

CARTA PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO

À

Secretaria Municipal de Saúde

Comissão Permanente de Licitação

Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Amarante - Ceará

REF.: CREDENCIAMENTO N°. 001.2023 – SESA

Nome: LPM SAÚDE HUMANA E SERVIÇOS SOCIAIS LTDA

Endereço: Rua Barão de Ibiapaba, 230, Centro, Caucaia - Ceará - 61.600-180

CNPJ: 33.598.476/0001-25

Email: lpmsolucoesemsaude@gmail.com

Representante Legal: Leandro Pessoa Mota

Telefone: (85) 9.98218.2244

Pelo presente, solicitamos credenciamento junto à Prefeitura de São Gonçalo do Amarante - CE, para fins de participação no CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS EM CIRURGIAS E EXAMES OFTALMOLÓGICOS, COM PESSOAL ESPECIALIZADO, EQUIPAMENTOS E INSUMOS DA CONTRATADA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE /CE, na forma do Edital de CREDENCIAMENTO N°. 001.2023 – SESA.

Através do presente, declaro, que a execução dos serviços ocorrerá de acordo com os valores fixados e em conformidade com as disposições do Anexo I - Termo de Referência:

ITEM	CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	2.000	R\$ 14,81	R\$ 29.620,00
2	0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	4.000	R\$ 24,24	R\$ 96.960,00
3	0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	2.000	R\$ 12,34	R\$ 24.680,00
4	0211060054	CERATOMETRIA	4.500	R\$ 3,37	R\$ 15.165,00
5	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	4.500	R\$ 24,24	R\$ 109.080,00
6	0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	2.000	R\$ 24,24	R\$ 48.480,00
7	0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL – MAC/MED	4.000	R\$ 3,37	R\$ 13.480,00
8	0211060259	TONOMETRIA – MAC/MED	4.500	R\$ 3,37	R\$ 15.165,00



9	0301010072	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OFTALMOLOGIA	7.000	R\$ 10,00	R\$ 70.000,00
10	0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR PACIENTE	5.000	R\$ 0,63	R\$ 3.150,00
11	0405040130	INJECAO RETROBULBAR/PERIBULBAR	2.000	R\$ 22,93	R\$ 45.860,00
12	0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	500	R\$ 172,27	R\$ 86.135,00
13	0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	500	R\$ 209,55	R\$ 104.775,00
14	0405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVE	2.000	R\$ 771,60	R\$ 1.543.200,00
15	0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR)	400	R\$ 24,20	R\$ 9.680,00
16	0211060119	GONIOSCOPIA	300	R\$ 6,74	R\$ 2.022,00
17	0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	200	R\$ 64,00	R\$ 12.800,00
18	0211060232	TESTE ORTÓPTICO	50	R\$ 12,34	R\$ 617,00
19	0301040168	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS NA REDE DE SAÚDE – COMPLEMENTAÇÃO	100	R\$ 56,56	R\$ 5.656,00
20	0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	50	R\$ 82,28	R\$ 4.114,00
21	0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	200	R\$ 381,08	R\$ 76.216,00
22	0405030142	VITRECTOMIA POSTERIOR	50	R\$ 2.667,29	R\$ 133.364,50
23	0405030169	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	20	R\$ 4.183,12	R\$ 83.662,40
24	0405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	20	R\$ 4.701,84	R\$ 94.036,80
25	0405050011	CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	20	R\$ 180,45	R\$ 3.609,00
26	0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	2000	R\$ 112,77	R\$ 225.540,00
27	0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	5	R\$ 82,28	R\$ 411,40
28	0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	5	R\$ 531,60	R\$ 2.658,00
29	0405050151	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	50	R\$ 1.112,83	R\$ 55.641,50
30	0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	10	R\$ 25,00	R\$ 250,00
31	0303050136	TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS	30	R\$ 229,90	R\$ 6.897,00
32	0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	50	R\$ 483,60	R\$ 24.180,00
33	0405050305	SUTURA DE CORNEA	50	R\$ 164,08	R\$ 8.204,00
34	0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	200	R\$ 40,00	R\$ 8.000,00
35	0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	200	R\$ 10,11	R\$ 2.022,00
36	0211060100	FUNDOSCOPIA	200	R\$ 3,37	R\$ 674,00
37	0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	200	R\$ 24,68	R\$ 4.936,00
38	0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	200	R\$ 6,74	R\$ 1.348,00
39	0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	100	R\$ 24,24	R\$ 2.424,00
40	0301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	100	R\$ 57,74	R\$ 5.774,00

(Handwritten signatures and initials)



