

ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

Pereiro-Ce, 05 de maio de 2023.

À

CLINICA VIDA ATIVIDADES MEDICAS E ODONTOLOGICAS LTDA
CNPJ nº 08.664.340/0001-29.

Endereço: RUA MANOEL JOSÉ DE CARVALHO, Nº 120, CENTRO, CEP: 59920-000, SÃO MIGUEL-RN

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023

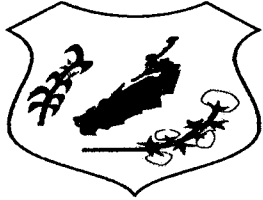
Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023, cujo objeto a 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 DO MUNICÍPIO DE PEREIRO-CE.

LOTE 8 - OUTROS EXAMES				CLINICA VIDA	
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	10	R\$ 896,67	R\$ 8.966,70
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	50	R\$ 210,00	R\$ 10.500,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	5	R\$ 322,00	R\$ 1.610,00
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	Exame	5	R\$ 1.223,33	R\$ 6.116,65
5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	Exame	3	R\$ 1.100,00	R\$ 3.300,00
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	Exame	3	R\$ 786,67	R\$ 2.360,01
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	5	R\$ 270,00	R\$ 1.350,00
8	ESPIROMETRIA	Exame	5	R\$ 179,75	R\$ 898,75
9	ULTRASSONOGRAFIAS	Exame	100	R\$ 72,80	R\$ 7.280,00
10	MAPA	Exame	20	R\$ 149,25	R\$ 2.985,00
11	HOLTER	Exame	20	R\$ 149,25	R\$ 2.985,00
12	TESTE ERGOMETRICO	Exame	20	R\$ 207,33	R\$ 4.146,60
13	RESSONANCIA	Exame	30	R\$ 360,00	R\$ 10.800,00
14	COLPOSCOPIA (COM BIOPSIA)	Exame	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
15	ELETRONEUROMIOGRAFIA		3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 67.798,71
LOTE 10 - CONSULTAS				CLINICA VIDA	
ITEM	ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	REUMATOLOGIA	Consulta	50	R\$ 104,33	R\$ 5.216,50
2	OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 103,67	R\$ 5.183,50
3	PNEUMOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 85,00	R\$ 4.250,00
4	NEUROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 111,33	R\$ 5.566,50
5	GINECOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 85,50	R\$ 4.275,00
6	NEFROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 122,33	R\$ 6.116,50
7	UROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 99,67	R\$ 4.983,50
8	VASCULAR	Consulta	50	R\$ 91,00	R\$ 4.550,00

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.EST: 06.920.250-8
Rua Marta Silveira Maciel, nº 04 – Centro – Pereiro – CE
(88) 3527-1250 / 3527-1260

ESTADO DO CEARÁ



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO

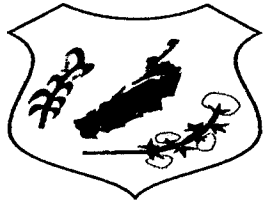


9	NEUROPEDIATRA	Consulta	50	R\$ 104,33	R\$ 5.216,50
TOTAL DO LOTE					R\$ 45.358,00
LOTE 11 - EXAMES DE IMAGEM		CLINICA VIDA			
ITEM	ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Ecocardiograma com Doppler Colorido.	Exame	50	R\$ 196,65	R\$ 9.832,50
2	Doppler Colorido de Artérias Carótidas e Vertebrais.	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
3	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
4	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
5	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
6	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
TOTAL DO LOTE					R\$ 60.250,00
TOTAL GERAL					R\$ 173.406,71

A propósito, vimos informar-lhe que Vossa Senhoria atendeu prontamente a todas as exigências do edital em referência, ficando, pois, **CRENCIADO** para a prestação de serviços objeto deste chamamento.

Atenciosamente,

LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

Pereiro-Ce, 05 de maio de 2023.

À
FELIPE NUNES DE MIRANDA
CNPJ nº 40.103.271/0001-97.
Endereço: AVENIDA 08 DE NOVEMBRO, Nº 744, SALA 05, CENTRO, CEP: 63475-000,
JAGUARIBE-CE

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023

Prezado(a) Senhor(a),

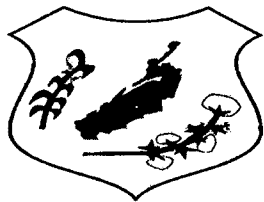
Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023, cujo objeto a CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICA OU FÍSICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS, A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO-CE.

