

PLANILHA DE VALORES

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO/CE

CHAMAMENTO PUBLICO Nº 25.07.01/2022

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICA OU FÍSICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS, A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS					
LOTE 1 - CIRURGIAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR, CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	Procedimento	2	R\$ 4.800,00	R\$ 9.600,00
2	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	Procedimento	2	R\$ 2.100,00	R\$ 4.200,00
3	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	Procedimento	2	R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	Procedimento	2	R\$ 2.450,00	R\$ 4.900,00
5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	Procedimento	2	R\$ 4.850,00	R\$ 9.700,00
6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO / PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
7	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	Procedimento	2	R\$ 3.000,00	R\$ 6.000,00
8	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	Procedimento	2	R\$ 3.750,00	R\$ 7.500,00
9	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	Procedimento	2	R\$ 2.250,00	R\$ 4.500,00
10	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	Procedimento	2	R\$ 1.350,00	R\$ 2.700,00
11	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	Procedimento	2	R\$ 2.450,00	R\$ 4.900,00
12	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO	Procedimento	2	R\$ 3.650,00	R\$ 7.300,00
13	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
14	TRAT CIRURG DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCANTER DO UMEMO / APOFISE CORONARIA DO ULNA / CABECA DO RADIO	Procedimento	2	R\$ 3.300,00	R\$ 6.600,00
15	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	Procedimento	2	R\$ 3.050,00	R\$ 6.100,00
16	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00



DIAFISE DO UMEMO					
17	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	Procedimento	2	R\$ 3.450,00	R\$ 6.900,00
18	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
19	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RADIO / DA ULNA	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
20	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
21	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	Procedimento	2	R\$ 4.850,00	R\$ 9.700,00
22	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	Procedimento	2	R\$ 4.100,00	R\$ 8.200,00
23	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	Procedimento	2	R\$ 4.100,00	R\$ 8.200,00
24	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	Procedimento	2	R\$ 4.650,00	R\$ 9.300,00
25	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMEMO	Procedimento	2	R\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00
26	TRAT CIR PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	Procedimento	2	R\$ 5.000,00	R\$ 10.000,00
27	ARTRODESE COXOFEMORAL	Procedimento	2	R\$ 12.400,00	R\$ 24.800,00
28	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	Procedimento	2	R\$ 10.700,00	R\$ 21.400,00
29	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	Procedimento	2	R\$ 9.100,00	R\$ 18.200,00
30	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	Procedimento	2	R\$ 5.200,00	R\$ 10.400,00
31	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	Procedimento	2	R\$ 4.600,00	R\$ 9.200,00
32	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	Procedimento	2	R\$ 2.850,00	R\$ 5.700,00
33	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	Procedimento	2	R\$ 3.850,00	R\$ 7.700,00
34	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
35	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	Procedimento	2	R\$ 3.700,00	R\$ 7.400,00
36	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	Procedimento	2	R\$ 4.000,00	R\$ 8.000,00
37	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	Procedimento	2	R\$ 4.300,00	R\$ 8.600,00
38	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	Procedimento	2	R\$ 3.650,00	R\$ 7.300,00
39	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	Procedimento	2	R\$ 3.850,00	R\$ 7.700,00

40	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	Procedimento	2	R\$ 6.150,00	R\$ 12.300,00
41	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	Procedimento	2	R\$ 7.100,00	R\$ 14.200,00
42	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	Procedimento	2	R\$ 1.400,00	R\$ 2.800,00
43	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	Procedimento	2	R\$ 4.300,00	R\$ 8.600,00
44	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
45	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	Procedimento	2	R\$ 5.200,00	R\$ 10.400,00
46	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	Procedimento	2	R\$ 4.800,00	R\$ 9.600,00
47	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	Procedimento	2	R\$ 5.100,00	R\$ 10.200,00
48	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	Procedimento	2	R\$ 5.100,00	R\$ 10.200,00
49	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA (PATELECTOMIA)	Procedimento	2	R\$ 3.400,00	R\$ 6.800,00
50	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	Procedimento	2	R\$ 3.400,00	R\$ 6.800,00
51	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	Procedimento	2	R\$ 5.300,00	R\$ 10.600,00
52	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	Procedimento	2	R\$ 3.400,00	R\$ 6.800,00
53	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	Procedimento	2	R\$ 4.400,00	R\$ 8.800,00
54	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	Procedimento	2	R\$ 4.100,00	R\$ 8.200,00
55	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	Procedimento	2	R\$ 4.100,00	R\$ 8.200,00
56	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	Procedimento	2	R\$ 5.050,00	R\$ 10.100,00
57	TC DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
58	TC DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
59	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	Procedimento	2	R\$ 6.200,00	R\$ 12.400,00
60	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	Procedimento	2	R\$ 4.300,00	R\$ 8.600,00
61	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	Procedimento	2	R\$ 7.100,00	R\$ 14.200,00

