

Fortaleza 17 de Fevereiro de 2022

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIOCA
Comissão Permanente de Licitação.



REF: CREDENCIAMENTO Nº 001.11/2022

OBJETO: CHAMADA PÚBLICA PARA CONTRATAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE PRIVADOS, NA COMPLEMENTAÇÃO DE SERVIÇOS DO SUS – SISTEMA DE SAÚDE, DE PROCEDIMENTOS DE OFTALMOLOGIA, tendo como referência a tabela de procedimento 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 Vossa Senhorias, nossa proposta de preços para execução dos serviços, objeto do Credenciamento em referência, para os serviços abaixo especificados.

Dra. Maria Denise Rocha Mendes
 Oftalmologista
 CRM 5538

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)	QUANT ANUAL	VALOR FINANCEIRO ANUAL (R\$)
02.01.01.009-7	BOPSIA DE CONJUNTIVA	31,1	300	9.330,00
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA	24,24	500	12.120,00
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSONICA (FAEC)	24,24	800	19.392,00
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	3.000	37.020,00
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	40	2.000	80.000,00
02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	3,37	200	674,00
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	3,37	200	674,00
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24	6.000	145.440,00
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA (FAEC)	24,24	4.000	96.960,00



02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	3,37	200	674,00
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	3,37	500	1.685,00
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37	5.000	16.850,00
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37	2.000	6.740,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10	6.000	60.000,00
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	22,93	200	4.586,00
04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	22,93	200	4.586,00
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES	78,75	200	15.750,00
04.05.01.017-6	SUTURA DE PALPEBRAS	143,99	300	43.197,00
04.05.04.006-7	ENUCLEAÇÃO DO GLOBO OCULAR	415,57	200	83.114,00
04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	116,42	300	34.926,00
04.05.04.021-0	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	453,6	200	90.720,00
04.05.05.001-1	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	180,45	200	36.090,00
04.05.05.006-2	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	19,14	500	9.570,00
04.05.05.007-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HERNIA DE IRIS	259,2	200	51.840,00
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	82,28	300	24.684,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (MAC)	531,6	1.000	531.600,00
04.05.05.009-7	FACECTOMIA C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (FAEC)	531,6	1.000	531.600,00
04.05.05.010-0	FACECTOMIA C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	483,6	200	96.720,00
04.05.05.011-9	FACECTOMIA C/IMPLANTE DE LENTE INTRA	651,6	200	130.320,00
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LIO	1.112,83	200	222.566,00
04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRURGICA	297,46	200	59.492,00
04.05.05.021-6	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	172,27	200	34.454,00
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR D	335,72	200	67.144,00
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	25	200	5.000,00
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	82,28	200	16.456,00

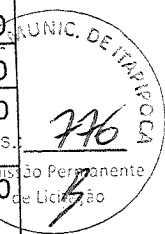
Dra. Maria Denise Rocha Mendes
 Oftalmologista
 CRM 5508

4

9

1

04.05.05.030-5	SUTURA DE CórNEA	164,08	200	32.816,00
04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	898,35	200	179.670,00
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICOS DE PTERIGIO	209,55	1.000	209.550,00
04.05.05.037-2	FACETOMIA C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (MAC)	771,6	2.000	1.543.200,00
04.05.05.037-2	FACETOMIA C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR (FAEC)	771,6	2.000	1.543.200,00
05.03.03.005-8	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI/BILATERAL (P/TR)	322,38	200	64.476,00
VALOR TOTAL				6.154.886,00



Seis milhões, cento e cinquenta e quatro mil e oitocentos e oitenta e seis reais.

ENDEREÇO: RUA PROFESSOR NOGUEIRA 71, SÃO GERARDO

CNPJ/CPF Nº: 41.654.864/0001-04

REPRESENTANTE LEGAL: MARIA DENISE ROCHA MENEZES

CPF Nº: 243.808.733-15

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 (SESENTA) dias.



Atenciosamente,

Denise Rocha

Hospital de Olhos Neusa Rocha
CNPJ: 41.654.864/0001-04

CARTÓRIO
Moreira de Deus

10º Tabelionato de Notas de Fortaleza
R. Casimiro Montenegro, 70 - Monte Castelo - Fortaleza / CE - CEP 60.325-720
Fone: (85) 3281.0090 | escritura@cartoriomoreiradedeus.not.br
Tabelião: Maria de Fátima Botelho Moreira de Deus

Requerido por Semelhante a(s) firma(s) abaixo:
MARIA DENISE ROCHA MENEZES
Rua: _____
Fortaleza, 23/02/2022
Válido somente com o selo de autenticidade.
Em testemunho de verdade.
Lucineide dos Santos Matosa - Esc. Autorizada

Confira os dados do ato em: selodigital.tjce.jus.br/portais

SELO DE AUTENTICIDADE
2021
RECONHECIMENTO DE FIRMA
C/1658424
K/AJE 02

4

Fortaleza 17 de Fevereiro de 2022

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÍPOCA

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 procedimento 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.

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNIT	TOTAL FÍSICO ANUAL	VALOR FINANCEIRO TOTAL
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	12,34	3.000	37.020,00
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	3,37	5.000	16.850,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10	6.000	60.000,00
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	24,24	1.000	24.240,00
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37	2.000	6.740,00
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	24,24	6.000	145.440,00
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERIGIO	209,55	1.000	209.550,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (MAC)	771,6	1.000	771.600,00
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (FAEC)	771,6	1.000	771.600,00
	TOTAL			2.043.040,00

Dois milhões, quarenta e três mil e quarenta reais.

ENDEREÇO : RUA PROFESSOR NOGUEIRA 71, SÃO GERARDO

CNPJ/CPF Nº: 41.654.864/0001-04

REPRESENTANTE LEGAL: MARIA DENISE ROCHA MENEZES

CPF Nº: 243.808.733-15

VALIDADE DA PROPOSTA : 60 (sessenta) dias.



Atenciosamente,



Denise Rocha

Hospital de Olhos Neusa Rocha
CNPJ: 41.654.864/0001-04



I