

**EXTRATO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

CONTRATO Nº 022/2025. CONTRATANTE: Fundo Municipal de Saúde de Bom Jesus do Tocantins/TO, órgão do Poder Executivo Municipal, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 12.502.305/0001-80, com sede na Avenida Tocantins, s/n, CEP: 77.714-000, setor Pedra Branca, Bom Jesus do Tocantins, Estado do Tocantins. CONTRATADA: IMD Interior Medicina Diagnostica Ltda., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 41.202.173/0001-70, estabelecida na Avenida Bernardo Sayão, nº 1642, quadra 07 lote 10, CEP: 77.700-000, Centro, Guaraí, estado do Tocantins. DO OBJETO Prestação de serviços na realização de exames de diagnósticos por imagem do tipo ressonância magnética, tomografia computadorizada e raio x, em atendimento as demandas do fundo municipal de saúde de Bom Jesus do Tocantins/TO. DO PREÇO: O CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO, pela execução dos serviços objeto deste contrato, o valor total estimado de R\$ 45.500,00 (quarenta e cinco mil e quinhentos reais), sendo pagos de acordo com a execução dos serviços, conforme segue:

ITEM	QUANTIDADE	UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO	VALOR TOTAL
1	30	SV	06735	RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE (CONFORME SOLICITAÇÃO)	600,00	18.000,00
2	12	SV	06736	RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE (CONFORME SOLICITAÇÃO)	650,00	7.800,00
3	35	SV	06737	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE (CONFORME SOLICITAÇÃO)	330,00	11.550,00
4	15	SV	06738	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE (CONFORME SOLICITAÇÃO)	470,00	7.050,00
5	20	SV	06739	RADIOGRAFIA SEM CONTRASTE (CONFORME SOLICITAÇÃO)	55,00	1.100,00
					TOTAL GERAL	45.500,00

DA DESPESA: Os recursos orçamentários previstos e destinados à cobertura das despesas objeto deste contrato sairão por conta da: Unidade orçamentária: Fundo Municipal de Saúde: 10.10.10.301.2816.2.130 (manutenção do fundo municipal de saúde). Elemento de despesa: 3.3.90.39 (outros serviços de terceiros pessoa jurídica). Fonte: 1.500.1002.000000 (ações e serviços públicos de saúde). Ficha: 000166. LOCAL E DATA: Bom Jesus do Tocantins/TO, 22 de setembro de 2025. SIGNATÁRIOS: Marcimeiry Ramos da Cruz Fonseca, Gestora do Fundo, Contratante e Hugo Eduardo França, Sócio Administrador, Contratado.



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.bomjesus.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002 e Chave: MAT-4c17b0-01102025120531**