

**PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO**

À COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR POMPEU/CE  
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° SS-CH001/2023.

**LPM SAÚDE HUMANA E SERVIÇOS SOCIAIS LTDA**  
**CNPJ 33.598.476/0001-25**  
**INSC. MUNICIPAL: 23000333**  
**ROD BR 122, KM 53, S/N, PIRANGI, IBARETAMA-CE.**  
**BANCO DO BRASIL: AG: 3296-4 CONTA CORRENTE: 43312-8**  
[lpmsolucoesemsaude@gmail.com](mailto:lpmsolucoesemsaude@gmail.com)  
**(85) 98157.9977**

OBJETO: Credenciamento de pessoa jurídica para a prestação de serviços especializados para a realização de diversos procedimentos cirúrgicos e/ou oftalmológicos de interesse da Secretaria de Saúde de Senador Pompeu/CE.

Através do presente, reafirmamos nosso interesse em nos CREDENCIAR para executar os seguintes serviços em conformidade com anexo I do referido edital:

O valor estimado a ser contratado será de R\$ 1.000.000,00 (Hum milhão de reais), de acordo com a tabela SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, medicamentos e OPM do Sistema Único de Saúde - SUS, de responsabilidade da Secretaria de Saúde, a serem utilizados nos procedimentos retro mencionados:

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 14,81
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 24,24
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34

*[Handwritten signature]*



02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$ 3,37
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ 24,24
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA (MONOCULAR)	R\$ 24,24
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 3,37
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 3,37
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	R\$ 10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 22,93
04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	R\$ 22,93
04.05.01.006-0	EPILACAO DE CILIOS	R\$ 78,75
04.05.01.007-9	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 381,08
04.05.03.013-4	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 3698,94
04.05.03.017-7	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 22,93
04.05.04.013-0	INJECÃO RETROBULBAR / PERIBULBAR	R\$ 82,28
04.05.03.005-3	INJECÃO INTRA-VITREO	R\$ 8,24
04.05.05.016-0	INJECÃO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	R\$ 112,77
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 82,28
04.05.05.008-9	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$ 1.112,83
04.05.05.015-1	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R\$ 82,28
04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$ 335,72
04.05.05.024-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$ 25,00
04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$ 82,28
04.05.05.029-1	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 164,08
04.05.05.030-5	SUTURA DE CORNEA	R\$ 209,55
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$ 771,60
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 64,00
02.11.06.018-6	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 24,20
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 12,34
02.11.06.023-2	MOTILIDADE OCULAR - TESTE ORTOPTICO	R\$ 3,37
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ 0,63
03.01.10.001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR PACIENTE	R\$ 229,90
03.03.05.013-6	TRATAMENTO CLINICO DE INTERCORRENCIAS OFTALMOLÓGICAS	R\$ 56,56
03.01.04.016-8	PROCEDIMENTO PRÉ-OPERATÓRIOS REALIZADOS NA REDE DE SAÚDE - COMPLEMENTAÇÃO	R\$ 2.667,29
04.05.03.014-2	VITRECTOMIA POSTERIOR	R\$ 3.301,25
04.05.03.016-9	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PREFLUORCARBONO E ENDOLASER	R\$ 483,60
04.05.05.010-0	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	

**Prazo de entrega:** Conforme edital.

**Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

Segue, em anexo, toda documentação requerida para habilitação, tudo, de acordo com o citado edital.

Declaro, para os devidos fins, que tenho conhecimentos das normas, instruções e do projeto básico/ termo de referência, comprometendo-me a cumpri-las.

*(Handwritten signatures)*



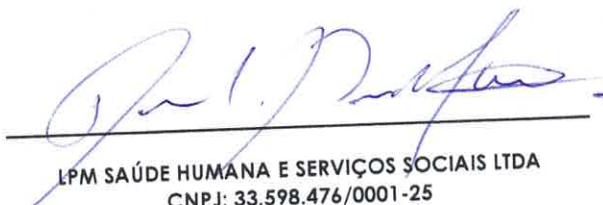
Declaro, Sob as penas da Lei, que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital e seus anexos e que não existe nenhum fato impeditivo que possa obstar a nossa participação no referido processo.

Declaro que, nos valores 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.

Anexos: Documentos de habilitação

Atenciosamente,

Ibaretama/CE, 03/05/2023.



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