41	0303050012	ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA E TONOMETRIA	100	R\$ 17,74	R\$ 1.774,00
42	0303050039	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	100	R\$ 18,66	R\$ 1.866,00
43	0303050047	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	100	R\$ 79,38	R\$ 7.938,00
44	0303050055	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	100	R\$ 127,98	R\$ 12.798,00
45	0303050063	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	100	R\$ 12,44	R\$ 1.244,00
46	0303050071	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	100	R\$ 52,92	R\$ 5.292,00
47	0303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	100	R\$ 85,33	R\$ 8.533,00
48	0303050233	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	300	R\$ 627,28	R\$ 188.184,00
49	0405010010	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	50	R\$ 203,74	R\$ 10.187,00
50	0405010028	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	50	R\$ 278,90	R\$ 13.945,00
51	0405010044	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	15	R\$ 22,93	R\$ 343,95
52	0405010052	EPIPLAÇÃO A LASER	15	R\$ 45,00	R\$ 675,00
53	0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E SUPERCÍLIOS	50	R\$ 78,75	R\$ 3.937,50
54	0405010109	OCCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	20	R\$ 19,14	R\$ 382,80
55	0405010133	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DE PALPEBRA	10	R\$1.138,66	R\$ 11.386,60
56	0405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	15	R\$ 203,74	R\$ 3.056,10
57	0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	30	R\$ 22,93	R\$ 687,90
58	0405010184	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BLEFAROCALASE	20	R\$ 95,42	R\$ 1.908,40
59	0405010192	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	20	R\$ 278,90	R\$ 5.578,00
60	0405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	20	R\$1.661,76	R\$ 33.235,20
61	0405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	20	R\$1.167,82	R\$ 23.356,40
62	0405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	50	R\$ 107,61	R\$ 5.380,50
63	0405030070	RETINOPEXIA C/ INTROFLEXÃO ESCLERAL	10	R\$1.074,86	R\$ 10.748,60
64	0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	20	R\$ 430,46	R\$ 8.609,20
65	0405030215	RETINOPEXIA PNEUMÁTICA	20	R\$ 389,64	R\$ 7.792,80
66	0405030223	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	15	R\$ 468,60	R\$ 7.029,00
67	0405040016	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE LAGOFTALMO	10	R\$ 282,08	R\$ 2.820,80
68	0405040067	ENUCLEAÇÃO DE GLOBO OCULAR	10	R\$ 415,57	R\$ 4.155,70
69	0405040075	EVISCERAÇÃO DE GLOBO OCULAR	10	R\$ 587,51	R\$ 5.875,10
70	0405040083	EXENTERAÇÃO DE ORBITA	10	R\$ 774,35	R\$ 7.743,50
71	0405040199	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	20	R\$ 116,42	R\$ 2.328,40
72	0405040202	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	20	R\$ 449,44	R\$ 8.988,80
73	0405050070	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HERNIA DE ÍRIS	10	R\$ 259,20	R\$ 2.592,00

✓ AC O X



74	0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	15	R\$ 297,46	R\$ 4.461,90
75	0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	30	R\$ 45,00	R\$ 1.350,00
76	0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	10	R\$ 82,28	R\$ 822,80
77	0405050283	SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	10	R\$ 544,88	R\$ 5.448,80
78	0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	10	R\$ 82,28	R\$ 822,80
79	0405050313	TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	10	R\$ 985,45	R\$ 9.854,50
80	0405050321	TRABECULECTOMIA	20	R\$ 898,35	R\$ 17.967,00
VALOR GLOBAL					R\$ 3.431.588,65

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 3.431.588,65 (Três Milhões, Quatrocentos e Trinta e Um Mil, Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos).

PRAZO DE EXECUÇÃO: 12 (doze) meses.

Por esta proposta, declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente aos da Lei Nº 8.666/93. Propomos executarmos o objeto desta licitação, obedecendo às estipulações do correspondente Edital e às suas especificações, e asseverando que:

- Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a execução dos serviços, inclusive a margem de lucro.
- O prazo de validade desta proposta é de: 60 dias
- As condições de pagamento são: mensal
- Todos os componentes de despesas de qualquer natureza, custos diretos e indiretos relacionados com salários encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, e todos os demais impostos, taxas e outras despesas decorrentes de exigência legal ou das condições de gestão do contrato a ser assinado, encontraram-se inclusos nos preços ofertados;
- O prazo de entrega/execução do objeto licitado é de acordo com contrato.

Assumo desde logo o compromisso de bem e fielmente executar os serviços nos quais solicito o credenciamento, caso seja eventualmente contratado(a), seguindo as orientações emanadas da administração municipal, do presente procedimento e da legislação em vigor.

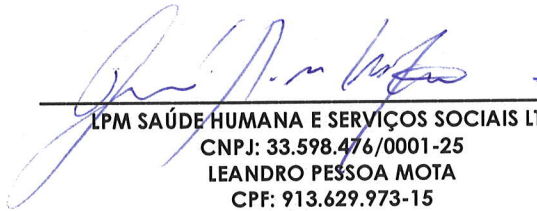
(Handwritten signatures and initials)



Na oportunidade, solicitamos a juntada e análise dos documentos, em anexo, para fins de comprovação dos requisitos exigidos no instrumento convocatório.

Espera deferimento,

Caucaia/CE, 20 de dezembro de 2023.


LPM SAÚDE HUMANA E SERVIÇOS SOCIAIS LTDA
CNPJ: 33.598.476/0001-25
LEANDRO PESSOA MOTA
CPF: 913.629.973-15
TITULAR ADMINISTRADOR