62	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO / PERDA ÓSSEA DA REGIÃO TROCANTERIANA	Procedimento	2	R\$ 11.100,00	R\$ 22.200,00
63	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	Procedimento	2	R\$ 5.900,00	R\$ 11.800,00
64	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	Procedimento	2	R\$ 4.600,00	R\$ 9.200,00
65	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	Procedimento	2	R\$ 4.600,00	R\$ 9.200,00
66	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	Procedimento	2	R\$ 7.700,00	R\$ 15.400,00
67	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	Procedimento	2	R\$ 2.600,00	R\$ 5.200,00
68	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	Procedimento	2	R\$ 1.550,00	R\$ 3.100,00
69	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / PARTES MOLES	Procedimento	2	R\$ 2.500,00	R\$ 5.000,00
70	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	Procedimento	2	R\$ 3.750,00	R\$ 7.500,00
71	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	Procedimento	2	R\$ 3.850,00	R\$ 7.700,00
72	TENODESE	Procedimento	2	R\$ 3.750,00	R\$ 7.500,00
73	VIDEOATROSCOPIA	Procedimento	2	R\$ 3.750,00	R\$ 7.500,00
74	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA DE TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	Procedimento	2	R\$ 3.000,00	R\$ 6.000,00
75	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	Procedimento	2	R\$ 3.200,00	R\$ 6.400,00
76	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA	Procedimento	2	R\$ 2.750,00	R\$ 5.500,00
77	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL	Procedimento	2	R\$ 2.750,00	R\$ 5.500,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 651.800,00
LOTE 2 - CIRURGIAS ELETIVAS (PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS), CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	APENDICECTOMIA	Procedimento	10	R\$ 3.100,00	R\$ 31.000,00
2	HEMORROIDECTOMIA	Procedimento	10	R\$ 2.800,00	R\$ 28.000,00
3	COLECISTECTOMIA	Procedimento	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	Procedimento	10	R\$ 2.750,00	R\$ 27.500,00
5	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	Procedimento	10	R\$ 2.600,00	R\$ 26.000,00
6	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	Procedimento	10	R\$ 2.600,00	R\$ 26.000,00
7	HERNIOPLASTIA INGUINAL (UNILATERAL)	Procedimento	10	R\$ 2.200,00	R\$ 22.000,00
8	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	Procedimento	10	R\$ 2.600,00	R\$ 26.000,00

9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	Procedimento	10	R\$ 2.150,00	R\$ 21.500,00
10	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	Procedimento	10	R\$ 4.400,00	R\$ 44.000,00
11	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL/ EVISCERAÇÃO)	Procedimento	10	R\$ 4.000,00	R\$ 40.000,00
12	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	Procedimento	10	R\$ 2.500,00	R\$ 25.000,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 345.500,00
LOTE 3 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO, CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
3	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	Procedimento	5	R\$ 2.700,00	R\$ 13.500,00
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	Procedimento	5	R\$ 3.700,00	R\$ 18.500,00
5	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	Procedimento	5	R\$ 2.850,00	R\$ 14.250,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 46.250,00
LOTE 4 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO, CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA BEXIGA	Procedimento	5	R\$ 2.700,00	R\$ 13.500,00
2	CISTORRAFIA	Procedimento	5	R\$ 2.700,00	R\$ 13.500,00
3	CISTOSTOMIA	Procedimento	5	R\$ 2.800,00	R\$ 14.000,00
4	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
5	NEFROLITOTOMIA	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
6	PIELOLITOTOMIA	Procedimento	5	R\$ 2.250,00	R\$ 11.250,00
7	PUNCAO/ASPIRACAO DA BEXIGA	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
8	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
10	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCOTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
11	URETEROLITOTOMIA	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
14	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
15	URETROTOMIA INTERNA	Procedimento	5	R\$ 3.350,00	R\$ 16.750,00
16	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	Procedimento	5	R\$ 4.900,00	R\$ 24.500,00
17	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA (RTU)	Procedimento	5	R\$ 3.850,00	R\$ 19.250,00
18	EPIDIDIMECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
19	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
20	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
21	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
22	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
23	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
24	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
25	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00

