



PROPOSTA DE PREÇOS

Fortaleza – CE, 14 de fevereiro de 2022

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIPOCA
Comissão Permanente de Licitação.



REF.: CREDENCIAMENTO Nº 001.11/2022

OBJETO: CHAMADA PÚBLICA PARA CONTRATAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE PRIVADOS, NA COMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DO SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, DE PROCEDIMENTOS DE OFTALMOLOGIA, tendo como referência a tabela de procedimentos do SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS – Sistema Único de Saúde, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no anexo I e II.

Apresentamos a Vossas Senhorias, nossa proposta de preços para execução dos serviços, objeto do Credenciamento em referência, para os serviços abaixo especificados:

I - PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS – MUNICÍPIO DE ITAPIPOCA

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)	QUANT. ANUAL	VALOR FINANCEIRO ANUAL
1	02.01.01.009-7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	31,10	300	9.330,00
2	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	24,24	500	12.120,00
3	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (FAEC)	24,24	800	19.392,00
4	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	3000	37.020,00
5	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	40,00	2000	80.000,00
6	02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	3,37	200	674,00
7	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	3,37	200	674,00
8	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24	6000	145.440,00
9	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA (FAEC)	24,24	4000	96.960,00
10	02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37	200	674,00
11	02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37	500	1.685,00

INSTITUTO PRÁXIS DE EDUCAÇÃO, CULTURA E AÇÃO SOCIAL

CNPJ: 05.481.950/0001-07

Av. Francisco Sá, Nº 5445, CEP: 60.336-233 - Álvaro Weyne, Fortaleza/CE

Telefone: (85) 3044-8315 / (85) 3284-3636

E-mail: controladoria@ipraxis.org.br

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)	QUANT. ANUAL	VALOR FINANCEIRO ANUAL
12	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37	5000	16.850,00
13	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37	2000	6.740,00
14	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00	6000	60.000,00
15	04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PÁLPEBRA	22,93	200	4.586,00
16	04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	22,93	200	4.586,00
17	04.05.01.007-9	EXERESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	78,75	200	15.750,00
18	04.05.01.017-6	SUTURA DE PÁLPEBRAS	143,99	300	43.197,00
19	04.05.04.006-7	ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR	415,57	200	83.114,00
20	04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	116,42	300	34.926,00
21	04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,60	200	90.720,00
22	04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRÚRGICA	180,45	200	36.090,00
23	04.05.05.006-2	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDÁRIO	19,14	500	9.570,00
24	04.05.05.007-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HERNIA DE IRIS	259,20	200	51.840,00
25	04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28	300	24.684,00
26	04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (MAC)	531,60	1000	531.600,00
27	04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (FAEC)	531,60	1000	531.600,00
28	04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	483,60	200	96.720,00
29	04.05.05.011-9	FACO EMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA	651,60	200	130.320,00
30	04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LIO	1.112,83	200	222.566,00
31	04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	297,46	200	59.492,00
32	04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27	200	34.454,00

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)	QUANT. ANUAL	VALOR FINANCEIRO ANUAL
33	04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	335,72	200	67.144,00
34	04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÓRNEA	25,00	200	5.000,00
35	04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28	200	16.456,00
36	04.05.05.030-5	SUTURA DE CÓRNEA	164,08	200	32.816,00
37	04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	898,35	200	179.670,00
38	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	209,55	1000	209.550,00
39	04.05.05.037-2	FACO EMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA (MAC)	771,60	2000	1.543.200,00
40	04.05.05.037-2	FACO EMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA (FAEC)	771,60	2000	1.543.200,00
41	05.03.03.005-8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P /TR)	322,38	200	64.476,00
VALOR TOTAL ITEM I (R\$)					6.154.886,00

II - PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS – REFERÊNCIA DE MUNICÍPIOS

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)	QUANT. ANUAL	VALOR FINANCEIRO ANUAL
1	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	3000	37.020,00
2	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37	5000	16.850,00
3	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00	6000	60.000,00
4	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	24,24	1000	24.240,00
5	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37	2000	6.740,00
6	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24	6000	145.440,00
7	04,05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	209,55	1000	209.550,00
8	04.05.05.037-2	FACO EMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL (MAC)	771,60	1000	771.600,00
9	04.05.05.037-2	FACO EMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL (FAEC)	771,60	1000	771.600,00



ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)	QUANT. ANUAL	VALOR FINANCEIRO ANUAL
VALOR TOTAL ITEM II (R\$)					2.043.040,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (R\$)	8.197.926,00
-------------------------------	--------------

(Oito milhões, cento e noventa e sete mil, novecentos e vinte e seis reais)

Razão Social: Instituto Práxis de Educação Cultural e Ação Social

Endereço: Av. Francisco Sá, 5445, Álvaro Weyne, CEP: 60336-233, Fortaleza – CE

CNPJ nº 05.481.950/0001-07

Representante Legal: Luiz Fernando Porto Mota

CPF Nº 380.961.963-91

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Atenciosamente,

Luiz Fernando Porto Mota
Diretor-Presidente
CPF nº 380.961.963-91



8. TAB. DE NOTAS E PROTESTO DE TITULOS
TAB. AGUIAR-Fortaleza-CE/Tel: 85-3466-7777
VALIDO SOBRENTE COM SELLO DE AUTENTICIDADE

Reconheço por SEMELHANÇA a firma de:
CPF-VY7B31-LUIZ FERNANDO PORTO MOTA...
Fortaleza, 04 de Fevereiro de
2022-15128:02

Em testes... da verdade.

ANGELA MARIA DE SOUSA FONSECA
ESCREVENTE AUTORIZADA



INSTITUTO PRÁXIS DE EDUCAÇÃO, CULTURA E AÇÃO SOCIAL

CNPJ: 05.481.950/0001-07

Av. Francisco Sá, Nº 5445, CEP: 60.336-233 - Álvaro Weyne, Fortaleza/CE

Telefone: (85) 3044-8315 / (85) 3284-3636

E-mail: controladoria@ipraxis.org.br

3