LOTE 9 - CIRURGIAS OFTALMOLOGICAS				FELIPE NUNES	
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	PTERÍGIO	Procedimento	60	R\$ 625,00	R\$ 37.500,00
2	FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA)	Procedimento	30	R\$ 1.000,00	R\$ 30.000,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 67.500,00

A propósito, vimos informar-lhe que Vossa Senhoria atendeu prontamente a todas as exigências do edital em referência, ficando, pois, **CREDENCIADO** para a prestação de serviços objeto deste chamamento.

Atenciosamente,

LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

Pereiro-Ce, 05 de maio de 2023.

À empresa:

POLI & SARMENTO LTDA

CNPJ Nº 09.240.822/0001-14

Endereço: RUA QUINTINO BOCAIUVA, Nº 699, ALTO DO AÇUDE, CEP: 59900-000, PAU DOS FERROS-RN

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023

Prezado(a) Senhor(a),

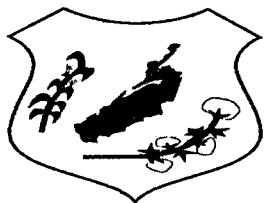
Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023, cujo objeto a CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICA OU FÍSICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DA SAÚDE, COMPREENDENDO PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS, A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS, DE FORMA COMPLEMENTAR, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO-CE.

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	LOTE 7 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	Exame	30	R\$ 273,33	R\$ 8.199,90
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEMCONTRASTE	Exame	30	R\$ 269,00	R\$ 8.070,00
	TOTAL DO LOTE				R\$ 16.269,90
	LOTE 8 - OUTROS EXAMES				
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	10	R\$ 896,67	R\$ 8.966,70
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	50	R\$ 210,00	R\$ 10.500,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	5	R\$ 322,00	R\$ 1.610,00
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	Exame	5	R\$ 1.223,33	R\$ 6.116,65
5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	Exame	3	R\$ 1.100,00	R\$ 3.300,00
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	Exame	3	R\$ 786,67	R\$ 2.360,01
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	5	R\$ 270,00	R\$ 1.350,00
8	ESPIROMETRIA	Exame	5	R\$ 179,75	R\$ 898,75
9	ULTRASSONOGRAFIAS	Exame	100	R\$ 72,80	R\$ 7.280,00
10	MAPA	Exame	20	R\$ 149,25	R\$ 2.985,00
11	HOLTER	Exame	20	R\$ 149,25	R\$ 2.985,00
12	TESTE ERGOMETRICO	Exame	20	R\$ 207,33	R\$ 4.146,60
13	RESSONANCIA	Exame	30	R\$ 360,00	R\$ 10.800,00
14	COLPOSCOPIA (COM BIOPSIA)	Exame	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
15	ELETRONEUROMIOGRAFIA		3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
	TOTAL DO LOTE				R\$ 67.798,71
	VALOR GLOBAL				R\$ 84.068,61

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.EST: 06.920.250-8
Rua Marta Silveira Maciel, nº 04 – Centro – Pereiro – CE
(88) 3527-1250 / 3527-1260

6
1

ESTADO DO CEARÁ



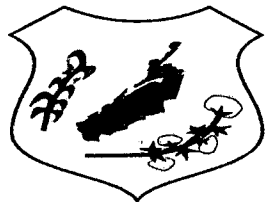
PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



A propósito, vimos informar-lhe que Vossa Senhoria atendeu prontamente a todas as exigências do edital em referência, ficando, pois, CRENCIADO para a prestação de serviços objeto deste chamamento.

Atenciosamente,

LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

Pereiro-Ce, 05 de maio de 2023.

À

GUILHERME AMARAL SCHMIDT

CPF N° 265.526.518-13.

Endereço: RUA OSVALDO CRUZ, N° 146, AP 702, MEIRELES, CEP: 60125-150, FORTALEZA-CE.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO N° 18.04.01/2023

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO N° 18.04.01/2023, cujo objeto a 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 DO MUNICÍPIO DE PEREIRO-CE.