Rua Professor Dias Da Rocha 1530 A, Fortaleza/CE

CNPJ: 39.993.726/0001-08 -

Fone: (85) 3224.5417 Celular(85) 99266.5937

E-mail: kekeucern22@hotmail.com

E-mail: hospitalar@tratarhomecare.com.br



26	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
27	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
28	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
29	VASECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 1.900,00	R\$ 9.500,00
30	POSTECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 1.600,00	R\$ 8.000,00
31	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	Procedimento	5	R\$ 3.000,00	R\$ 15.000,00
33	HISTERECTOMIA TOTAL	Procedimento	5	R\$ 3.000,00	R\$ 15.000,00
34	LAQUEADURA TUBAREA	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
35	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	Procedimento	5	R\$ 3.000,00	R\$ 15.000,00
37	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	Procedimento	5	R\$ 2.600,00	R\$ 13.000,00
38	EXERESE DE CISTO VAGINAL	Procedimento	5	R\$ 2.100,00	R\$ 10.500,00
39	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	Procedimento	5	R\$ 2.200,00	R\$ 11.000,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 469.750,00
LOTE 5 - CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA, CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	Procedimento	5	R\$ 900,00	R\$ 4.500,00
2	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	Procedimento	5	R\$ 900,00	R\$ 4.500,00
3	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	Procedimento	5	R\$ 900,00	R\$ 4.500,00
4	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	Procedimento	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
5	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	Procedimento	5	R\$ 900,00	R\$ 4.500,00
6	EXTIRPACAO E SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	Procedimento	5	R\$ 500,00	R\$ 2.500,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 23.000,00
LOTE 6 - CIRURGIA DAS VIAS ÁREAS SUPERIORES, FACE, CABEÇA E PESCOÇO, CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	Procedimento	5	R\$ 5.000,00	R\$ 25.000,00
2	ADENOIDECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00
3	AMIGDALECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 400,00	R\$ 2.000,00
4	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 4.850,00	R\$ 24.250,00
5	SINUSOTOMIA BILATERAL	Procedimento	5	R\$ 4.850,00	R\$ 24.250,00
6	TURBINECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 4.600,00	R\$ 23.000,00
7	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	Procedimento	5	R\$ 4.600,00	R\$ 23.000,00
8	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	Procedimento	5	R\$ 4.850,00	R\$ 24.250,00
9	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTETICA	Procedimento	5	R\$ 4.600,00	R\$ 23.000,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 191.250,00
LOTE 7 - CIRURGIA OBSTÉTRICA, CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL

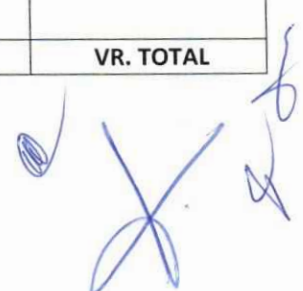
Rua Professor Dias Da Rocha 1530 A, Fortaleza/CE

CNPJ: 39.993.726/0001-08 -

Fone: (85) 3224.5417 Celular(85) 99266.5937

E-mail: kekeucern22@hotmail.com

E-mail: hospitalar@tratarhomecare.com.br



1	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	Procedimento	5	R\$ 700,00	R\$ 3.500,00
2	PARTO CESARIANO	Procedimento	10	R\$ 2.250,00	R\$ 22.500,00
3	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	Procedimento	10	R\$ 2.250,00	R\$ 22.500,00
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	Procedimento	5	R\$ 2.250,00	R\$ 11.250,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 59.750,00

LOTE 8 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, CONFORME ANEXO I

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 380,00	R\$ 3.800,00
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 450,00	R\$ 4.500,00
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	Exame	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 380,00	R\$ 3.800,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 450,00	R\$ 4.500,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 56.600,00

