



Oftalmoclínica Ibiapaba Ltda

Clínica e Cirurgia do Olho

MINUTA DA PROPOSTA DE PREÇOS

Pregão Presencial - Nº 03/2022-SESA



À
Prefeitura Municipal de Viçosa do Ceará
Comissão de Licitação

Razão Social: Oftalmoclínica Ibiapaba Ltda CNPJ: 03.893.312/0001-60 Endereço: Rua Deputado Vicente Ribeiro Nº 535 Bairro: Centro CEP: 62.370-000 São Benedito-CE Fone (Fax) 88 – 36262090,
Celular/Whats: 88 998147432, Banco: Brasil, Agência Nº: 2606-9 Conta Corrente Nº 12.200-9 E-mail:
ibiapabaoftal@hotmail.com

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE CIRURGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICAÇÃO, CAPSULOTOMIA E MAPEAMENTO DE RETINA JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE.

LOTE IV

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	MÉDIA	VALOR TOTAL
01	CIRURGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICAÇÃO	UNIDADE	300	R\$ 1.482,32	R\$ 444.696,00
02	CAPSULOTOMIA	UNIDADE	50	R\$ 112,94	R\$ 5.647,00
03	MAPEAMENTO DE RETINA	UNIDADE	50	R\$ 433,33	R\$ 21.666,50
VALOR TOTAL DO LOTE IV					R\$ 472.009,50

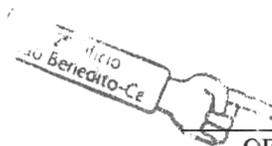
Valor Global da Proposta.....(Quatrocentos e setenta e dois mil e nove reais e cinquenta centavos).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

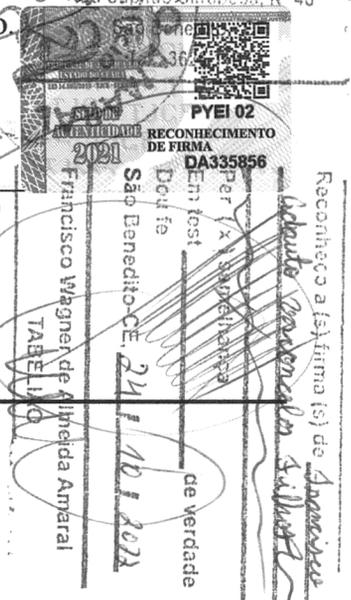
Declaro a execução dos serviços, aos pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Viçosa do Ceará, munidos da solicitação médica, acompanhada de autorização padronizada e assinada pelo Gestor da Secretaria ou profissional designado para esta função e que será realizado por profissional habilitado por toda vigência do contrato, sempre que solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde, sob pena de constatado alguma imperfeição ou inabilidade na realização do serviço, ter o serviço suspenso, com a rescisão, caso seja contrato, e a empresa submetida as penalidades da Lei, além do registro de falha no Cadastro de Fornecedores Municipais.

Declaro que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o serviço licitado, inclusive a margem de lucro.

São Benedito-Ce, 24 de Outubro de 2022.



OFTALMOCLÍNICA IBIAPABA LTDA. CNPJ: 03.893.312/0001-60
Dr. Francisco Aduato Vasconcelos Filho
SÓCIO ADMINISTRADOR



Rua Deputado Vicente Ribeiro, 535 – Centro. São Benedito – Ceará
Telefax: (88) 3626 – 2090
E-mail: ibiapabaoftal@hotmail.com

Handwritten initials and signatures at the bottom left of the page.

**CLÍNICA OFTALMOLÓGICA SANTA LUZIA**

Direção Clínica: Dr. Francisco das Chagas Calô Neto

Dra. Maria Anita Vasconcelos

Oftalmologistas pela Fundação Leiria de Andrade

Av. Dep. Manoel Francisco, 704 - Centro - Fone: (088) 3671-4832 - Tianguá - Ce
CNPJ: 04.883.073/0001-20**ANEXO II****MINUTA DA PROPOSTA DE PREÇOS**

Pregão Presencial N° 03/2022-SESA

A Prefeitura Municipal de Viçosa do Ceará

Comissão de Licitação

Razão Social: CLINICA OFTALMOLOGICA SANTA LUZIA CNPJ: 04.883.073/0001-20

Endereço: AV:DEPUTADO MANOEL FRANCISCO N°704 CENTRO/ TIANGUÁ

CEP: 62.320-053 Fone: 88 3671-4832 /88 99218-1729

Banco: BANCO DO BRASIL Agência N°: 1157-6

Conta Corrente N°: 8247-3

E-mail: CLINICASTALUZIA@HOTMAIL.COM

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE CIRURGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICAÇÃO, CAPSULOTOMIA E MAPEAMENTO DE RETINA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE.

