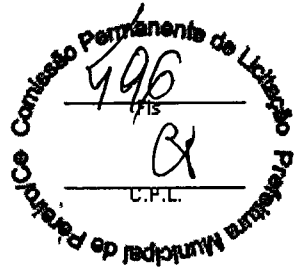


ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

PEREIRO-CE, 02 DE JULHO DE 2024.

À

POLI & SARMENTO LTDA – EPP (CDT)

CNPJ nº 09.240.822/0001-14.

Endereço: R QUINTINO BOCAIUVA, 699 - ALTO DO ACUDE - PAU DOS FERROS/RN –
CEP: 59.900-000.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024, cujo objeto a CREDENCIAMENTO, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELACIONADOS A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CONSULTAS E EXAMES, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO/CE.

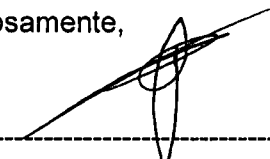
OUTROS EXAMES					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
9	RESSONANCIA	Exame	100	R\$ 476,23	R\$ 47.623,00
	TOTAL				R\$47.623,00

DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	Exame	50	R\$ 481,99	R\$ 24.099,50
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	Exame	50	R\$ 298,73	R\$ 14.936,50
	VALOR TOTAL				R\$39.036,00

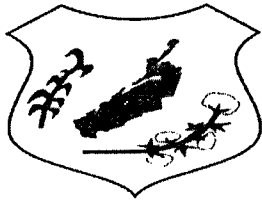
TOTAL DE R\$ 86.659,00 (oitenta e seis mil seiscentos e cinquenta e nove reais).

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,

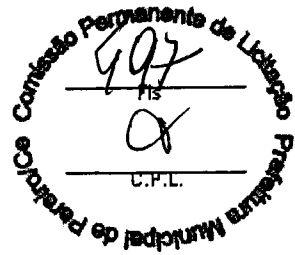

LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento

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, 02 DE JULHO DE 2024.

À
TRATAR EXCELENCIA EM SERVICOS DE SAUDE E HOSPITALAR LTDA- ME (CLINICA TRATAR SAUDE HOSPITALAR)
CNPJ nº 39.993.726/0001-08.
Endereço: R 24 DE MAIO, 1084, Centro – Fortaleza – CE. CEP: 60.020-000.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024

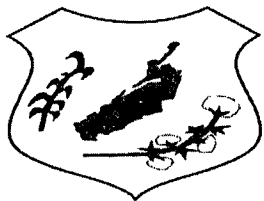
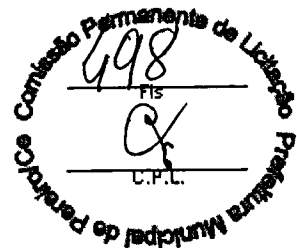
Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024, cujo objeto a CREDENCIAMENTO, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELACIONADOS A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CONSULTAS E EXAMES, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO/CE.

	CIRURGIAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR			ESTIMATIVA	
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	Procedimento	4	R\$ 2.946,67	R\$ 11.786,68
2	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	Procedimento	4	R\$ 5.766,67	R\$ 23.066,68
3	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO / PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	Procedimento	2	R\$ 3.746,67	R\$ 7.493,34
4	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	Procedimento	2	R\$ 3.706,67	R\$ 7.413,34
5	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	Procedimento	2	R\$ 2.706,67	R\$ 5.413,34
6	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	Procedimento	4	R\$ 1.800,00	R\$ 7.200,00
7	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	Procedimento	3	R\$ 4.350,00	R\$ 13.050,00
8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	Procedimento	2	R\$ 3.733,33	R\$ 7.466,66
9	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	Procedimento	3	R\$ 4.850,00	R\$ 14.550,00
10	ARTRODESE COXOFEMORAL	Procedimento	8	R\$ 11.516,67	R\$ 92.133,36
11	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	Procedimento	3	R\$ 11.633,33	R\$ 34.899,99
12	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	Procedimento	3	R\$ 11.666,67	R\$ 35.000,01