LOTE 9 - OUTROS EXAMES, CONFORME ANEXO I

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	50	R\$ 1.280,00	R\$ 64.000,00
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	150	R\$ 540,00	R\$ 81.000,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	10	R\$ 960,00	R\$ 9.600,00
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	Exame	10	R\$ 990,00	R\$ 9.900,00



5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	Exame	10	R\$ 990,00	R\$ 9.900,00
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	Exame	3	R\$ 990,00	R\$ 2.970,00
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	10	R\$ 1.380,00	R\$ 13.800,00
8	ESPIROMETRIA	Exame	10	R\$ 360,00	R\$ 3.600,00
9	ULTRASSONOGRAFIAS	Exame	300	R\$ 95,00	R\$ 28.500,00
10	USG DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL	Exame	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
11	MAPA	Exame	10	R\$ 200,00	R\$ 2.000,00
12	HOLTER	Exame	10	R\$ 200,00	R\$ 2.000,00
13	TESTE ERGOMETRICO	Exame	10	R\$ 320,00	R\$ 3.200,00
14	RESSONANCIA	Exame	50	R\$ 720,00	R\$ 36.000,00
	TOTAL DO LOTE				R\$ 269.770,00
	LOTE 10 - CIRURGIAS OFTALMOLOGICAS, CONFORME ANEXO I				
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	PTERÍGIO	Procedimento	120	R\$ 700,00	R\$ 84.000,00
2	FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA)	Procedimento	50	R\$ 1.500,00	R\$ 75.000,00
	TOTAL DO LOTE				R\$ 159.000,00
	LOTE 11 - CONSULTAS, CONFORME ANEXO I				
ITEM	ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	GASTROPEDIATRIA	Consulta	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
2	REUMATOLOGIA	Consulta	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
3	OFTALMOLOGIA	Consulta	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
4	CARDIOLOGIA	Consulta	50	R\$ 88,00	R\$ 4.400,00
5	OFTALMOPEDIATRA	Consulta	50	R\$ 90,00	R\$ 4.500,00
6	ORTOPEDISTA	Consulta	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
7	OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
8	PROCTOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
9	PNEUMOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 94,00	R\$ 4.700,00
10	NEUROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
11	GINECOLOGISTA	Consulta	100	R\$ 75,00	R\$ 7.500,00
12	NEUROCIRURGIÃO	Consulta	50	R\$ 110,00	R\$ 5.500,00
13	NEFROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
14	CIRURGIÃO GERAL (AVALIAÇÃO)	Consulta	50	R\$ 79,00	R\$ 3.950,00
15	UROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
16	VASCULAR	Consulta	100	R\$ 88,00	R\$ 8.800,00
17	NEUROPEDIATRA	Consulta	50	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00
	TOTAL DO LOTE				R\$ 91.600,00
	TOTAL GERAL				R\$ 2.364.270,00

Valor Total: R\$ 2.364.270,00 (dois milhões, trezentos e sessenta e quatro mil, duzentos e setenta reais)



Home Care Hospitalar LTDA



FORTALEZA-CE, 05 DE AGOSTO DE 2022

KLEITON ALVES DE ANDRADE
TRATAR HOME CARE HOSPITALAR
LTDA

Rua Professor Dias Da Rocha 1530 A, Fortaleza/CE
CNPJ: 39.993.726/0001-08 –
Fone: (85) 3224.5417 Celular(85) 99266.5937
E-mail: kekeucern22@hotmail.com
E-mail: hospitalar@tratarhomecare.com.br

ANÁLISES CLÍNICAS
CARDIOLOGIA
CLÍNICA MÉDICA
CONSULTA DOMICILIAR
ELETROCARDIOGRAMA
ELETROENCEFALOGRAMA
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
ESPIROMETRIA

GASTROENTEROLOGIA
GINECOLOGIA
HEPATOLOGIA
HOLTER
MAPA
MEDICINA DO TRABALHO
NEUROLOGIA
NUTRIÇÃO

OBSTETRÍCIA
ORTOPEDIA
PEDIATRIA
PSICOLOGIA
PSIQUIATRIA
ULTRASSONOGRAFIA GERAL.



CLÍNICA E LABORATÓRIO

UniClim



PROPOSTA DE PREÇOS

11/08/2022.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE PEREIRO/CE
Comissão Permanente de Licitação.

