



P R E F E I T U R A D E
FORQUILHA
C I D A D A D E M A R A V I L H A S



PROPOSTA(S)

DE

PREÇOS

REAJUSTADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORQUILHA/CE
CNPJ Nº 07.673.106/0001-03 | CGF Nº 06.920191-9

Paço Municipal Deputado Cesário Barreto de Lima, Avenida Criança Dante Valério, 481
Fone: (88) 3619-1167 | E-mail: administracao@forquilha.ce.gov.br | Site www.forquilha.ce.gov.br



Licitação Forquilha CE <licitacaoforquilha.ce.gov.br@gmail.com>




(sem assunto)

1 mensagem

home care <homecarehospital20@gmail.com>
Para: licitacaoforquilha.ce.gov.br@gmail.com

18 de janeiro de 2024 às 17:37

Senhor Pregoeiro, segue em anexo de acordo como foi solicitado proposta final de valores da empresa Tratar Excelência em Serviços de Saúde.

 **Proposta final (1).pdf**
11320K

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE **FORQUILHA-CE**.
SETOR DE LICITAÇÕES
Att. Sr.(a) Pregoeiro(a)

Processo: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.12.27.005

Prezado(a) Pregoeiro(a),

Pelo presente instrumento, vimos apresentar nossa Proposta Final Escrita, relativa ao objeto do Pregão Eletrônico Nº **2023.12.27.005**, bem como as informações, especificações e as condições abaixo discriminadas:

1. Identificação da Licitante:

- Tratar Excelencia em Serviços de Saúde e Hospitalar
- 39.993.726/0001-08
- Inscrição Estadual: 202318141120
- Rua 24 de Maio, 1084- Centro
- (85) 3224-5417/ (85) 9.9266-5937
- Homecarehospital20@gmail.com
- Banco do Brasil- Agência: 2917-3 Conta: 726000-8

2. Identificação do Representante Legal:

- Kleiton Alves de Andrade
- CPF: 069.654.144-05
- (85) 3224-5417/ (85) 9.9266-5937
- Kekeucern22@hotmail.com

3. Objeto:

- Constitui o objeto da presente Proposta: Contratação dos serviços especializados na realização de Procedimentos médico hospitalares aos usuários do SUS, junto a Secretaria de Saúde do Município de Forquilha-CE.

4. Formação do Preço:

LOTE 01 - CIRURGIAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	DESARTICULACAO DA ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	SERV	2	R\$ 5.900,00	R\$ 11.800,00
2	OSTECTOMIA DA CLAVÍCULA OU DA ESCÁPULA	SERV	2	R\$ 2.790,00	R\$ 5.580,00
3	REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	SERV	2	R\$ 1.900,00	R\$ 3.800,00
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR	SERV	4	R\$ 3.800,00	R\$ 15.200,00
5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	SERV	4	R\$ 6.400,00	R\$ 25.600,00

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
E-mail: kekeucern22@hotmail.com
E-mai: homecarehospital20@gmail.com

Tratar Excelencia em Serviços
de Saúde e Hospitalar
CNPJ: 39.993.726/0001-08

6	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETARDO DE CONSOLIDACAO / PSEUDARTROSE DE CLAVICULA / ESCAPULA	SERV	4	R\$ 3.950,00	R\$ 15.800,00
7	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS SUPERIORES	SERV	2	R\$ 3.980,00	R\$ 7.960,00
8	ARTRODESE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	SERV	4	R\$ 4.980,00	R\$ 19.920,00
9	REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO	SERV	4	R\$ 2.990,00	R\$ 11.960,00
10	REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXACAO NO PUNHO	SERV	4	R\$ 1.900,00	R\$ 7.600,00
11	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	SERV	2	R\$ 3.600,00	R\$ 7.200,00
12	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO	SERV	4	R\$ 4.800,00	R\$ 19.200,00
13	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DAS FALANGES DA MAO (COM FIXACAO)	SERV	4	R\$ 3.960,00	R\$ 15.840,00
14	TRAT CIRURG DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCANTER DO UMERO / APOFISE CORONARIA DO ULNA / CABECA DO RADIO	SERV	4	R\$ 4.450,00	R\$ 17.800,00
15	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPANOS	SERV	4	R\$ 3.950,00	R\$ 15.800,00
16	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	SERV	4	R\$ 3.950,00	R\$ 15.800,00
17	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO	SERV	4	R\$ 4.450,00	R\$ 17.800,00
18	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	SERV	4	R\$ 4.300,00	R\$ 17.200,00
19	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RADIO / DA ULNA	SERV	4	R\$ 4.300,00	R\$ 17.200,00
20	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO	SERV	4	R\$ 4.300,00	R\$ 17.200,00
21	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÃO DA MUSCULATURA INTRÍNSECA DA MÃO	SERV	4	R\$ 6.400,00	R\$ 25.600,00
22	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	SERV	2	R\$ 5.200,00	R\$ 10.400,00
23	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA MAO	SERV	2	R\$ 5.900,00	R\$ 11.800,00
24	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO ANTEBRACO	SERV	2	R\$ 5.900,00	R\$ 11.800,00
25	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DO UMERO	SERV	2	R\$ 5.900,00	R\$ 11.800,00
26	TRAT CIR PSEUDOARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA AO NIVEL DO CARPO	SERV	4	R\$ 5.950,00	R\$ 23.800,00