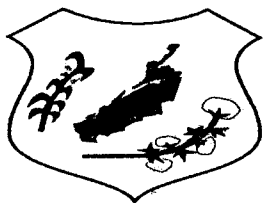
ITEM	LOTE 11 - EXAMES DE IMAGEM ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	GUILHERME	
				VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Ecocardiograma com Doppler Colorido.	Exame	50	R\$ 196,65	R\$ 9.832,50
2	Doppler Colorido de Artérias Carótidas e Vertebrais.	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
3	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
4	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
5	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
6	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
	TOTAL DO LOTE				R\$ 60.250,00

A propósito, vimos informar-lhe que Vossa Senhoria atendeu prontamente a todas as exigências do edital em referência, ficando, pois, **CREDENCIADO** para a prestação de serviços objeto deste chamamento.

Atenciosamente,

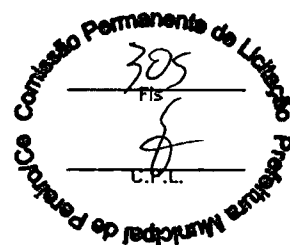
LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.EST: 06.920.250-8
Rua Marta Silveira Maciel, nº 04 – Centro – Pereiro – CE
(88) 3527-1250 / 3527-1260



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

Pereiro-Ce, 05 de maio de 2023.

À

TRATAR EXCELENCIA EM SERVIÇOS DE SAÚDE E HOSPITALAR

CNPJ nº 39.993.726/0001-08.

Endereço: RUA 24 DE MAIO, Nº 1084, CENTRO, CEP: 60020-000, FORTALEZA-CE.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023

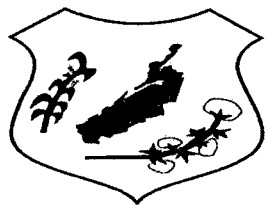
Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023, cujo objeto a 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 DO MUNICÍPIO DE PEREIRO-CE.

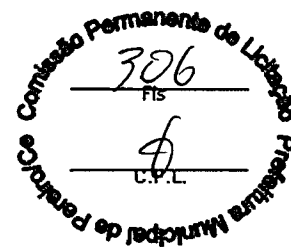
LOTE 1 - CIRURGIAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR		CLÍNICA TRATAR			
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	Procedimento	6	R\$ 2.500,00	R\$ 15.000,00
2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	Procedimento	4	R\$ 5.000,00	R\$ 20.000,00
3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO / PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	Procedimento	2	R\$ 3.183,33	R\$ 6.366,66
4	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	Procedimento	2	R\$ 3.100,00	R\$ 6.200,00
5	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	Procedimento	2	R\$ 2.253,33	R\$ 4.506,66
6	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	Procedimento	4	R\$ 1.453,33	R\$ 5.813,32
7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMEMO	Procedimento	2	R\$ 3.746,67	R\$ 7.493,34
8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	Procedimento	2	R\$ 3.183,33	R\$ 6.366,66
9	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	Procedimento	2	R\$ 4.243,33	R\$ 8.486,66
10	ARTRODESE COXOFEMORAL	Procedimento	10	R\$ 10.910,00	R\$ 109.100,00
11	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	Procedimento	2	R\$ 10.490,00	R\$ 20.980,00
12	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	Procedimento	2	R\$ 10.116,67	R\$ 20.233,34
13	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	Procedimento	2	R\$ 5.216,67	R\$ 10.433,34
14	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	Procedimento	4	R\$ 2.960,00	R\$ 11.840,00

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.E.S.T: 06.920.250-8
Rua Marta Silveira Maciel, nº 04 – Centro – Pereiro – CE
(88) 3527-1250 / 3527-1260

ESTADO DO CEARÁ



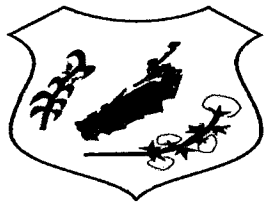
PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



