



GAMA IMAGEM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

PROPOSTA DE PREÇOS

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB
A/C DO PREGOEIRO E SUA EQUIPE DE APOIO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00017/2023
DATA: 16 de março de 2023 HORAS: 08:00:00h

1 - OBJETO: Contratação de Empresa Especializada para Realização de Exames de Radiologia, Ultrassom, Biopsias, Ressonância, Med. Nuclear, Tomografias de acordo com a tabela especificada, Solicitação feita através da Secretaria Municipal de Saúde, Conforme as especificações no Termo de Referência.

2 - DADOS DA LICITANTE:

EMPRESA GAMA SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA-EPP (GAMA IMAGEM), estabelecida a rua João da Silva Pimentel, 391 - Conceição, CEP: 58.401.282 - Campina Grande / PB, inscrita sob CNPJ N.º: 23.871.427/0001-60. POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL, SR. RÔMULO LOPES GAMA - CPF: 000.787.024-88 - RG: 1.570305-SSP / PB. TELEFONE: (83) 3099-4980 / (83) 9675-2418 / E-mail: gamaimagem@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICRED CENTRO PARAIBANA Nº.748 / AGENCIA: 2202 / CONTA CORRENTE: 10457-4

PROponente: EMPRESA GAMA SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA-EPP (GAMA IMAGEM)

CNPJ: 23.871.427/0001-60

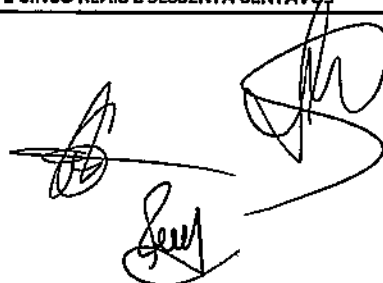
Prezados Senhores,

Nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

PROPOSTA DE PREÇOS SERVIÇOS						
COD	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNID	QTD	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	Densitometria Óssea	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 116,67	R\$ 2.333,40
2	EEG	GAMA IMAGEM	UND	5	R\$ 108,00	R\$ 540,00
3	Ressonância Magnética Com Contraste	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 728,33	R\$ 14.566,60
4	Ressonância Magnética Com Contraste - Abdome Superior	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 714,67	R\$ 14.293,40
5	Ressonância Magnética Com Contraste - Abdome Total	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 1.138,00	R\$ 22.760,00
6	Ressonância Magnética Com Contraste - Articulações	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 624,67	R\$ 12.493,40
7	Ressonância Magnética Com Contraste - Bacia	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 664,67	R\$ 13.293,40
8	Ressonância Magnética Com Contraste - Braço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 664,67	R\$ 13.293,40
9	Ressonância Magnética Com Contraste - Coluna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 664,67	R\$ 13.293,40
10	Ressonância Magnética Com Contraste - Crânio	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 664,67	R\$ 13.293,40
11	Ressonância Magnética Com Contraste - Face	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 664,67	R\$ 13.293,40
12	Ressonância Magnética Com Contraste - Ombro	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 664,67	R\$ 13.293,40
13	Ressonância Magnética Com Contraste - Pelve	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 714,67	R\$ 14.293,40
14	Ressonância Magnética Com Contraste - Perna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 664,67	R\$ 13.293,40
15	Ressonância Magnética Com Contraste - Pescoço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 698,00	R\$ 13.960,00
16	Ressonância Magnética Com Contraste - Tórax	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 664,67	R\$ 13.293,40
17	Ressonância Magnética Sem Contraste	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 650,00	R\$ 13.000,00
18	Ressonância Magnética Sem Contraste - Abdome Superior	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 624,67	R\$ 12.493,40
19	Ressonância Magnética Sem Contraste - Abdome Total	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 959,00	R\$ 19.180,00
20	Ressonância Magnética Sem Contraste - Articulações	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
21	Ressonância Magnética Sem Contraste - Bacia	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
22	Ressonância Magnética Sem Contraste - Braço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
23	Ressonância Magnética Sem Contraste - Coluna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
24	Ressonância Magnética Sem Contraste - Crânio	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
25	Ressonância Magnética Sem Contraste - Face	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
26	Ressonância Magnética Sem Contraste - Ombro	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
27	Ressonância Magnética Sem Contraste - Pelve	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 603,00	R\$ 12.060,00