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.

Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937

E-mail: kekeucem22@hotmail.com

E-mai: homecarehospital20@gmail.com

Tratar Excelencia em Serviços
de Saúde Hospitalar
CNPJ: 39.993.726/0001-08

				R\$	R\$
27	ARTRODESE COXOFEMORAL	SERV	4	14.670,00	58.680,00
28	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	SERV	5	12.560,00	62.800,00
29	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	SERV	5	10.990,00	54.950,00
30	REVISAO CIRURGICA DO PE TORTO CONGENITO	SERV	4	6.700,00	26.800,00
31	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO DO COCCIX	SERV	4	5.950,00	23.800,00
32	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE MEMBROS INFERIORES	SERV	4	3.890,00	15.560,00
33	ARTRODESE DE MEDIAS / GRANDES ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	SERV	4	5.150,00	20.600,00
34	FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES	SERV	2	4.300,00	8.600,00
35	PATELECTOMIA TOTAL OU PARCIAL	SERV	4	5.100,00	20.400,00
36	REALINHAMENTO DO MECANISMO EXTENSOR DO JOELHO	SERV	4	5.100,00	20.400,00
37	RECONSTRUCAO DE TENDAO PATELAR / TENDAO QUADRICIPITAL	SERV	5	5.100,00	25.500,00
38	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	SERV	5	5.500,00	27.500,00
39	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR EXTRA-ARTICULAR DO JOELHO	SERV	5	5.900,00	29.500,00
40	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	SERV	5	7.600,00	38.000,00
41	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ ANTERIOR)	SERV	5	8.700,00	43.500,00
42	REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR	SERV	4	1.960,00	7.840,00
43	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	SERV	4	5.700,00	22.800,00
44	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DE OSSOS DO MEDIO-PE	SERV	4	4.300,00	17.200,00
45	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA PROXIMAL (COLO) DO FEMUR (SINTESE)	SERV	4	5.950,00	23.800,00
46	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO	SERV	4	5.950,00	23.800,00
47	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	SERV	4	5.990,00	23.960,00
48	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO FEMUR	SERV	4	5.600,00	22.400,00
49	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA (PATELECTOMIA)	SERV	4	4.600,00	18.400,00
50	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO CALCANEIO	SERV	4	R\$	R\$

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
E-mail: kekeucern22@hotmail.com
E-mai: homecarehospital20@gmail.com

