de validade da proposta: 60 dias
 Nome representante legal: Romulo Lopes Gama
 CPF representante legal: 00078702488
 E-mail representante legal: pjtasessoria@hotmail.com

Propostas Definitivas

GAMA SERVICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS EIRELI

Item	Descrição	Modelo	Marca/ Fabricante	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
0001	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO	conforme edital	propria	15,0000	69,99	1.049,85
0034	RX BACIA (PA / P)	conforme edital	propria	15,0000	34,99	524,85
0040	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA / P/ AXIAL)	conforme edital	propria	15,0000	34,99	524,85
0052	RM ORBITAS COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,90	1.749,50
0053	RM COLUNA CERVICAL	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0054	RM COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0055	RM COLUNA TORACICA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0056	RM COLUNA LOMBAR	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0057	RM COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0058	RM PESCOÇO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95



0059	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0060	RM PLEXO LOMBOSSACRAL	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0061	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0062	RM TORAX COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0063	RM TORAX	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0064	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	conforme edital	propria	3,0000	349,99	1.049,97
0065	RM ABDOME SUPERIOR	conforme edital	propria	5,0000	329,99	1.649,95
0066	RM REGIAO INGUINAL	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0067	RM BOLSA ESCROTAL	conforme edital	propria	2,0000	319,99	639,98
0068	RM PELVE FEMININA	conforme edital	propria	2,0000	329,99	659,98
0069	RM PELVE MASCULINA	conforme edital	propria	2,0000	329,99	659,98
0070	RM ARTICULACOES SACROILIACAS	conforme edital	propria	2,0000	299,99	599,98
0071	RM BACIA	conforme edital	propria	3,0000	299,99	899,97
0072	RM GLUTEO	conforme edital	propria	3,0000	299,99	899,97
0073	RM SACRO-COCCIX	conforme edital	propria	3,0000	299,99	899,97
0074	RM BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	conforme edital	propria	3,0000	349,99	1.049,97
0075	RM BACIA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	3,0000	349,99	1.049,97
0076	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	conforme edital	propria	3,0000	349,99	1.049,97
0077	RM ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	conforme edital	propria	3,0000	299,99	899,97
0078	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	3,0000	349,99	1.049,97
0079	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0080	RM OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0081	RM ARTICULACOES SACROILIACAS COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	349,99	3.499,90
0082	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0083	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0084	RM PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0085	RM COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0086	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0087	RM QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0088	RM COXA DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0089	RM ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0090	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0091	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0092	RM PE DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0093	RM TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0094	RM ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95



0095	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0096	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0097	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0098	RM CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0099	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0100	RM PERNA DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0101	RM MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0102	RM BRACO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0103	RM ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0104	RM CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0105	RM ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0106	RM HIPOFISE COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	379,99	1.899,95
0107	ESPECTROSCOPIA POR RM	conforme edital	propria	5,0000	399,99	1.999,95
0108	RM CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	379,99	1.899,95
0109	RM FACE COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	379,99	1.899,95
0110	RM PESCOÇO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	379,99	1.899,95
0111	RM PAREDE TORACICA	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0112	RM CORACAO COM VIABILIDADE	conforme edital	propria	5,0000	1.199,99	5.999,95
0113	RM ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	749,99	3.749,95
0114	RM ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	conforme edital	propria	5,0000	849,99	4.249,95
0115	RM PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0116	RM ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	conforme edital	propria	5,0000	599,99	2.999,95
0117	RM ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	conforme edital	propria	5,0000	899,99	4.499,95
0118	RM ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONANCIA)	conforme edital	propria	5,0000	849,99	4.249,95
0119	RM PELVE FEMININO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	379,99	1.899,95
0120	RM PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	379,99	1.899,95
0121	RM PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0122	RM REGIAO PUBIANA	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0123	RM GLUTEO DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	299,99	1.499,95
0124	RM JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	359,99	3.599,90
0125	ANGIOTOMOGRAFIA TORAX VENOSO	conforme edital	propria	5,0000	449,99	2.249,95
0126	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	299,99	2.999,90
0127	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	449,99	4.499,90
0128	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90



0129	TC QUADRIL COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0130	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0131	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	269,99	2.699,90
0132	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0133	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0134	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	10,0000	189,99	1.899,90
0135	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	189,99	1.899,90
0136	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	conforme edital	propria	10,0000	189,99	1.899,90
0137	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	10,0000	189,99	1.899,90
0138	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	10,0000	189,99	1.899,90
0139	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	10,0000	189,99	1.899,90
0140	TC ARTICULAÇÕES SACROILIACAS COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0141	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0142	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0143	TC CLAVICULA DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0144	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0145	TC COLUNA CERVICAL	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0146	TC COLUNA TORACICA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0147	TC COLUNA LOMBAR	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0148	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0149	TC COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	289,99	2.899,90
0150	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0151	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0152	TC ORBITAS COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0153	TC SELA TURCICA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0154	TC BASE DE CRANIO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0155	TC CRANIO	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0156	TC BASE DE CRANIO	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0157	TC ORBITAS	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0158	TC SEIOS DA FACE	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0159	TC MAXILA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0160	TC MANDIBULA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0161	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0162	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0163	TC MANDIBULA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0164	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0165	TC MAXILA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0166	TC MASTOIDES	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90



0167	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0168	TC BACIA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0169	TC PELVE MASCULINA	conforme edital	propria	10,0000	229,99	2.299,90
0170	TC PELVE FEMININA	conforme edital	propria	10,0000	229,99	2.299,90
0171	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0172	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	289,99	2.899,90
0173	TC BACIA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0174	TC REGIAO CERVICAL (PESCOCO)	conforme edital	propria	5,0000	249,99	1.249,95
0175	TC DAS PARTES MOLES	conforme edital	propria	5,0000	249,99	1.249,95
0176	TC REGIAO CERVICAL COM CONTRASTE (PESCOCO)	conforme edital	propria	5,0000	349,99	1.749,95
0177	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0178	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0179	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0180	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	199,99	999,95
0181	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	199,99	999,95
0182	TC PE DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	199,99	999,95
0183	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	199,99	999,95
0184	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	199,99	999,95
0185	TC COXA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0186	TC PE DIREITO OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0187	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0188	TC PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	conforme edital	propria	5,0000	279,99	1.399,95
0189	TC MAO DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	199,99	999,95
0190	TC TORAX COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	299,99	2.999,90
0191	TC ARTICULACAO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0192	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDA TAGT	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0193	TC CRANIO COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0194	TC FACE COM CONTRASTE	conforme edital	propria	10,0000	279,99	2.799,90
0195	TC FACE	conforme edital	propria	10,0000	199,99	1.999,90
0196	TC COLUNA SACRAL	conforme edital	propria	5,0000	199,99	999,95
0197	TC ARTICULACAO DIREITA OU ESQUERDA	conforme edital	propria	5,0000	199,99	999,95
0198	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	179,99	899,95
0199	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	179,99	899,95
0200	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	conforme edital	propria	5,0000	179,99	899,95
TOTAL				1.030,0000		286.649,25