28	Ressonância Magnética Sem Contraste – Perna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
29	Ressonância Magnética Sem Contraste – Pescoço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 603,00	R\$ 12.060,00
30	Ressonância Magnética Sem Contraste – Tórax	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 536,33	R\$ 10.726,60
31	RX com laudo	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 68,00	R\$ 1.360,00
32	Sedação de Ressonância	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 620,00	R\$ 12.400,00
33	Sedação de Tomografia	GAMA IMAGEM	UND	30	R\$ 570,00	R\$ 17.100,00
34	Tomografia Computadorizada Com Contraste	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 513,33	R\$ 10.266,60
35	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Abdome Superior	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 499,33	R\$ 9.986,60
36	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Abdome Total	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 632,67	R\$ 12.653,40
37	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Articulações	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 429,33	R\$ 8.586,60
38	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Bacia	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 429,33	R\$ 8.586,60
39	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Braço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 429,33	R\$ 8.586,60
40	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Coluna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 429,33	R\$ 8.586,60
41	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Crânio	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 429,33	R\$ 8.586,60
42	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Face	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 429,33	R\$ 8.586,60
43	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Ombro	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 429,33	R\$ 8.586,60
44	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Pelve	GAMA IMAGEM	UND	30	R\$ 449,33	R\$ 13.479,90
45	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Perna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 429,33	R\$ 8.586,60
46	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Tórax	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 482,67	R\$ 9.653,40
47	Tomografia Computadorizada Sem Contraste	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 343,33	R\$ 6.866,60
48	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Abdome Superior	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 369,33	R\$ 7.386,60
49	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Abdome Total	GAMA IMAGEM	UND	30	R\$ 569,33	R\$ 17.079,90
50	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Articulações	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 299,33	R\$ 5.986,60
51	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Bacia	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 299,33	R\$ 5.986,60
52	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Braço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 299,33	R\$ 5.986,60
53	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Coluna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 299,33	R\$ 5.986,60
54	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Crânio	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 299,33	R\$ 5.986,60
55	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Face	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 299,33	R\$ 5.986,60
56	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Pelve	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 302,67	R\$ 6.053,40
57	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Perna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 299,33	R\$ 5.986,60
58	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Tórax	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 336,00	R\$ 6.720,00
TOTAL					R\$	608.525,60
TOTAL DA PROPOSTA: SEISCENTOS E OITO MIL E QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS						

Prazo de Execução: Conforme Edital
 Condições de Pagamento: Conforme Edital
 Validade da Proposta: Conforme Edital





GAMA IMAGEM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

DECLARAÇÕES:

Declaro expressamente que será cumprido o fornecimento de acordo com as especificações, a partir da assinatura do contrato.

Declaramos para todos os efeitos legais, que ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicionalmente e integralmente.

Declaramos que quaisquer tributos, custos e despesas direta ou indiretas omitidos nas propostas ou incorretamente cotados, serão considerados como inclusos nos preços, não sendo considerados pelos pleitos de acréscimos a esses ou qualquer título, devendo os respectivos bens ser fornecidos a PMMD sem ônus adicionais;

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do fornecimento dos materiais, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguro, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Pregão

Declaramos que tem total conhecimento e concordância com os termos deste Edital de Pregão e seus Anexos.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

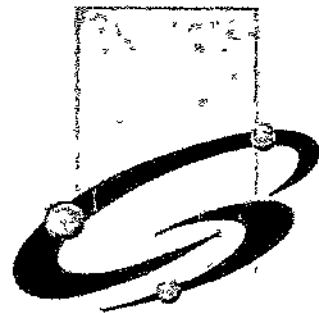
Campina Grande, 16 de março de 2023.

RÔMULO LOPES GAMA
CPF: 006.717.121-38/RG: 2.578325-527/PB
RESPONSÁVEL LEGAL

CNPJ N: 23.871.427/0001-60

**GAMA SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS
POR IMAGEM**

Rua João da Silva Pimentel, 391 – Conceição –
CEP: 58.401.282 – Campina Grande-PB.



