



**Primeiro Termo de Retificação de Edital
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 008/2017
CREDENCIAMENTO Nº 002/2017**

A Prefeitura Municipal de Diamantino – MT, através da sua Comissão Especial de Licitação, vem por meio deste **RETIFICAR** o edital de **INDEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 008/2017, CREDENCIAMENTO Nº 002/2017, cujo objeto é PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, MEDICINA DO TRABALHO E EXAMES DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA E ULTRASSONOGRAFIAS, DE FORMA COMPLEMENTAR AOS SERVIÇOS OFERECIDOS NO MUNICÍPIO DE DIAMANTINO/MT**, passando a vigorar conforme segue abaixo:

1. Ficam suprimidos os itens de nº 06 até o 33, itens esses que tratam de Ultrassonografia, conforme discriminados abaixo:

ULTRASSONOGRAFIA				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL/MÊS
06	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS C/ DOPPLER	10	178,20	1.782,00
07	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES E ORGÃOS SUPERFICIAIS C/ DOPPLER	02	178,20	356,40
08	ULTRASSONOGRAFIA ABDOME TOTAL C/ DOPPLER	10	178,20	1.782,00
09	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ DOPPLER	10	178,20	1.782,00
10	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA C/ DOPPLER	05	178,20	891,00
11	ULTRASSONOGRAFIA GESTACIONAL C/ DOPPLER	50	217,80	10.890,00
12	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL C/ DOPPLER	10	178,20	1.782,00
13	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER	03	178,20	534,60
14	ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL C/ DOPPLER	60	108,90	6.534,00
15	ULTRASSONOGRAFIA VIAS URINÁRIAS C/ DOPPLER	10	178,20	1.782,00
16	ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL C/ DOPPLER	20	178,20	3.564,00
17	ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE C/ DOPPLER	05	193,05	965,25
18	ULTRASSONOGRAFIA HÉRNIA C/ DOPPLER	10	178,20	1.782,00
Composição de preço: Ref. Tabela SUS + 3,5 Tabelas SUS				
VALOR TOTAL MÊS				R\$ 34.427,25
VALOR TOTAL ANUAL				R\$ 413.127,00



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTINO
CNPJ 03.648.540/0001-74



ULTRASSONOGRRAFIA				
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
19	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES E ORGÃOS SUPERFICIAIS	02	84,70	169,40
20	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	10	84,70	847,00
21	ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	10	84,70	847,00
22	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOME TOTAL	10	132,82	1.328,20
23	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA	05	84,70	423,50
24	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	10	84,70	847,00
25	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA	30	84,70	2.541,00
26	ULTRASSONOGRRAFIA GESTACIONAL	60	84,70	5.082,00
27	ULTRASSONOGRRAFIA GESTACIONAL GEMELAR (CADA UM)	10	169,40	1.694,00
28	ULTRASSONOGRRAFIA VIAS URINÁRIAS	10	84,70	847,00
29	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	05	84,70	423,50
30	ULTRASSONOGRRAFIA HERNIA	20	135,85	2.653,50
31	ULTRASSONOGRRAFIA PAREDE ABDOMINAL	20	85,00	1.700,00
32	ULTRASSONOGRRAFIA TIRIOIDE	10	84,70	847,00
33	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES E ORGÃOS SUPERFICIAIS	02	84,70	169,40
Composição de preço: Ref. Tabela SUS + 2,5 Tabelas SUS				
VALOR TOTAL MÊS				R\$ 20.419,50
VALOR TOTAL ANUAL				R\$ 245.034,00

2. Tendo em vista a alteração não afetar a elaboração da proposta, fica mantida a data do encerramento da primeira etapa do credenciamento.

3. Por fim, esclarecemos que o Edital devidamente retificado poderá ser obtido junto ao Departamento de Licitação, durante o horário de expediente e também estará disponível no site da Prefeitura Municipal de Diamantino – MT. Maiores informações poderão ser obtidas junto a Comissão Especial de Licitação, na Prefeitura Municipal, em horário de expediente, através do telefone (65) 3336-6400/6422/6423.

Diamantino – MT, 24 de Janeiro de 2018.

NICHOLAS DA COSTA MACHADO
Presidente da CEL.