Prezados senhores,

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 25.07.01/2022**, cujo objeto é CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS OU FÍSICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS, A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, E DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

LOTE 09 – OUTROS EXAMES, CONFORME ANEXO I

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR. UNIT	VR. TOTAL
1.	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	EXAME	50	R\$: 1.950,00	R\$: 97.500,00
2.	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	EXAME	150	R\$:280,00	R\$: 42.000,00
3.	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	EXAME	10	R\$:350,00	R\$: 3.500,00
4.	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	EXAME	10	R\$: 1.293,00	R\$: 12.930,00
5.	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	EXAME	10	R\$: 1.220,00	R\$:12.200,00
6.	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	EXAME	3	R\$: 1.220,00	R\$: 3.600,00
7.	VIDEOLARINGOSCOPIA	EXAME	10	R\$:250,00	R\$:2.500,00
8.	ESPIROMETRIA	EXAME	10	R\$:180,00	R\$:1.800,00
9.	ULTRASSONOGRAFIAS	EXAME	300	R\$:68,00	R\$:20.400,00
10.	USG DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL	EXAME	30	R\$:120,00	R\$:3.600,00
11.	MAPA	EXAME	10	R\$:150,00	R\$:1.500,00
12.	HOLTER	EXAME	10	R\$:150,00	R\$:1.500,00
13.	TESTE ERGOMETRICO	EXAME	10	R\$: 363,00	R\$: 3.630,00
14.	RESSONANCIA	EXAME	50	R\$: 966,00	R\$: 48.300,00
15.				TOTAL DO LOTE	R\$: 255.020,00

LOTE 11- CONSULTAS, CONFORME ANEXO I

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR. UNIT	VR. TOTAL
1.	GASTROPEDIATRIA	CONSULTA	50	R\$: 78,00	R\$: 3.900,00
2.	REUMATOLOGIA	CONSULTA	50	R\$: 120,00	R\$: 6.000,00
3.	OFTALMOLOGIA	CONSULTA	50	R\$: 123,00	R\$: 6.150,00
4.	CARDIOLOGIA	CONSULTA	50	R\$: 150,00	R\$: 7.500,00
5.	OFTALMOPEDIATRA	CONSULTA	50	R\$: 123,00	R\$: 6.150,00
6.	ORTOPEDISTA	CONSULTA	50	R\$: 120,00	R\$: 6.000,00
7.	OTORRINOLARINGOLOGISTA	CONSULTA	50	R\$: 130,00	R\$: 6.500,00

Rua Coronel João Pessoa, Nº 259 • Centro • São Miguel/RN • CEP 59920-000 • Contato: (84) 98121-9923 / 2129-0131

Rua Coronel Porto, Nº 115 • Centro • Pereiro/CE • CEP 63460-000 • Contato: (88) 98123-5940 / 2150-0309

Avenida José De Moraes Pinho, Nº 221 • Vila Esperança • Acopiara/CE • CEP 63560-000.

Rua Antônio Assis Pinheiro, S/N • Centro • Irapuan Pinheiro/CE • CEP 63645-000 • Contato: (88) 98214-4378



ANÁLISES CLÍNICAS
CARDIOLOGIA
CLÍNICA MÉDICA
CONSULTA DOMICILIAR
ELETROCARDIOGRAMA
ELETROENCEFALOGRAMA
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
ESPIROMETRIA

GASTROENTEROLOGIA
GINECOLOGIA
HEPATOLOGIA
HOLTER
MAPA
MEDICINA DO TRABALHO
NEUROLOGIA
NUTRIÇÃO

OBSTETRÍCIA
ORTOPEDIA
PEDIATRIA
PSICOLOGIA
PSIQUIATRIA
ULTRASSONOGRAFIA GERAL.