Tratar Excelencia em Serviços
de Saúde Hospitalar
CNPJ: 39.993.726/0001-08

				4.600,00	18.400,00
51	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	SERV	4	R\$ 5.900,00	R\$ 23.600,00
52	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	SERV	4	R\$ 4.600,00	R\$ 18.400,00
53	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA INTERCONDILEANA / DOS CÔNDILOS DO FÊMUR	SERV	4	R\$ 4.600,00	R\$ 18.400,00
54	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA AO NIVEL DO JOELHO	SERV	4	R\$ 5.800,00	R\$ 23.200,00
55	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DISTAL DE TIBIA	SERV	4	R\$ 4.600,00	R\$ 18.400,00
56	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA SUBTROCANTERIANA	SERV	5	R\$ 5.900,00	R\$ 29.500,00
57	TC DE FRATURA SUPRACONDILEANA DO FEMUR (METAFISE DISTAL)	SERV	5	R\$ 4.600,00	R\$ 23.000,00
58	TC DE FRATURA TRANSTROCANTERIANA	SERV	5	R\$ 4.600,00	R\$ 23.000,00
59	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR MEMBRO INFERIOR (JOELHO / TORNOZELO)	SERV	4	R\$ 8.900,00	R\$ 35.600,00
60	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO EVOLUTIVA FISARIA NO MEMBRO INFERIOR	SERV	4	R\$ 5.600,00	R\$ 22.400,00
61	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA DIAFISE DO FEMUR	SERV	4	R\$ 8.600,00	R\$ 34.400,00
62	TRAT CIR PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA REGIAO TROCANTERIANA	SERV	4	R\$ 13.850,00	R\$ 55.400,00
63	TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO/ PERDA OSSEA DA METAFISE TIBIAL	SERV	4	R\$ 7.600,00	R\$ 30.400,00
64	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DE MENISCO COM SUTURA MENISCAL UNI / BICOMPATIMENTAL	SERV	4	R\$ 6.200,00	R\$ 24.800,00
65	TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	SERV	4	R\$ 6.200,00	R\$ 24.800,00
66	TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOPLASTIA JOELHO/TORNOZELO	SERV	4	R\$ 9.600,00	R\$ 38.400,00
67	AMPUTACAO / DESARTICULACAO DE DEDO	SERV	4	R\$ 3.250,00	R\$ 13.000,00
68	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	SERV	4	R\$ 2.600,00	R\$ 10.400,00
69	RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / PARTES MOLES	SERV	4	R\$ 2.800,00	R\$ 11.200,00
70	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	SERV	4	R\$ 5.450,00	R\$ 21.800,00
71	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO DOS DEDOS	SERV	4	R\$ 5.450,00	R\$ 21.800,00
72	TENODESE	SERV	4	R\$	R\$

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
 Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
 E-mail: kekeucern22@hotmail.com
 E-mai: homecarehospital20@gmail.com

Tratar Excelência em Serviços
 de Saúde Hospitalar
 CNPJ: 39.993.726/0001-08

				5.450,00	21.800,00
73	VIDEOATROSCOPIA	SERV	6	R\$ 5.450,00	R\$ 32.700,00
74	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA DE TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	SERV	5	R\$ 4.600,00	R\$ 23.000,00
75	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES VASCULARES TRAUMÁTICAS DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	SERV	2	R\$ 4.600,00	R\$ 9.200,00
76	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA	SERV	2	R\$ 4.150,00	R\$ 8.300,00
77	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETRACAO CICATRICIAL	SERV	2	R\$ 4.150,00	R\$ 8.300,00
					R\$ 1.661.850,00

LOTE 02 - CIRURGIAS ELETIVAS (PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS)

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	APENDICECTOMIA	SERV	15	R\$ 3.900,00	R\$ 58.500,00
2	HEMORROIDECTOMIA	SERV	10	R\$ 3.600,00	R\$ 36.000,00
3	COLECISTECTOMIA	SERV	50	R\$ 3.800,00	R\$ 190.000,00
4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	SERV	15	R\$ 3.750,00	R\$ 56.250,00
5	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	SERV	10	R\$ 3.800,00	R\$ 38.000,00
6	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	SERV	20	R\$ 3.600,00	R\$ 72.000,00
7	HERNIOPLASTIA INGUINAL (UNILATERAL)	SERV	40	R\$ 3.400,00	R\$ 136.000,00
8	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	SERV	15	R\$ 3.900,00	R\$ 58.500,00
9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	SERV	20	R\$ 2.900,00	R\$ 58.000,00
10	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	SERV	15	R\$ 5.900,00	R\$ 88.500,00
11	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL/ EVISCERAÇÃO)	SERV	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
12	LIBERACAO DE ADERENCIAS INTESTINAIS	SERV	20	R\$ 3.500,00	R\$ 70.000,00
					R\$ 909.750,00

LOTE 03 - CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO

CNPJ: 39.993.726/0001-08.
 Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
 Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
 E-mail: kekeucern22@hotmail.com
 E-mai: homecarehospital20@gmail.com

Tratar Excelência em Serviços
 de Saúde e Hospitalar
 CNPJ: 39.993.726/0001-08

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA	SERV	5	R\$ 3.800,00	R\$ 19.000,00
2	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	SERV	10	R\$ 4.800,00	R\$ 48.000,00
3	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	SERV	10	R\$ 3.800,00	R\$ 38.000,00
					R\$ 105.000,00