PROPOSTA DE PREÇOS

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA – PB
A/C DO PREGOEIRO E SUA EQUIPE DE APOIO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 00017/2023
DATA: 16 de março de 2023 HORAS: 08:00:00h

GAMA IMAGEM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

1 - OBJETO: Contratação de Empresa Especializada para Realização de Exames de Radiologia, Ultrassom, Biopsias, Ressonância, Med. Nuclear, Tomografias de acordo com a tabela especificada, Solicitação feita através da Secretaria Municipal de Saúde. Conforme as especificações no Termo de Referência.

2 - DADOS DA LICITANTE:

EMPRESA GAMA SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA-EPP (GAMA IMAGEM), estabelecida a rua João da Silva Pimentel, 391 – Concelção. CEP: 58.401.282 - Campina Grande / PB. Inscrição sob CNPJ N.º: 23.871.427/0001-60. POR INTERMÉDIO DE SEU REPRESENTANTE LEGAL, SR. RÔMULO LOPES GAMA - CPF: 000.787.024-88 - RG: 1.570305-SSP / PB. TELEFONE: (83) 3099-4980 / (83) 9675-2418 / E-mail: gamaimagem@gmail.com

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICRED CENTRO PARAIBANA Nº.748 / AGENCIA: 2202 / CONTA CORRENTE:10457-4

PROponente: EMPRESA GAMA SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA-EPP (GAMA IMAGEM)

CNPJ: 23.871.427/0001-60

Prezados Senhores,

Nos termos da licitação em epígrafe, apresentamos proposta conforme abaixo:

PROPOSTA DE PREÇOS SERVIÇOS						
COD	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNID	QTD	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	Densitometria Óssea	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 113,00	R\$ 2.260,00
2	EEG		UND	5		
3	Ressonância Magnética Com Contraste	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 723,00	R\$ 14.460,00
4	Ressonância Magnética Com Contraste – Abdome Superior	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 708,00	R\$ 14.160,00
5	Ressonância Magnética Com Contraste – Abdome Total	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 1.133,00	R\$ 22.660,00
6	Ressonância Magnética Com Contraste – Articulações	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 618,00	R\$ 12.360,00
7	Ressonância Magnética Com Contraste – Bacia	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 653,00	R\$ 13.060,00
8	Ressonância Magnética Com Contraste – Braço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 653,00	R\$ 13.060,00
9	Ressonância Magnética Com Contraste – Coluna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 653,00	R\$ 13.060,00
10	Ressonância Magnética Com Contraste – Crânio	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 653,00	R\$ 13.060,00
11	Ressonância Magnética Com Contraste – Face	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 653,00	R\$ 13.060,00
12	Ressonância Magnética Com Contraste – Ombro	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 653,00	R\$ 13.060,00
13	Ressonância Magnética Com Contraste – Pelve	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 698,00	R\$ 13.960,00
14	Ressonância Magnética Com Contraste – Perna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 653,00	R\$ 13.060,00
15	Ressonância Magnética Com Contraste – Pescoço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 693,00	R\$ 13.860,00
16	Ressonância Magnética Com Contraste – Tórax	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 653,00	R\$ 13.060,00
17	Ressonância Magnética Sem Contraste	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 643,00	R\$ 12.860,00
18	Ressonância Magnética Sem Contraste – Abdome Superior	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 613,00	R\$ 12.260,00
19	Ressonância Magnética Sem Contraste – Abdome Total	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 953,00	R\$ 19.060,00
20	Ressonância Magnética Sem Contraste – Articulações	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
21	Ressonância Magnética Sem Contraste – Bacia	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
22	Ressonância Magnética Sem Contraste – Braço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
23	Ressonância Magnética Sem Contraste – Coluna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
24	Ressonância Magnética Sem Contraste – Crânio	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
25	Ressonância Magnética Sem Contraste – Face	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
26	Ressonância Magnética Sem Contraste – Ombro	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
27	Ressonância Magnética Sem Contraste – Pelve	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 598,00	R\$ 11.960,00