CLÍNICA E LABORATÓRIO

UniClim

8.	PROCTOLOGISTA	CONSULTA	50	R\$: 80,00	R\$: 4.000,00
9.	PNEUMOLOGISTA	CONSULTA	50	R\$: 80,00	R\$: 4.000,00
10.	NEUROLOGISTA	CONSULTA	50	R\$: 120,00	R\$: 6.000,00
11.	GINECOLOGISTA	CONSULTA	100	R\$: 70,00	R\$: 7.000,00
12.	NEUROCIRURGIÃO	CONSULTA	50	R\$: 163,00	R\$: 8.150,00
13.	NEFROLOGISTA	CONSULTA	50	R\$: 153,00	R\$: 7.650,00
14.	CIRURGIÃO GERAL (AVALIAÇÃO)	CONSULTA	50	R\$: 123,00	R\$: 6.150,00
15.	UROLOGISTA	CONSULTA	50	R\$: 143,00	R\$: 7.150,00
16.	VASCULAR	CONSULTA	100	R\$: 133,00	R\$: 13.300,00
17.	NEUROPEDIATRA	CONSULTA	50	R\$: 163,00	R\$: 8.150,00
				TOTAL DO LOTE	R\$: 113.750,00

TOTAL GERAL: 368.770,00

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$: 362.060,00 (TREZENTOS E SESSENTA E DOIS MIL E SESSENTA REAIS)

PROPONENTE: UNICLIM PEREIRO LTDA.

ENDEREÇO: RUA CORONEL PORTO, N°115, CENTRO, PEREIRO/CE.

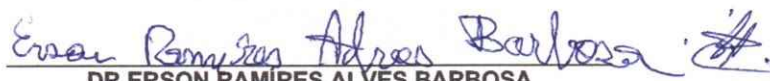
FONE: (88) 9 8123-5940

CNPJ: 40.996.573/0001-31

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

PEREIRO-CE, 11 DE AGOSTO DE 2022.


DR ERSON RAMIRES A. BARBOSA
MÉDICO
CREMERJ: 10.645 CREMEC: 13.941


DR ERSON RAMIRES ALVES BARBOSA
050.737.964-03
CREMEC: 13.941
CREMEC JURÍDICO: 4.149



CLÍNICA VIDA

Dr. Pedro Carlos Chaves

Medicina Interna, Ultra-sonografista
e Endoscopia Digestiva Alta - CRM 6892



CHAMADA PÚBLICA Nº 25.07.01/2022

A empresa CLINICA VIDA ATIVIDADES MEDICAS E ODONTOLOGICAS LTDA, CNPJ nº 08.664.340/0001-29, estabelecida na Rua Manoel José de Carvalho, nº 120, Centro, São Miguel/RN, através do seu representante legal, a Sr. Pedro Carlos Chaves, portador do CPF nº 597.829.434-87 vem por meio desta indicar as atividades de interesse:

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS					
LOTE 8 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 188,24	R\$ 1.882,40
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 206,66	R\$ 2.066,60
3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 184,24	R\$ 1.842,40
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 188,24	R\$ 1.882,40
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 188,24	R\$ 1.882,40
6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 201,96	R\$ 2.019,60
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 201,96	R\$ 2.019,60
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 188,20	R\$ 1.882,00
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	Exame	10	R\$ 188,20	R\$ 1.882,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 252,05	R\$ 2.520,50
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 254,90	R\$ 2.549,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 254,90	R\$ 2.549,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 24.977,90
LOTE 9 - OUTROS EXAMES, CONFORME ANEXO I					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	50	R\$ 600,00	R\$ 30.000,00