**LOTE IV**

ITEM N°	ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
12	CIRURGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICAÇÃO	300	R\$ 1482,32	R\$ 444.696,00
13	CAPSULOTOMIA	50	R\$ 112,94	R\$ 5.647,00
14	MAPEAMENTO DE RETINA	50	R\$ 433,33	R\$ 21.666,50

Valor Global da Proposta: R\$ 472.009,50 (QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS MIL E NOVE REIAS E CINQUENTA CENTAVOS)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

O licitante declara que a execução dos serviços, aos pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde, ao laboratório, munidos da solicitação médica mais autorização, e no caso de pacientes internados, no Hospital Municipal, o laboratório se compromete a enviar profissional habilitado para coletar as amostras biológicas 24 horas por dia, por toda vigência do contrato, sempre que solicitado pelo Hospital, sob pena de constatado alguma imperfeição ou inabilidade na entrega dos resultados dos exames, ter os serviços suspenso, com a rescisão, caso seja contrato, e a empresa submetida às penalidades da Lei, além do registro da falha no Cadastro de Fornecedores Municipais O licitante declara que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

TIANGUÁ, 24 DE OUTUBRO DE 2022.

Francisco das Chagas Calô Neto

CLINICA OFTALMOLÓGICA SANTA LUZIA

04.883.073/0001-20
CLÍNICA OFTALMOLÓGICA SANTA LUZIA
Av. Deputado Manoel Francisco nº 704
Centro - Tianguá-CE - CEP: 62.320-000

RAZÃO SOCIAL: CHROMOS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CAMOCIM LTDA

CNPJ Nº: 31.245.967/0001-67

ENDEREÇO: RUA RIACHUELO, 1715 - CENTRO - CAMOCIM/CE

TELEFONE: (88) 9.9675 0555

EMAIL: chromoscacim@gmail.com

AO

PREGOEIRO(A)

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ/CE

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2022-SESA

ABERTURA: DIA 21 DE OUTUBRO DE 2022 ÀS 09:00HRS

RAZÃO SOCIAL: CHROMOS DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CAMOCIM LTDA

CNPJ: 31.245.967/0001-67

ENDEREÇO: RUA RIACHUELO, 1715 - CENTRO - CAMOCIM/CE

CEP: 62400-000

FONE/FAX: (88) 9.9675 0555

EMAIL: chromoscacim@gmail.com

BANCO: CG BANK - AG: 0001 - C/C: 12446944-2

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE IMAGEM, ENDOSCOPIA, ELETOENCEFALOGRAMA, E CIRURGIA DE CATARATA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE.

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 DESTE CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

LOTE I

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL UNITÁRIO POR EXTENSO	VL TOTAL	VL TOTAL POR EXTENSO
1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE DA COLUNA LOMBAR/CERVICAL E TORÁCICA, ARTICULAÇÕES, CRÂNIO, HIPOFISE, SELA TÚRCICA, MASTÓIDE, ABDOME, PELVE	UNIDADE	225	R\$ 669,00	seiscentos e sessenta e nove reais	R\$ 150.525,00	cento e cinquenta mil, quinhentos e vinte e cinco reais
2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE DA COLUNA LOMBAR/ CERVICAL E TORÁCICA, ARTICULAÇÕES, CRÊNIO, HIPOFISE, SELA TÚRCICA, MASTÓIDE, ABDOME, PELVE, ANGIORM ARTERIAL, ANGIORM VENOSA	UNIDADE	70	R\$ 666,00	seiscentos e sessenta e seis reais	R\$ 46.620,00	quarenta e seis mil, seiscentos e vinte reais
3	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	UNIDADE	5	R\$ 1.313,00	um mil, trezentos e treze reais	R\$ 6.565,00	seis mil, quinhentos e sessenta e cinco reais
4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME TOTAL SEM CONTRASTE	UNIDADE	20	R\$ 1.203,00	um mil, duzentos e três reais	R\$ 24.060,00	vinte e quatro mil e sessenta reais
5	SEDAÇÃO EM EXAME DE RESSONÂNCIA	UNIDADE	15	R\$ 766,00	setecentos e sessenta e seis reais	R\$ 11.490,00	onze mil, quatrocentos e noventa reais
				R\$ 239.260,00	duzentos e trinta e nove mil, duzentos e sessenta reais		

LOTE II

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL UNITÁRIO POR EXTENSO	VL TOTAL POR EXTENSO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL
24/11