LOTE 04 - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA BEXIGA	SERV	10	R\$ 3.900,00	R\$ 39.000,00
2	CISTORRAFIA	SERV	10	R\$ 3.900,00	R\$ 39.000,00
3	CISTOSTOMIA	SERV	10	R\$ 3.900,00	R\$ 39.000,00
4	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	SERV	10	R\$ 3.860,00	R\$ 38.600,00
5	NEFROLITOTOMIA	SERV	10	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
6	PIELOLITOTOMIA	SERV	10	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
7	PUNCAO/ASPIRACAO DA BEXIGA	SERV	10	R\$ 2.950,00	R\$ 29.500,00
8	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL	SERV	10	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
9	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	SERV	10	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
10	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCOTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL	SERV	10	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
11	URETEROLITOTOMIA	SERV	10	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
12	RESSECCAO DE PROLAPSO DA MUCOSA DA URETRA	SERV	10	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
13	URETROTOMIA INTERNA	SERV	10	R\$ 4.650,00	R\$ 46.500,00
14	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	SERV	10	R\$ 6.600,00	R\$ 66.000,00
15	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA (RTU)	SERV	10	R\$ 4.900,00	R\$ 49.000,00
16	EPIDIDIMECTOMIA	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
17	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	SERV	10	R\$	R\$

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.

Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937

E-mail: kekeucern22@hotmail.com

E-mai: homecarehospital20@gmail.com

Tratar Excelência em Serviços
de Saúde Hospitalar
CNPJ: 39.993.726/0001-08

				2.850,00	28.500,00
18	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
19	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
20	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
21	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
22	ORQUIECTOMIA UNI OU BILATERAL C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
23	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
24	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
25	TRATAMENTO CIRURGICO DE TORCAO DO TESTICULO / DO CORDAO ESPERMATICO	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
26	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	SERV	10	R\$ 2.850,00	R\$ 28.500,00
27	VASECTOMIA	SERV	20	R\$ 2.850,00	R\$ 57.000,00
28	POSTECTOMIA	SERV	30	R\$ 2.400,00	R\$ 72.000,00
29	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	SERV	10	R\$ 3.800,00	R\$ 38.000,00
30	HISTERECTOMIA TOTAL	SERV	40	R\$ 3.800,00	R\$ 152.000,00
31	LAQUEADURA TUBAREA	SERV	10	R\$ 2.860,00	R\$ 28.600,00
32	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	SERV	10	R\$ 3.850,00	R\$ 38.500,00
33	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	SERV	10	R\$ 3.900,00	R\$ 39.000,00
34	EXERESE DE CISTO VAGINAL	SERV	10	R\$ 2.960,00	R\$ 29.600,00
35	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	SERV	5	R\$ 2.900,00	R\$ 14.500,00
					R\$ 1.454.800,00

LOTE 05 - CIRURGIA DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO	SERV	5	R\$ 1.900,00	R\$ 9.500,00
2	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	SERV	10	R\$	R\$

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

 Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
 Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
 E-mail: kekeucern22@hotmail.com
 E-mai: homecarehospital20@gmail.com

 Tratar Excelência em Serviços
 de Saúde Hospitalar
 CNPJ: 39.993.726/0001-08

				1.900,00	19.000,00
3	EXERESE DE CISTO DERMOIDE	SERV	10	R\$ 1.900,00	R\$ 19.000,00
4	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	SERV	10	R\$ 860,00	R\$ 8.600,00
5	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	SERV	10	R\$ 1.900,00	R\$ 19.000,00
6	EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE E DE TECIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERV	10	R\$ 800,00	R\$ 8.000,00
					R\$ 83.100,00

LOTE 06 - CIRURGIA DAS VIAS ÁREAS SUPERIORES, FACE, CABEÇA E PESCOÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	SERV	6	R\$ 6.600,00	R\$ 39.600,00
2	ADENOIDECTOMIA	SERV	6	R\$ 6.600,00	R\$ 39.600,00
3	AMIGDALECTOMIA	SERV	6	R\$ 6.600,00	R\$ 39.600,00
4	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	SERV	10	R\$ 7.800,00	R\$ 78.000,00
5	SINUSOTOMIA BILATERAL	SERV	10	R\$ 6.600,00	R\$ 66.000,00
6	TURBINECTOMIA	SERV	10	R\$ 6.600,00	R\$ 66.000,00
7	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	SERV	10	R\$ 6.600,00	R\$ 66.000,00
8	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	SERV	10	R\$ 6.600,00	R\$ 66.000,00
9	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	SERV	10	R\$ 6.600,00	R\$ 66.000,00
					R\$ 526.800,00