15	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	Procedimento	7	R\$ 4.316,67	R\$ 30.216,69
16	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	Procedimento	2	R\$ 4.456,67	R\$ 8.913,34
17	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	Procedimento	2	R\$ 3.806,67	R\$ 7.613,34
18	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	Procedimento	4	R\$ 6.190,00	R\$ 24.760,00
19	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	Procedimento	4	R\$ 5.286,67	R\$ 21.146,68
20	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	Procedimento	4	R\$ 4.863,33	R\$ 19.453,32
21	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	Procedimento	2	R\$ 5.163,33	R\$ 10.326,66
22	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	Procedimento	4	R\$ 5.363,33	R\$ 21.453,32
23	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	Procedimento	4	R\$ 4.483,33	R\$ 17.933,32
24	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	Procedimento	4	R\$ 4.173,33	R\$ 16.693,32
25	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	Procedimento	2	R\$ 4.230,00	R\$ 8.460,00
26	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	Procedimento	2	R\$ 7.183,33	R\$ 14.366,66
27	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	Procedimento	3	R\$ 1.626,67	R\$ 4.880,01
28	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / PARTES MOLES	Procedimento	3	R\$ 2.576,67	R\$ 7.730,01
29	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	Procedimento	2	R\$ 3.593,33	R\$ 7.186,66
30	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	Procedimento	2	R\$ 3.900,00	R\$ 7.800,00
31	VIDEOATROSCOPIA	Procedimento	3	R\$ 3.890,00	R\$ 11.670,00
32	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA DE TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	Procedimento	2	R\$ 3.216,67	R\$ 6.433,34
33	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA	Procedimento	2	R\$ 2.876,67	R\$ 5.753,34
34	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL	Procedimento	2	R\$ 2.790,00	R\$ 5.580,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 511.189,99
LOTE 2 - CIRURGIAS ELETIVAS (PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS)				CLÍNICA TRATAR	
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	APENDICECTOMIA	Procedimento	10	R\$ 3.165,00	R\$ 31.650,00
2	HEMORROIDECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 2.846,67	R\$ 14.233,35
3	COLECISTECTOMIA	Procedimento	40	R\$ 2.890,00	R\$ 115.600,00
4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	Procedimento	15	R\$ 2.800,00	R\$ 42.000,00
5	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	Procedimento	15	R\$ 2.620,00	R\$ 39.300,00
6	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	Procedimento	15	R\$ 2.673,33	R\$ 40.099,95

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.E.S.T: 06.920.250-8
Rua Marta Silveira Maciel, nº 04 – Centro – Pereiro – CE
(88) 3527-1250 / 3527-1260

ESTADO DO CEARÁ



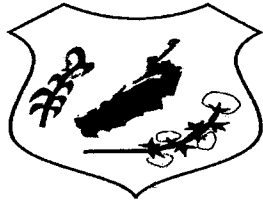
PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



7	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	Procedimento	20	R\$ 2.186,67	R\$ 43.733,40
8	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	Procedimento	2	R\$ 4.450,00	R\$ 8.900,00
9	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	Procedimento	3	R\$ 2.546,65	R\$ 7.639,95
	TOTAL DO LOTE				R\$ 343.156,65
	LOTE 3 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO				CLÍNICA TRATAR
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	Procedimento	2	R\$ 3.750,00	R\$ 7.500,00
2	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	Procedimento	2	R\$ 2.888,33	R\$ 5.776,66
	TOTAL DO LOTE				R\$ 13.276,66
	LOTE 4 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO				CLÍNICA TRATAR
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA BEXIGA	Procedimento	3	R\$ 2.750,00	R\$ 8.250,00
2	NEFROLITOTOMIA	Procedimento	10	R\$ 3.370,00	R\$ 33.700,00
3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	Procedimento	3	R\$ 3.376,67	R\$ 10.130,01
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	Procedimento	5	R\$ 3.370,00	R\$ 16.850,00
5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCOTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL	Procedimento	8	R\$ 3.363,33	R\$ 26.906,64
6	URETEROLITOTOMIA	Procedimento	2	R\$ 3.363,33	R\$ 6.726,66
7	URETROTOMIA INTERNA	Procedimento	2	R\$ 3.376,67	R\$ 6.753,34
8	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	Procedimento	8	R\$ 4.950,00	R\$ 39.600,00
9	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA (RTU)	Procedimento	4	R\$ 3.890,00	R\$ 15.560,00
10	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	Procedimento	1	R\$ 2.189,99	R\$ 2.189,99
11	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	Procedimento	2	R\$ 2.190,00	R\$ 4.380,00
12	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	Procedimento	2	R\$ 2.190,00	R\$ 4.380,00
13	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	Procedimento	7	R\$ 2.190,00	R\$ 15.330,00
14	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	Procedimento	2	R\$ 2.190,00	R\$ 4.380,00
15	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	Procedimento	3	R\$ 2.190,00	R\$ 6.570,00
16	VASECTOMIA	Procedimento	6	R\$ 1.960,00	R\$ 11.760,00
17	POSTECTOMIA	Procedimento	10	R\$ 1.626,65	R\$ 16.266,50
18	HISTERECTOMIA TOTAL	Procedimento	50	R\$ 3.056,67	R\$ 152.833,50
19	LAQUEADURA TUBAREA	Procedimento	8	R\$ 2.160,00	R\$ 17.280,00
20	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	Procedimento	8	R\$ 3.071,67	R\$ 24.573,36
21	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	Procedimento	10	R\$ 2.650,00	R\$ 26.500,00
22	EXERESE DE CISTO VAGINAL	Procedimento	5	R\$ 2.120,00	R\$ 10.600,00
	TOTAL DO LOTE				R\$ 461.520,00
	LOTE 5 - CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA				CLÍNICA TRATAR
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	Procedimento	5	R\$ 923,33	R\$ 4.616,65
2	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	Procedimento	5	R\$ 531,67	R\$ 2.658,35
	TOTAL DO LOTE				R\$ 7.275,00
	LOTE 6 - CIRURGIA DAS VIAS ÁREAS SUPERIORES, FACE, CABEÇA E PESCOÇO				CLÍNICA TRATAR