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**


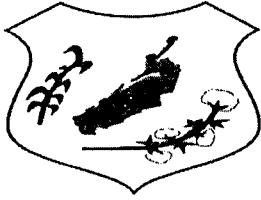
13	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	Procedimento	3	R\$ 5.783,33	R\$ 17.349,99
14	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	Procedimento	5	R\$ 3.583,33	R\$ 17.916,65
15	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	Procedimento	6	R\$ 5.116,67	R\$ 30.700,02
16	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	Procedimento	3	R\$ 5.116,67	R\$ 15.350,01
17	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	Procedimento	5	R\$ 4.350,00	R\$ 21.750,00
18	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	Procedimento	5	R\$ 6.916,67	R\$ 34.583,35
19	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	Procedimento	5	R\$ 6.100,00	R\$ 30.500,00
20	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	Procedimento	5	R\$ 5.616,67	R\$ 28.083,35
21	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	Procedimento	3	R\$ 5.850,00	R\$ 17.550,00
22	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	Procedimento	4	R\$ 6.266,67	R\$ 25.066,68
23	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	Procedimento	4	R\$ 5.433,33	R\$ 21.733,32
24	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	Procedimento	4	R\$ 5.133,33	R\$ 20.533,32
25	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	Procedimento	3	R\$ 5.250,00	R\$ 15.750,00
26	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	Procedimento	3	R\$ 7.883,33	R\$ 23.649,99
27	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	Procedimento	4	R\$ 1.950,00	R\$ 7.800,00
28	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / PARTES MOLES	Procedimento	3	R\$ 3.024,50	R\$ 9.073,50
29	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	Procedimento	3	R\$ 3.850,00	R\$ 11.550,00
30	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	Procedimento	3	R\$ 4.123,33	R\$ 12.369,99
31	VIDEOARTROSCOPIA	Procedimento	4	R\$ 4.526,67	R\$ 18.106,68
32	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA DE TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	Procedimento	3	R\$ 3.793,33	R\$ 11.379,99
33	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA	Procedimento	3	R\$ 3.283,33	R\$ 9.849,99
34	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICAL	Procedimento	3	R\$ 3.443,33	R\$ 10.329,99
	VALOR TOTAL				R\$ 670.450,22
	CIRURGIAS ELETIVAS (PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS)				
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL

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**



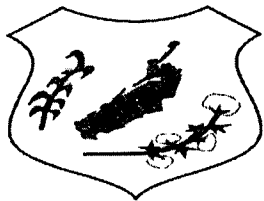
1	APENDICECTOMIA	Procedimento	6	R\$ 3.843,33	R\$ 23.059,98
2	HEMORROIDECTOMIA	Procedimento	15	R\$ 3.466,67	R\$ 52.000,05
3	COLECISTECTOMIA	Procedimento	35	R\$ 3.386,67	R\$ 118.533,45
4	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	Procedimento	15	R\$ 6.876,67	R\$ 103.150,05
5	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	Procedimento	9	R\$ 3.460,00	R\$ 31.140,00
6	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	Procedimento	9	R\$ 3.256,67	R\$ 29.310,03
7	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	Procedimento	9	R\$ 3.256,67	R\$ 29.310,03
8	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	Procedimento	9	R\$ 2.516,67	R\$ 22.650,03
9	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	Procedimento	3	R\$ 4.915,00	R\$ 14.745,00
10	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	Procedimento	4	R\$ 3.195,00	R\$ 12.780,00
VALOR TOTAL					R\$ 436.678,62
CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATORIO					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	Procedimento	3	R\$ 4.316,67	R\$ 12.950,01
2	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	Procedimento	3	R\$ 3.557,83	R\$ 10.673,49
VALOR TOTAL					R\$ 23.623,50
CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA BEXIGA	Procedimento	2	R\$ 3.495,83	R\$ 6.991,66
2	NEFROLITOTOMIA	Procedimento	10	R\$ 4.583,33	R\$ 45.833,30
3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	Procedimento	2	R\$ 4.116,67	R\$ 8.233,34
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	Procedimento	5	R\$ 4.121,67	R\$ 20.608,35
5	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCOTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL	Procedimento	8	R\$ 3.882,50	R\$ 31.060,00
6	URETEROLITOTOMIA	Procedimento	5	R\$ 4.273,33	R\$ 21.366,65
7	URETROTOMIA INTERNA	Procedimento	4	R\$ 4.380,83	R\$ 17.523,32
8	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	Procedimento	6	R\$ 5.760,00	R\$ 34.560,00
9	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA (RTU)	Procedimento	6	R\$ 4.663,33	R\$ 27.979,98
10	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	Procedimento	2	R\$ 2.936,67	R\$ 5.873,34
11	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	Procedimento	2	R\$ 3.114,00	R\$ 6.228,00
12	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	Procedimento	7	R\$ 2.982,45	R\$ 20.877,15
13	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	Procedimento	2	R\$ 3.225,00	R\$ 6.450,00
14	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	Procedimento	5	R\$ 2.868,33	R\$ 14.341,65
15	VASECTOMIA	Procedimento	3	R\$ 2.389,50	R\$ 7.168,50
16	POSTECTOMIA	Procedimento	30	R\$ 2.225,67	R\$ 66.770,10
17	HISTERECTOMIA TOTAL	Procedimento	35	R\$ 3.655,67	R\$ 127.948,45
18	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA		8	R\$ 3.435,67	R\$ 27.485,36