LOTE 07 - CIRURGIA OBSTÉTRICA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	SERV	10	R\$ 1.750,00	R\$ 17.500,00
2	PARTO CESARIANO	SERV	10	R\$ 3.400,00	R\$ 34.000,00
3	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	SERV	10	R\$ 2.950,00	R\$ 29.500,00
4	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRAVIDEZ ECTOPICA	SERV	10	R\$	R\$

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

 Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
 Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937

 E-mail: kekeucern22@hotmail.com

 E-mail: homecarehospital20@gmail.com

 Tratar Excelência em Serviços
 de Saúde Hospitalar
 CNPJ: 39.993.726/0001-08

				2.950,00	29.500,00
					R\$ 110.500,00

LOTE 09 - OUTROS EXAMES

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	SERV	100	R\$ 997,00	R\$ 99.700,00
2	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	SERV	300	R\$ 480,00	R\$ 144.000,00
3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	SERV	20	R\$ 613,00	R\$ 12.260,00
4	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	SERV	20	R\$ 613,00	R\$ 12.260,00
5	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	SERV	20	R\$ 613,00	R\$ 12.260,00
6	HISTEROSCOPIA CIRURGICA	SERV	6	R\$ 613,00	R\$ 3.678,00
7	VIDEOLARINGOSCOPIA	SERV	20	R\$ 1.002,00	R\$ 20.040,00
8	ESPIROMETRIA	SERV	20	R\$ 240,00	R\$ 4.800,00
9	ULTRASSONOGRAFIAS	SERV	600	R\$ 48,00	R\$ 28.800,00
10	USG DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL	SERV	60	R\$ 56,00	R\$ 3.360,00
11	MAPA	SERV	20	R\$ 102,00	R\$ 2.040,00
12	HOLTER	SERV	20	R\$ 102,00	R\$ 2.040,00
13	TESTE ERGOMETRICO	SERV	20	R\$ 163,00	R\$ 3.260,00
14	RESSONANCIA	SERV	100	R\$ 409,00	R\$ 40.900,00
					R\$ 389.398,00

LOTE 10 - CIRURGIAS OFTALMOLOGICAS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	PTERÍGIO	SERV	240	R\$	R\$

CNPJ: 39.993.726/0001-08.
 Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
 Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
 E-mail: kekeucern22@hotmail.com
 E-mai: homecarehospital20@gmail.com

Tratar Excelência em Serviços
 de Saúde Hospitalar
 CNPJ: 39.993.726/0001-08

				1.794,00	430.560,00
				R\$	R\$
2	FACOEMULSIFICAÇÃO (CATARATA)	SERV	100	2.692,00	269.200,00
					R\$
					699.760,00

LOTE 11 - CONSULTAS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	UNIT	TOTAL
1	GASTROPEDIATRIA	SERV	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
2	REUMATOLOGIA	SERV	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
3	OFTALMOLOGIA	SERV	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
4	CARDIOLOGIA	SERV	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
5	OFTALMOPEDIATRA	SERV	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
6	ORTOPEDISTA	SERV	100	R\$ 95,00	R\$ 9.500,00
7	OTORRINOLARINGOLOGISTA	SERV	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
8	PROCTOLOGISTA	SERV	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
9	PNEUMOLOGISTA	SERV	100	R\$ 100,00	R\$ 10.000,00
10	NEUROLOGISTA	SERV	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
11	GINECOLOGISTA	SERV	200	R\$ 90,00	R\$ 18.000,00
12	NEUROCIRURGIÃO	SERV	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
13	NEFROLOGISTA	SERV	100	R\$ 120,00	R\$ 12.000,00
14	CIRURGIÃO GERAL (AVALIAÇÃO)	SERV	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00
15	UROLOGISTA	SERV	100	R\$ 110,00	R\$ 11.000,00
16	VASCULAR	SERV	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00
17	NEUROPEDIATRA	SERV	100	R\$ 130,00	R\$ 13.000,00
					R\$ 204.500,00

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
 Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
 E-mail: kekeucern22@hotmail.com
 E-mai: homecarehospital20@gmail.com

Tratar Excelência em Serviços
 de Saúde Hospitalar
 CNPJ: 39.993.726/0001-08



TRATAR SAÚDE HOSPITALAR



VALOR GLOBAL DA PROPOSTA : R\$ 6.145.458,00 (SEIS MILHOES CENTO E QUARENTA E CINCO MIL QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO)

FORTALEZA, CE. 18 de janeiro de 2024.