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.E.S.T: 06.920.250-8
Rua Marta Silveira Maciel, nº 04 – Centro – Pereiro – CE
(88) 3527-1250 / 3527-1260

ESTADO DO CEARÁ



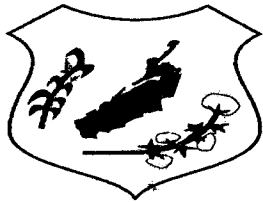
PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	Procedimento	3	R\$ 5.113,33	R\$ 15.339,99
2	ADENOIDECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 4.543,33	R\$ 22.716,65
3	AMIGDALECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 4.243,33	R\$ 21.216,65
4	SINUSOTOMIA BILATERAL	Procedimento	3	R\$ 4.893,33	R\$ 14.679,99
5	TURBINECTOMIA	Procedimento	3	R\$ 4.626,67	R\$ 13.880,01
6	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	Procedimento	3	R\$ 4.626,67	R\$ 13.880,01
TOTAL DO LOTE					R\$ 101.713,30
LOTE 7 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					CLÍNICA TRATAR
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	Exame	30	R\$ 273,33	R\$ 8.199,90
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEMCONTRASTE	Exame	30	R\$ 269,00	R\$ 8.070,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 16.269,90
LOTE 8 - OUTROS EXAMES					CLÍNICA TRATAR
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	10	R\$ 896,67	R\$ 8.966,70
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	50	R\$ 210,00	R\$ 10.500,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	5	R\$ 322,00	R\$ 1.610,00
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	Exame	5	R\$ 1.223,33	R\$ 6.116,65
5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	Exame	3	R\$ 1.100,00	R\$ 3.300,00
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	Exame	3	R\$ 786,67	R\$ 2.360,01
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	5	R\$ 270,00	R\$ 1.350,00
8	ESPIROMETRIA	Exame	5	R\$ 179,75	R\$ 898,75
9	ULTRASSONOGRAFIAS	Exame	100	R\$ 72,80	R\$ 7.280,00
10	MAPA	Exame	20	R\$ 149,25	R\$ 2.985,00
11	HOLTER	Exame	20	R\$ 149,25	R\$ 2.985,00
12	TESTE ERGOMETRICO	Exame	20	R\$ 207,33	R\$ 4.146,60
13	RESSONANCIA	Exame	30	R\$ 360,00	R\$ 10.800,00
14	COLPOSCOPIA (COM BIOPSIA)	Exame	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
15	ELETRONEUROMIOGRAFIA		3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 67.798,71
LOTE 9 - CIRURGIAS OFTALMOLOGICAS					CLÍNICA TRATAR
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	PTÉRIGIO	Procedimento	60	R\$ 625,25	R\$ 37.515,00
2	FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA)	Procedimento	30	R\$ 1.000,00	R\$ 30.000,00
TOTAL DO LOTE					R\$ 67.515,00
LOTE 10 - CONSULTAS					CLÍNICA TRATAR
ITEM	ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	REUMATOLOGIA	Consulta	50	R\$ 104,33	R\$ 5.216,50
2	OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 103,67	R\$ 5.183,50
3	PNEUMOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 85,00	R\$ 4.250,00
4	NEUROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 111,33	R\$ 5.566,50
5	GINECOLOGISTA	Consulta	50	R\$ 85,50	R\$ 4.275,00
6	NEFROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 122,33	R\$ 6.116,50
7	UROLOGISTA	Consulta	50	R\$ 99,67	R\$ 4.983,50