ESTADO DO CEARÁ

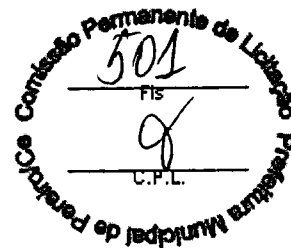

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO**


19	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	Procedimento	8	R\$ 3.306,67	R\$ 26.453,36
20	EXERESE DE CISTO VAGINAL	Procedimento	5	R\$ 2.753,33	R\$ 13.766,65
	VALOR TOTAL				R\$ 537.519,16
	CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA				
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	Procedimento	5	R\$ 1.269,33	R\$ 6.346,65
2	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	Procedimento	5	R\$ 903,33	R\$ 4.516,65
	VALOR TOTAL				R\$ 10.863,30
	CIRURGIA DAS VIAS ÁREAS SUPERIORES, FACE, CABEÇA E PESCOÇO				
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	Procedimento	5	R\$ 6.426,67	R\$ 32.133,35
2	ADENOIDECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 5.611,33	R\$ 28.056,65
3	AMIGDALECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 5.175,00	R\$ 25.875,00
4	SINUSOTOMIA BILATERAL	Procedimento	5	R\$ 6.133,33	R\$ 30.666,65
5	TURBINECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 5.688,33	R\$ 28.441,65
6	SEPTOPLASTIA PARA CORRECAO DE DESVIO	Procedimento	5	R\$ 5.688,33	R\$ 28.441,65
	VALOR TOTAL				R\$ 173.614,95
	DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA				
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	Exame	50	R\$ 482,00	R\$ 24.100,00
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	Exame	50	R\$ 298,75	R\$ 14.937,50
	VALOR TOTAL				R\$ 39.037,50
	OUTROS EXAMES				
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	15	R\$ 955,00	R\$ 14.325,00
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	100	R\$ 218,25	R\$ 21.825,00
3	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	5	R\$ 289,00	R\$ 1.445,00
4	ESPIROMETRIA	Exame	5	R\$ 186,50	R\$ 932,50
5	ULTRASSONOGRAFIAS	Exame	80	R\$ 79,33	R\$ 6.346,40
6	MAPA	Exame	15	R\$ 155,00	R\$ 2.325,00
7	HOLTER	Exame	15	R\$ 155,00	R\$ 2.325,00
8	TESTE ERGOMETRICO	Exame	15	R\$ 217,67	R\$ 3.265,05
9	RESSONANCIA	Exame	100	R\$ 476,25	R\$ 47.625,00
10	ELETRONEUROMIOGRAFIA	Exame	5	R\$ 549,00	R\$ 2.745,00
	VALOR TOTAL				R\$ 103.158,95
	CIRURGIAS OFTALMOLOGICAS				

ESTADO DO CEARÁ



PREFEITURA MUNICIPAL DE **PEREIRO**



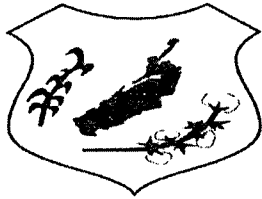
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	PTERÍGIO	Procedimento	50	R\$ 641,67	R\$ 32.083,50
2	FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA)	Procedimento	50	R\$ 1.048,33	R\$ 52.416,50
VALOR TOTAL					R\$ 84.500,00
CONSULTAS					
ITEM	ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	MASTOLOGISTA	CONSULTA	50	R\$ 125,00	R\$ 6.250,00
2	NEUROLOGISTA	CONSULTA	50	R\$ 183,33	R\$ 9.166,50
3	GINECOLOGISTA	CONSULTA	50	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
4	UROLOGISTA	CONSULTA	50	R\$ 126,00	R\$ 6.300,00
5	VASCULAR	CONSULTA	50	R\$ 131,67	R\$ 6.583,50
6	NEUROPEDIATRA	CONSULTA	50	R\$ 170,00	R\$ 8.500,00
VALOR TOTAL					R\$ 42.800,00
EXAMES DE IMAGEM					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO.	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
2	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS.	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
3	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
4	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
5	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
6	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
VALOR TOTAL					R\$ 19.154,70
VALOR GLOBAL					R\$ 2.141.400,90

TOTAL DE R\$ 2.141.400,90 (dois milhões, cento e quarenta e um mil quatrocentos reais e noventa centavos).