GAMA IMAGEM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

28	Ressonância Magnética Sem Contraste – Perna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
29	Ressonância Magnética Sem Contraste – Pescoço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 598,00	R\$ 11.960,00
30	Ressonância Magnética Sem Contraste – Tórax	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 528,00	R\$ 10.560,00
31	RX com laudo	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 64,99	R\$ 1.299,80
32	Sedação de Ressonância	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 613,00	R\$ 12.260,00
33	Sedação de Tomografia	GAMA IMAGEM	UND	30	R\$ 563,00	R\$ 16.890,00
34	Tomografia Computadorizada Com Contraste	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 508,00	R\$ 10.160,00
35	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Abdome Superior	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 493,00	R\$ 9.860,00
36	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Abdome Total	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 628,00	R\$ 12.560,00
37	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Articulações	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 423,00	R\$ 8.460,00
38	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Bacia	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 423,00	R\$ 8.460,00
39	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Braço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 423,00	R\$ 8.460,00
40	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Coluna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 423,00	R\$ 8.460,00
41	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Crânio	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 423,00	R\$ 8.460,00
42	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Face	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 423,00	R\$ 8.460,00
43	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Ombro	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 423,00	R\$ 8.460,00
44	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Pelve	GAMA IMAGEM	UND	30	R\$ 443,00	R\$ 13.290,00
45	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Perna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 423,00	R\$ 8.460,00
46	Tomografia Computadorizada Com Contraste – Tórax	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 478,00	R\$ 9.560,00
47	Tomografia Computadorizada Sem Contraste	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 338,00	R\$ 6.760,00
48	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Abdome Superior	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 363,00	R\$ 7.260,00
49	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Abdome Total	GAMA IMAGEM	UND	30	R\$ 563,00	R\$ 16.890,00
50	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Articulações	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 293,00	R\$ 5.860,00
51	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Bacia	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 293,00	R\$ 5.860,00
52	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Braço	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 293,00	R\$ 5.860,00
53	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Coluna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 293,00	R\$ 5.860,00
54	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Crânio	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 293,00	R\$ 5.860,00
55	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Face	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 293,00	R\$ 5.860,00
56	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Pelve	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 298,00	R\$ 5.960,00
57	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Perna	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 293,00	R\$ 5.860,00
58	Tomografia Computadorizada Sem Contraste – Tórax	GAMA IMAGEM	UND	20	R\$ 328,00	R\$ 6.560,00
TOTAL					R\$	599.349,80
TOTAL DA PROPOSTA: QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS						

Prazo de Execução: Conforme Edital
Condições de Pagamento: Conforme Edital
Validade da Proposta: Conforme Edital

DECLARAÇÕES:

Declaro expressamente que será cumprido o fornecimento de acordo com as especificações, a partir da assinatura do contrato.

Declaramos para todos os efeitos legais, que ao apresentar esta proposta, com os preços e prazos acima indicados, estamos de pleno acordo com as condições estabelecidas para esta licitação, as quais nos submetemos incondicionalmente e integralmente.

Declaramos que quaisquer tributos, custos e despesas direta ou indiretas omitidos nas propostas ou incorretamente cotados, serão considerados como incluídos nos preços, não sendo considerados pelos pleitos de acréscimos a esses ou qualquer título, devendo os respectivos bens ser fornecidos a PMMD sem ônus adicionais;

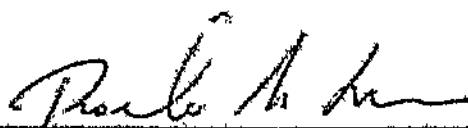
Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas que, direta ou indiretamente, fazem parte do fornecimento dos materiais, tais como gastos da empresa com suporte técnico e administrativo, impostos, seguro, taxas, ou quaisquer outros que possam incidir sobre gastos da empresa, sem quaisquer acréscimos em virtude de expectativa inflacionária e deduzidos os descontos eventualmente concedidos.

Declaramos que nos preços cotados estão incluídas todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Pregão

Declaramos que tem total conhecimento e concordância com os termos deste Edital de Pregão e seus Anexos.

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, bem como aceitamos todas as obrigações e responsabilidades especificadas no Termo de Referência.

Campina Grande, 16 de março de 2023.



RÔMULO LOPES GAMA

CPF: 000.787.802-23/REG: 1.571010-56/PB
RESPONSÁVEL LEGAL

CNPJ N: 23.871.427/0001-60

**GAMA SERVIÇOS DE DIAGNOSTICOS
POR IMAGEM**

Rua João da Silva Pimentel, 391 – Conceição –
CEP: 58.401.282 – Campina Grande-PB.