6

2



CLÍNICA VIDA


Dr. Pedro Carlos Chaves

Medicina Interna, Ultra-sonografista
e Endoscopia Digestiva Alta - CRM 6892



2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	150	R\$ 250,00	R\$ 37.500,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	Exame	10	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	Exame	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	Exame	3	R\$ 1.226,67	R\$ 3.680,01
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	10	R\$ 400,00	R\$ 4.000,00
8	ESPIROMETRIA	Exame	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
9	ULTRASSONOGRAMAS	Exame	300	R\$ 80,00	R\$ 24.000,00
10	USG DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL	Exame	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
11	MAPA	Exame	10	R\$ 250,00	R\$ 2.500,00
12	HOLTER	Exame	10	R\$ 220,00	R\$ 2.200,00
13	TESTE ERGOMETRICO	Exame	10	R\$ 220,00	R\$ 2.200,00
14	RESSONANCIA	Exame	50	R\$ 345,44	R\$ 17.272,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 144.002,01
LOTE 11 - CONSULTAS, CONFORME ANEXO I					
ITEM	ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	GASTROPEDIATRIA	Consulta	50	R\$ 160,00	R\$ 8.000,00
2	REUMATOLOGIA	Consulta	50	R\$ 153,33	R\$ 7.666,50
3	OFTALMOLOGIA	Consulta	50	R\$ 123,33	R\$ 6.166,50
4	CARDIOLOGIA	Consulta	50	R\$ 153,33	R\$ 7.666,50
5	OFTALMOPEDIATRA	Consulta	50	R\$ 123,33	R\$ 6.166,50
6	ORTOPEDISTA	Consulta	50	R\$ 130,00	R\$ 6.500,00
7	OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 146,67	R\$ 7.333,50
8	PROCTOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 146,67	R\$ 7.333,50
9	PNEUMOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 133,33	R\$ 6.666,50
10	NEUROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
11	GINECOLOGISTA	Consulta	100	R\$ 80,00	R\$ 8.000,00
12	NEUROCIRURGIÃO	Consulta	50	R\$ 163,33	R\$ 8.166,50
13	NEFROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 153,33	R\$ 7.666,50
14	CIRURGIÃO GERAL (AVALIAÇÃO)	Consulta	50	R\$ 123,33	R\$ 6.166,50
15	UROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 143,33	R\$ 7.166,50
16	VASCULAR	Consulta	100	R\$ 133,33	R\$ 13.333,00
17	NEUROPEDIATRA	Consulta	50	R\$ 163,33	R\$ 8.166,50
TOTAL DO LOTE					R\$ 129.665,00
TOTAL GERAL					R\$ 298.644,91

São Miguel/RN, 11/08/2022


PEDRO CARLOS CHAVES
CPF nº 597.829.434-87





FELIPE NUNES DE MIRANDA

AVENIDA OITO DE NOVEMBRO, 744 SALA 05 CENTRO – 63.475-000

CNPJ 40.103.271/0001-97 JAGUARIBE/CEARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO

COMISSAO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

CHAMAMENTO PUBLICO NUMERO 25.07.01/2022

CARTA PROPOSTA/TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CREDICIAMENTO DE PESSOA JURIDICA OU FISICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA AREA DE SAUDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRURGICOS, EXAMES E CONSULTA, A SEREM OFERTADOS AOS USUARIOS DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO.

LOTE 10 – CIRURGIAS OFTALMOLOGICAS

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR UNIT	VR TOTAL
01	PTERIGIO	PROCEDIMENTO	120	625,00	75.000,00
02	FACOEMULSIFICAÇÃO(CATARATA)	PROCEDIMENTO	50	1.000,00	50.000,00
	TOTAL DO LOTE				125.000,00

Valor Total do Lote 10: 125.000,00 (Cento e Vinte e Cinco Mil Reais)

Jaguaribe, 10 de agosto de 2022

Documento assinado digitalmente
gov.br FELIPE NUNES DE MIRANDA
Data: 11/08/2022 12:10:19-0300
Verifique em <https://verificador.itl.br>

FELIPE NUNES DE MIRANDA

CPF 034.467.043-02

ANEXO I – SERVIÇOS

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICA OU FÍSICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS, A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	LOTE 8 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, CONFORME ANEXO I				
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 826,67	R\$ 8.266,70
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 826,67	R\$ 8.266,70
3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 753,33	R\$ 7.533,30
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEM POROMANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 860,00	R\$ 8.600,00
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 826,67	R\$ 8.266,70
6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 826,67	R\$ 8.266,70
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 826,67	R\$ 7.666,70
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 826,67	R\$ 8.266,70
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	Exame	10	R\$ 826,67	R\$ 8.266,70
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 826,67	R\$ 8.266,70
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 600,00	R\$ 6.000,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA! ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	Exame	10	R\$ 783,33	R\$ 7.833,30
	TOTAL DO LOTE				R\$ 95.500,20

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	LOTE 9 – OUTROS EXAMES, CONFORME ANEXO I				
9	ULTRASSONOGRÁFIAS	Exame	300	R\$ 115,00	R\$ 34.500,00
14	RESSONANCIA	Exame	50	R\$ 966,67	R\$ 48.333,50
	TOTAL DO LOTE				R\$ 82.833,50

Pau dos Ferros, 08/08/2022

CARTÓRIO JALES
1º. Ofício

Túlio César Régio Gomes

NOME: TULIO CESAR REGO GOMES
CPF: 060.891.164-08

Túlio César Régio Gomes
Dr. Túlio César Régio Gomes
Diretor Técnico
Clínica Médica / Radiologia
CRM/RN 11.633.7RN 3123