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

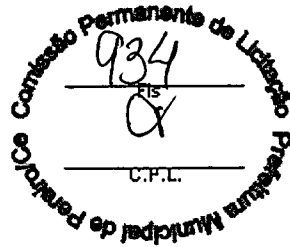
Atenciosamente,

LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

PEREIRO-CE, 16 DE JULHO DE 2024.

À

GASTRO IMAGEM LTDA,

CNPJ nº 35.912.293/0001-68.

Endereço: Avenida Alexandre Soares, nº 167, Centro, CEP: 59840-000, Tabuleiro Grande-RN.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024, cujo objeto a CREDENCIAMENTO, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELACIONADOS A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CONSULTAS E EXAMES, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO/CE.

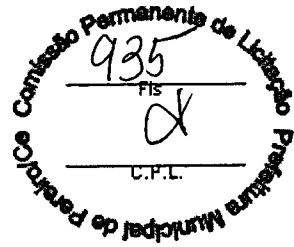
SERVIÇOS DE CIRURGIAS, EXAMES E CONSULTAS					
OUTROS EXAMES				ESTIMATIVA	
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	100	R\$ 218,25	R\$ 21.825,00
VALOR TOTAL					R\$ 21.825,00

TOTAL DE R\$ 21.825,00 (vinte e um mil, oitocentos e vinte e cinco reais).

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


TERMO DE CREDENCIAMENTO

PEREIRO-CE, 16 DE JULHO DE 2024.

À
TOTAL SAÚDE CLÍNICA E LABORATÓRIO LTDA
 CNPJ nº 35.084.848/0001-20.
 Endereço: Rua Major Facundo, nº 55/61, Centro, CEP: 60025-100, Fortaleza-CE.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024, cujo objeto a CREDENCIAMENTO, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELACIONADOS A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CONSULTAS E ÉXAMES, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO/CE.

SERVIÇOS DE CIRURGIAS, EXAMES E CONSULTAS				ESTIMATIVA			
DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA							
ITEM	PROCEDIMENTO			UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	TOMOGRAFIA	COMPUTADORIZADA	COM	Exame	50	R\$ 482,00	R\$ 24.100,00
	CONTRASTE						
2	TOMOGRAFIA	COMPUTADORIZADA	SEM	Exame	50	R\$ 298,75	R\$ 14.937,50
	CONTRASTE						
VALOR TOTAL							R\$ 39.037,50

TOTAL DE R\$ 39.037,50 (trinta e nove mil, trinta e sete reais e cinquenta centavos).

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

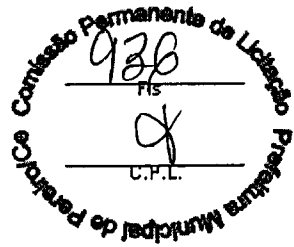
Atenciosamente,

 LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
 Secretário de Saúde e Saneamento



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

PEREIRO-CE, 16 DE JULHO DE 2024.

À
CLÍNICA DR. RAFAEL LTDA,
CNPJ nº 22.391.654/0001-26.
Endereço: Avenida Oito de Novembro, nº 744, Centro, CEP: 63475-000, Jaguaribe-CE.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024

Prezado(a) Senhor(a),

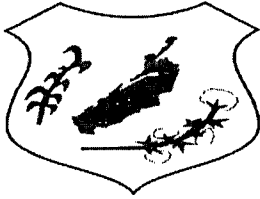
Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024, cujo objeto a CREDENCIAMENTO, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELACIONADOS A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CONSULTAS E ÉXAMES, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO/CE.

SERVIÇOS DE CIRURGIAS, EXAMES E CONSULTAS					
OUTROS EXAMES					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
5	ULTRASSONOGRÁFIAS	Exame	80	R\$ 79,33	R\$ 6.346,40
6	MAPA	Exame	15	R\$ 155,00	R\$ 2.325,00
7	HOLTER	Exame	15	R\$ 155,00	R\$ 2.325,00
VALOR TOTAL					R\$ 10.996,40
CONSULTAS					
ITEM	ESPECIALIDADE	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	MASTOLOGISTA	CONSULTA	50	R\$ 125,00	R\$ 6.250,00
2	NEUROLOGISTA	CONSULTA	50	R\$ 183,33	R\$ 9.166,50
4	UROLOGISTA	CONSULTA	50	R\$ 126,00	R\$ 6.300,00
VALOR TOTAL					R\$ 21.716,50
EXAMES DE IMAGEM					
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER COLORIDO.	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
2	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS.	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
3	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
6	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	EXAME	15	R\$ 212,83	R\$ 3.192,45
VALOR TOTAL					R\$ 12.769,80
VALOR GLOBAL					R\$ 45.482,70

TOTAL DE R\$ 45.482,70 (quarenta e cinco mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e setenta centavos).

