PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL

Oficio nº 036/2026

Princesa Isabel – PB, 02 de setembro de 2026.

Ao Ilmo. Secretário de Saúde de São José do Egito – Estado de Pernambuco
Dr. HUGO VALADARES RABELO
c/cópia para a Comissão de Licitação de São José do Egito – PE

Assunto: Solicitação de Aceite à Adesão à Ata de Registro de Preços nº 001/2026 (Processo Administrativo nº 004/2026 – Pregão Eletrônico nº 003/2026 – Contrato nº 003/2026)

Exmo. Senhores,

Cumprimentando-o cordialmente, a Prefeitura de Princesa Isabel/PB, vem respeitosamente **solicitar anuência**, na condição de não-participante da Ata de Registro de Preços nº 001/2026, originada do Pregão Eletrônico nº 003/2026 - Processo Administrativo nº 004/2026 - Contrato nº 003/2026, promovido pela Prefeitura Municipal de São José do Egito - PE, que tem como objeto Registro de Preços para eventual e futura Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Médicos de Diagnósticos por Imagem (Endoscopia, Cardiologia e Ultrassonografia), Consultas, Exames e Procedimentos Médicos Complementares e Especializados de Atenção Básica, Média e Alta Complexidade, a serem realizados, exclusivamente, em Unidade Móvel Itinerante, com emissão de Laudos e Insumos inclusos, visando atender ao Fundo Municipal de Saúde de São José do Egito-PE, por período de 12 (doze) meses, conforme diárias, condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e respectivos anexos, conforme abaixo.

Solicitamos a liberação e aceite no total de 02 (duas) diárias, conforme planilha em anexo, totalizando o valor da contratação em R$ 199.560,00 (cento e noventa e nove mil e quinhentos e sessenta reais).

Informamos que estamos cientes das condições estabelecidas no Edital do **Processo Administrativo nº 004/2026 – Pregão Eletrônico nº 003/2026** e na Ata de Registro de Preços nº 001/2026 - Contrato nº 003/2026, e nos comprometemos a cumprir as obrigações desta adesão.

Solicitamos a análise e a autorização da Prefeitura Municipal de São José do Egito - PE, para a adesão à ARP, conforme os procedimentos previstos.

Havendo a anuência de Vossa Senhoria, na qualidade de detentor da ARP, solicitamos o envio da manifestação de interesse, bem como documentação de habilitação e proposta de preço para o endereço eletrônico **cplprincesa2025@gmail.com**

Sem mais para o presente momento, manifestamos antecipadamente nossos sinceros agradecimentos e colocamo-nos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

Ednaldo de Melo
Prefeito Constitucional

LOTE ÚNICO – SERVIÇOS DE UNIDADE MÓVEL ITINERANTE					
ITEM	**DESCRIÇÃO DO ITEM**	**UNID.**	**QUANT.**	**P.UNIT.**	**P. TOTAL**
1	Exame de Endoscópia Digestiva Alta e/ou Diagnóstico, a ser realizado por Profissional Médico Especialista em Unidade Móvel de Saúde Itinerante, com todos os insumos inclusos	Exame	50	300,00	15.000,00
2	Kit de Exames de Cardiologia – Total de 36 (trinta e seis) procedimentos, sendo 25 (vinte e cinco) Eletrocardiogramas ou 25 (vinte e cinco) Ecocardiogramas, 05 (cinco) Mapas, 01 (um) Holter e 05 (cinco) Testes Ergométricos, a serem realizados por Profissional Médico Especialista em Unidade Móvel de Saúde Itinerante, com todos os insumos inclusos	Exame	72	200,00	14.400,00
3	Exame de Ultrassonografia, nos diversos sistemas, a ser realizado por Profissional Médico Especialista em Unidade Móvel de Saúde Itinerante, com todos os insumos inclusos	Exame	100	80,00	8.000,00
4	Consulta Médica realizada por profissional especializado em Unidade Móvel de Saúde Itinerante, nas seguintes Especialidades: Endocrinologia, Neurologia, Psiquiatria, Clínica Geral, Dermatologia, Urologia, Cardiologia, Ginecologia, Geriatria, Reumatologia, Ortopedia, Proctologia, Gastroenterologia ou outra especialidade, com todos os insumos inclusos	Consulta	50	280,00	14.000,00
5	01 (uma) Unidade Móvel Semirreboque, adequada para atividades de Saúde, furgão de alumínio com no mínimo 15 metros, com 1 sala de avanço, porta padrão com escada removível, plataforma elevatória PCD, escada removível, climatização, sistema elétrico completo e um gerador a diesel de no mínimo 40KVA, com 2 eixos e suspensão pneumática, projetado para se deslocar em vias pavimentadas ou não, de topografia plana ou acidentada com dimensões mínimas de comprimento 15 metros, largura 2600, altura externa 4200, avanço lateral, contendo no mínimo os seguintes Equipamentos Médicos Hospitalares: 01 (um) Ultrassom com Doppler colorido, 01 (um) Eletrocardiograma, 01 (um) Ecocardiograma, 02 (dois) Holter 24 horas, 05 (cinco) Mapas 24 horas, 01 (um) Teste Ergométrico, 01 (um) Aparelho de Endoscópia e Anestesia, com no mínimo 12 (doze) horas a disposição do contratante, com combustível e gerador incluso, seguro obrigatório, material de limpeza, pastas, papelaria e lanches inclusos, medicamentos e insumos em geral	Diária	02	45.480,00	90.960,00
6	Equipe de Apoio, com 10 (dez) funcionários, incluída com todas as despesas de alimentação, hospedagem e diárias, contendo no mínimo: 02 (dois) motoristas, 01 (um) gerente de evento, 01 (um) auxiliar de montagem, 02 (dois) técnicos em enfermagem, 02 (dois) enfermeiros, 01 (um) diretor médico e 01 (um) segurança	Diária	02	11.700,00	23.400,00
7	Equipe Médica, com 03 (três) médicos, incluída com todas as despesas de alimentação, hospedagem e diárias, contendo no mínimo: 01 (um) cardiologista, 01 (um) gastroenterologista e 01 (um) ultrassonografista	Diária	02	15.000,00	30.000,00
8	Serviço de Consultoria, Assessoria e Planejamento de evento realizado por profissional experiente e capacitado, com todas as despesas de alimentação, hospedagem e diárias	Diária	02	1.900,00	3.800,00
			Total do Lote:		199.560,00