Cartório Jales | 1º OFÍCIO DE NOTAS DE PAU DOS FERROS / RN
Rua Hipólito Cassiano, 633 - Centro - CEP 59900-000 | Fone: (84) 3351-2328 - E-mail: cartoriojales@hotmail.com | Tabelião: José Fabrício Jales de Lira

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de:
TULIO CESAR REGO GOMES

Selo Digital: RN202200952690026959CON

Confira a autenticidade em <http://selodigital.rn.jus.br/selo>
10 de Agosto de 2022 - 16:18:29

AI085412 | **GABRIEL GUERREIRO E MEDEIROS**
TABELIÃO SUBSTITUTO



(84) 21411-1962
(84) 9.9601-9702
oestemaissaude@gmail.com

R. João Raulino da Costa, 329
Bairro Chico Cajá, Pau dos Ferros/RN
CEP: 59900-000



ACEITAÇÃO DE PROPOSTA

(ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS / SERVIÇOS)

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICA OU FÍSICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS, A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS				
	LOTE 9 - OUTROS EXAMES, CONFORME ANEXO I				
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	50	R\$ 1.950,00	R\$ 97.500,00
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	150	R\$ 806,67	R\$ 121.000,50
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	10	R\$ 1.206,67	R\$ 12.066,70
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	Exame	10	R\$ 1.293,33	R\$ 12.933,30
5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	Exame	10	R\$ 1.226,67	R\$ 12.266,70
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	Exame	3	R\$ 1.226,67	R\$ 3.680,01
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	10	R\$ 2.060,00	R\$ 20.600,00
8	ESPIROMETRIA	Exame	10	R\$ 510,00	R\$ 5.100,00
9	ULTRASSONOGRAFIAS	Exame	300	R\$ 115,00	R\$ 34.500,00
10	USG DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL	Exame	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
11	MAPA	Exame	10	R\$ 253,00	R\$ 2.530,00
12	HOLTER	Exame	10	R\$ 266,67	R\$ 2.666,70
13	TESTE ERGOMETRICO	Exame	10	R\$ 363,33	R\$ 3.633,30
14	RESSONANCIA	Exame	50	R\$ 966,67	R\$ 48.333,50
	TOTAL DO LOTE				R\$ 381.460,71

NOME: CLÍNICA DR. RAFAEL LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA 08 DE NOVEMBRO, Nº 744, CENTRO, CEP: 63475-000, JAGUARIBE-CE

CNPJ/CPF Nº: 22.391.654/0001-26

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

Jaguaribe-CE, 12 de agosto de 2022

Rafael Lima de Meneses

CPF: 003.033.953-70



ACEITAÇÃO DE PROPOSTA

(ESPECIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS / SERVIÇOS)

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICA OU FÍSICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS, A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS				
	LOTE 9 - OUTROS EXAMES, CONFORME ANEXO I				
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	50	R\$ 1.950,00	R\$ 97.500,00
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	150	R\$ 806,67	R\$ 121.000,50
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	10	R\$ 1.206,67	R\$ 12.066,70
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	Exame	10	R\$ 1.293,33	R\$ 12.933,30
5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	Exame	10	R\$ 1.226,67	R\$ 12.266,70
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	Exame	3	R\$ 1.226,67	R\$ 3.680,01
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	10	R\$ 2.060,00	R\$ 20.600,00
8	ESPIROMETRIA	Exame	10	R\$ 510,00	R\$ 5.100,00
9	ULTRASSONOGRAMAS	Exame	300	R\$ 115,00	R\$ 34.500,00
10	USG DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL	Exame	30	R\$ 155,00	R\$ 4.650,00
11	MAPA	Exame	10	R\$ 253,00	R\$ 2.530,00
12	HOLTER	Exame	10	R\$ 266,67	R\$ 2.666,70
13	TESTE ERGOMETRICO	Exame	10	R\$ 363,33	R\$ 3.633,30
14	RESSONANCIA	Exame	50	R\$ 966,67	R\$ 48.333,50
	TOTAL DO LOTE				R\$ 381.460,71

Jaguaribe-CE, 12 de agosto de 2022

Rafael Lima de Menezes

CPF: 003.033.953-70