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



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, 16 DE JULHO DE 2024.

À

CLÍNICA MIRANDA DE OFTALMOLOGIA E PLÁSTICA OCULAR LTDA

CNPJ nº 40.103.271/0001-97.

Endereço: Rua São Judas Tadeu, nº 125, Sala 02, Centro, CEP: 63460-000, Pereiro-CE.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024, cujo objeto a CREDENCIAMENTO, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELACIONADOS A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CONSULTAS E EXAMES, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO/CE.

SERVIÇOS DE CIRURGIAS, EXAMES E CONSULTAS					
CIRURGIAS OFTALMOLOGICAS					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	PTERÍGIO	Procedimento	50	R\$ 641,67	R\$ 32.083,50
2	FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA)	Procedimento	50	R\$ 1.048,33	R\$ 52.416,50
VALOR TOTAL					R\$ 84.500,00

TOTAL DE R\$ 84.500,00 (oitenta e quatro mil e quinhentos reais).

A propósito, vimos informar-lhe que Vossa Senhoria atendeu prontamente a todas as exigências do edital em referência, ficando, pois, **CREDCENCIADO** 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, 16 DE JULHO DE 2024.

À
CLÍNICA DE RADIOLOGIA ALTO OESTE LTDA,
CNPJ nº 12.738.829/000-75.
Endereço: Rua Antístenes Diógenes, nº 48, Centro, CEP: 59900-000, Pau dos Ferros-RN.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024, cujo objeto a CREDENCIAMENTO, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELACIONADOS A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CONSULTAS E EXAMES, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO/CE.

ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	SERVIÇOS DE CIRURGIAS, EXAMES E CONSULTAS				
	OUTROS EXAMES				
9	RESSONANCIA	Exame	100	R\$ 476,23	R\$ 47.623,00
	VALOR TOTAL				R\$ 47.623,00

TOTAL DE R\$ 47.623,00 (quarenta e sete mil, seiscentos e vinte e três reais).

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.

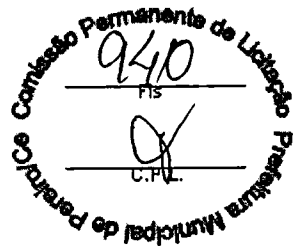
Atenciosamente,

LUIZ BEZERRA DE QUEIROZ NETO
Secretário de Saúde e Saneamento



ESTADO DO CEARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEREIRO



TERMO DE CREDENCIAMENTO

PEREIRO-CE, 16 DE JULHO DE 2024.

À

UNICLIM SÃO MIGUEL LTDA
CNPJ nº 29.237.199/0001-58.

Endereço: Rua José Augusto Pessoa, nº 844, Loja 03 e 04, José Vicente do Rêgo, CEP: 59920-000, São Miguel-RN.

REF.: CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024

Prezado(a) Senhor(a),

Cumprimentando-o cordialmente, referimo-nos ao CHAMAMENTO PUBLICO Nº 1406.02/2024, cujo objeto a CREDENCIAMENTO, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELACIONADOS A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, CONSULTAS E EXAMES, VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DO MUNICÍPIO DE PEREIRO/CE.

SERVIÇOS DE CIRURGIAS, EXAMES E CONSULTAS					
OUTROS EXAMES					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID.	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	Exame	15	R\$ 955,00	R\$ 14.325,00
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	100	R\$ 218,25	R\$ 21.825,00
3	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	5	R\$ 289,00	R\$ 1.445,00
4	ESPIROMETRIA	Exame	5	R\$ 186,50	R\$ 932,50
5	ULTRASSONOGRAFIAS	Exame	80	R\$ 79,33	R\$ 6.346,40
6	MAPA	Exame	15	R\$ 155,00	R\$ 2.325,00
7	HOLTER	Exame	15	R\$ 155,00	R\$ 2.325,00
8	TESTE ERGOMETRICO	Exame	15	R\$ 217,67	R\$ 3.265,05
9	RESSONANCIA	Exame	100	R\$ 476,25	R\$ 47.625,00
10	ELETRONEUROMIOGRAFIA	Exame	5	R\$ 549,00	R\$ 2.745,00
VALOR TOTAL					R\$ 103.158,95

TOTAL DE R\$ 103.158,95 (cento e três mil, cento e cinquenta e oito reais e noventa e cinco centavos).

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