Tratar Excelencia em Serviços
de Saúde e Hospitalar
CNPJ: 39.993.726/0001-08

KLEITON ALVES DE ANDRADE
DIRETOR COMERCIAL
TRATAR EXCELENCIA EM SERVIÇOS DE SAUDE E HOSPITALAR
CNPJ: 39.993.726/0001-08

CNPJ: 39.993.726/0001-08.
Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.
Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
E-mail: kekeucern22@hotmail.com
E-mai: homecarehospital20@gmail.com



Licitação Forquilha CE <licitacaoforquilha.ce.gov.br@gmail.com>

Proposta Readequada Boghos

1 mensagem

CLINICA BOGHOS BOYADJIAN SOBRAL <clinicaboghossobral@gmail.com>
Para: licitacaoforquilha.ce.gov.br@gmail.com

18 de janeiro de 2024 às 18:10

Prezado,

Encaminho em anexo a proposta readequada da Clínica Boghos Boyadjian.

Atenciosamente,




Rosivania Torres

Gerente Administrativa

Rua Cel. Frederico Gomes, 482 - Centro, Sobral-CE

Tel: (88) 3614 3204 - (88) 3613 1779

 **Proposta Readequada Clínica Boghos Boyadjian.pdf**
370K



AO
PREFEITO(A)
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA FORTUNA/CE
REF. PROCESSO ELETRÔNICO Nº 2023.1.2.27.005
ABERTURA: DIA 18 DE JANEIRO DE 2024 ÀS 10:00HS

RAZÃO SOCIAL: CLÍNICA DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E IMAGEM LTDA
CNPJ: 07.693.904/0001-99
ENDEREÇO: RUA CEL. FREDERICO GOMES, 482, SUBURBAL/CE
FONE/FAX: (88) 3614-3204
EMAIL: clinicalmossobral@gmail.com
REPRESENTANTE LEGAL: BUGHOS MEYALHAN, BRASILEIRO, CASADO, CPF Nº 045.319.493-15 E RG Nº 200002360765.

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHÓRIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2023.1.2.27.005, CUJO OBJETO É REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS DE CIRURGIAS, EXAMES E CONSULTAS ESPECIALIZADAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORTUNA/CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO, PARTE INTEGRANTE DESTA PROCESSO.

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DO OBJETO DESTA LICITAÇÃO, QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA A PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

LOTE 08 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA EXAMES

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. UNITÁRIO POR EXTENSO	VL. TOTAL	VL. TOTAL POR EXTENSO
1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$ 243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$ 4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$ 243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$ 4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$ 243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$ 4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$ 243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$ 4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$ 243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$ 4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TORCICA C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$ 243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$ 4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$ 243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$ 4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos



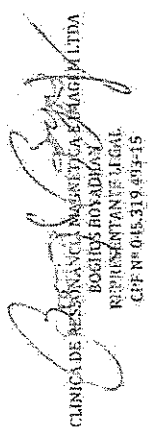
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$	243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$	4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNALTE)	SERVIÇO	20	R\$	243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$	4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$	243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$	4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$	243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$	4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVIS/BACIA/ABDOMEN INFERIOR C/ OU S/ CONTRASTE	SERVIÇO	20	R\$	243,74	duzentos e quarenta e três reais e setenta e quatro centavos	R\$	4.874,80	quatro mil, oitocentos e setenta e quatro reais e oitenta centavos
							R\$	58.497,60	

cinquenta e oito mil, quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos.

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 58.497,60
 cinquenta e oito mil, quatrocentos e noventa e sete reais e sessenta centavos

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (cento e vinte) DIAS

Sobral/CE, 16 de Janeiro de 2024.


 CLINICA DE RESSANANCIA MUSCULOESQUELETICA S.MARCELA LTDA
 ROGÉRIO HOLANDA
 REPRESENTANTE LEGAL
 CPF Nº 045.319.493-15