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.EST: 06.920.250-8
Rua Marta Silveira Maciel, nº 04 – Centro – Pereiro – CE
(88) 3527-1250 / 3527-1260

ESTADO DO CEARÁ



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



8	VASCULAR	Consulta	50	R\$ 91,00	R\$ 4.550,00
9	NEUROPEDIATRA	Consulta	50	R\$ 104,33	R\$ 5.216,50
TOTAL DO LOTE					R\$ 45.358,00
LOTE 11 - EXAMES DE IMAGEM					CLÍNICA TRATAR
ITEM	ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Ecocardiograma com Doppler Colorido.	Exame	50	R\$ 196,65	R\$ 9.832,50
2	Doppler Colorido de Artérias Carótidas e Vertebrais.	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
3	Doppler Colorido Venoso de Membro Inferior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
4	Doppler Colorido Venoso de Membro Superior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
5	Doppler Colorido Arterial de Membro Superior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
6	Doppler Colorido Arterial de Membro Inferior	Exame	50	R\$ 201,67	R\$ 10.083,50
TOTAL DO LOTE					R\$ 60.250,00
VALOR GLOBAL					R\$ 1.695.323,21

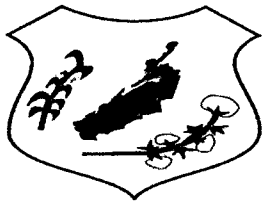
A propósito, vimos informar-lhe que Vossa Senhoria atendeu prontamente a todas as exigências do edital em referência, ficando, pois, **CRENCIADO** para a prestação de serviços objeto deste chamamento.

Atenciosamente,

LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento

0
6

1



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

Pereiro-Ce, 05 de maio de 2023.

A

UNICLIM PEREIRO LTDA

CNPJ nº 40.996.573/0001-31.

Endereço: RUA CORONEL PORTO, Nº 115-A, CENTRO, CEP: 63460-000, PEREIRO-CE.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 18.04.01/2023, cujo objeto a 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 DO MUNICÍPIO DE PEREIRO-CE.

LOTE 8 - OUTROS EXAMES				UNICLIM	
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	10	R\$ 896,67	R\$ 8.966,70
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	50	R\$ 210,00	R\$ 10.500,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	Exame	5	R\$ 322,00	R\$ 1.610,00
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	Exame	5	R\$ 1.223,33	R\$ 6.116,65
5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA	Exame	3	R\$ 1.100,00	R\$ 3.300,00
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	Exame	3	R\$ 786,67	R\$ 2.360,01
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	5	R\$ 270,00	R\$ 1.350,00
8	ESPIROMETRIA	Exame	5	R\$ 179,75	R\$ 898,75
9	ULTRASSONOGRAMAS	Exame	100	R\$ 72,80	R\$ 7.280,00
10	MAPA	Exame	20	R\$ 149,25	R\$ 2.985,00
11	HOLTER	Exame	20	R\$ 149,25	R\$ 2.985,00
12	TESTE ERGOMETRICO	Exame	20	R\$ 207,33	R\$ 4.146,60
13	RESSONANCIA	Exame	30	R\$ 360,00	R\$ 10.800,00
14	COLPOSCOPIA (COM BIOPSIA)	Exame	10	R\$ 300,00	R\$ 3.000,00
15	ELETRONEUROMIOGRAFIA		3	R\$ 500,00	R\$ 1.500,00
	TOTAL DO LOTE				R\$ 67.798,71

A propósito, vimos informar-lhe que Vossa Senhoria atendeu prontamente a todas as exigências do edital em referência, ficando, pois, **CREDENCIADO** para a prestação de serviços objeto deste chamamento.

Atenciosamente,

LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento

CNPJ: 07.570.518/0001-00 I.E.S.T: 06.920.250-8
Rua Marta Silveira Maciel, nº 04 – Centro – Pereiro – CE
(88) 3527-1250 / 3527-1260