



CLÍNICA DE OLHOS JAGUARIBE

PROPOSTA DE PREÇOS



À
Prefeitura Municipal de Jaguaribe-CE
Comissão Permanente de Licitação
REF: Chamamento Público nº 26.08.01/2020
Prezados Senhores,

Apresentamos a vossas senhorias nossa proposta para credenciamento de clinicas para prestação de serviços técnicos especializados em oftalmologia como: CIRURGIA DE CATARATAS, CONSULTAS OFTALMOLÓGICAS, EXAMES ESPECIALIZADOS E ATENDIMENTOS A PACIENTES COM GLAUCOMA, ATRAVÉS DE UNIDADE DE ATENDIMENTO CREDENCIADA NA REDE DE OFTALMOLOGIA DO SUS DO ESTADO DO CEARÁ, COM ABRANGENCIA DE ATENDIMENTO NOS MUNICIPIOS DE ERERE, PEREIRO, JAGUARIBE, JAGUARIBARA, POR PARTE DA CONTRATADA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES DA TABELA DO SUS, ANEXO I, PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS, DE CHAMENTO PÚBLICO Nº 26.08.01/2020, CONSIDERANDO AS QUANTIDADES PREVISTAS PARA COM PRAZO DE EXECUÇÃO ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2020.

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	CÓDIGO	UND	AT. BÁSICA	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	021106001-1	UND	500	R\$ 24,24	R\$ 12.120,00
2	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	021106002-0	UND	20	R\$ 12,34	R\$ 246,80
3	CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO(MÍNIMO 3 MEDIDAS)	021106006-2	UND	20	R\$ 10,11	R\$ 202,20
4	FUNDOSCOPIA	021106010-0	UND	20	R\$ 3,37	R\$ 67,40
5	GONIOSCOPIA	021106011-9	UND	20	R\$ 6,74	R\$ 134,80
6	MAPEAMENTO DE RETINA	021106012-7	UND	20	R\$ 24,24	R\$ 484,80
7	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	021106013-5	UND	20	R\$ 3,37	R\$ 67,40
8	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	021106015-1	UND	20	R\$ 3,37	R\$ 67,40
9	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA	021106020-8	UND	20	R\$ 6,74	R\$ 134,80
10	TESTE DE VISAO DE CORES	021106022-4	UND	20	R\$ 3,37	R\$ 67,40
11	TONOMETRIA	021106025-9	UND	20	R\$ 3,37	R\$ 67,40
12	FOCOEMUSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL	040505037-2	UND	500	R\$ 771,60	R\$ 385.800,00
Valor Total: R\$ 399.460,40 (trezentos e noventa e nove mil quatrocentos e sessenta reais e quarenta centavos)						R\$ 399.460,40

Validade da Proposta: 60(sessenta) dias corridos a contar da data da abertura do chamamento público

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos.

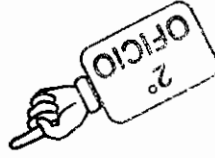
Razão Social da Proponente: CLINICA DE OLHOS JAGUARIBE LTDA - ME CNPJ Nº: 06.737.845/0001-40, Ins. Estadual 06.849258-8

Endereço: Rua: 08 de novembro, 1420 Bairro: CENTRO - Jaguaribe-CE - CEP: 63475-000

Email: clinicadeolhosjbe@hotmail.com Tel: (88) 35221615

Agencia: 2199-7 Conta: 17383-5 Banco do Brasil

Jaguaribe-CE, 10 de setembro de 2020.



[Handwritten Signature]

MANOEL LIMA

RG: 2003010080282 CPF: 209.708.033-20
TITULAR

CLINICA DE OLHOS JAGUARIBE LTDA - ME
AV. 08 de novembro, 1420 Bairro: CENTRO
Jaguaribe-CE CEP:63475-000 Tel: (88) 35221615
C.N.P.J- 06.737.845/0001-40 Ins. Estadual 06.849258-8
Email. clinicadeolhosjbe@hotmail.com

RECIBO DE RECEBIMENTO DE PREÇO
N. CR 602828

de Manoel Lima para Manoel Lima
Jaguaribe-CE 14/09/2020
Em testemunho [Handwritten] da verdadeira [Handwritten]
 FATIMA MARIA BARBOSA - TITULAR
 RAIMUNDA HERBIA BARBOSA - ESCRIVENTE SUBSTITUTA