

PROPOSTA DE PREÇO - AJUSTADA

A

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO
DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ACOPIARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Concorrência Eletrônica nº CE-012/2025

Prezados(as) Senhores(as)

Apresentamos V.Sa., nossa proposta para o objeto cujo objeto é CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OFTALMOLOGICOS, INCLUINDO CONSULTAS, PROCEDIMENTOS DE DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, PARA ATENDER A POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO, DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACOPIARA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I), da Concorrência Eletrônica de Licitação nº CE-012/2025, com **valor Global de R\$ 2.062.948,55 (Dois milhões, sessenta e dois mil, novecentos e quarenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos)**, conforme da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

LOTE ÚNICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QTE	V. UNIT	V. TOTAL
1	CONSULTAS ESPECIALIZADAS EM OFTALMOLOGIA	UNID	1.800	52,25	94.050,00
2	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA+FUNDOSCOPIA)	UNID	30	64,75	1.942,50
3	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	UNID	900	64,35	57.915,00
4	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	UNID	900	60,80	54.720,00
5	CERATOMETRIA	UNID	900	34,70	31.230,00
6	MAPEAMENTO DE RETINA	UNID	900	56,20	50.580,00
7	TONOMETRIA	UNID	900	11,60	10.440,00
8	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	UNID	900	44,35	39.915,00
9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR/ÓRBITA (MONOCULAR)	UNID	400	100,50	40.200,00
10	RETINOGRAFIA COLORIDA (BINOCULAR)	UNID	100	63,10	6.310,00
11	TESTE PROVOCATIVO DE GLAUCOMA	UNID	100	69,70	6.970,00
12	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE CÔRNEA	UNID	20	34,80	696,00
13	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	UNID	250	423,95	105.987,50
14	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR DOBRÁVEL	UNID	900	1.144,00	1.029.600,00
15	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	UNID	10	524,20	5.242,00
16	IMPLANTE SECUNDÁRIO DE LENTE INTRAOCULAR	UNID	10	1.804,30	18.043,00
17	SUBSTITUIÇÃO DE LENTE INTRAOCULAR	UNID	20	846,75	16.935,00
18	VITRECTOMIA ANTERIOR	UNID	200	776,25	155.250,00
19	VITRECTOMIA POSTERIOR	UNID	10	4.022,00	40.220,00
20	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	UNID	10	8.394,30	83.943,00
21	REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE	UNID	15	825,45	12.381,75
22	INJEÇÃO INTRAVÍTREA	UNID	30	1.010,00	30.300,00
23	TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DA DOENÇA DA RETINA	UNID	30	630,50	18.915,00

24	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	UNID	50	375,00	18.750,00
25	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	UNID	20	538,00	10.760,00
26	CORREÇÃO CIRÚRGICA ENTROPÍO E ECTROPÍO	UNID	20	200,80	4.016,00
27	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE EPICANTO E TELECANTO	UNID	20	275,00	5.500,00
28	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PÁLPEBRA	UNID	10	110,00	1.100,00
29	EXÉRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PÁLPEBRA E SUPERCÍLIO	UNID	50	118,60	5.930,00
30	RECONSTITUIÇÃO TOTAL DA PÁLPEBRA	UNID	1	1.055,80	1.055,80
31	TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	UNID	5	755,20	3.776,00
32	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)	UNID	10	2.457,10	24.571,00
33	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	UNID	20	2.457,10	49.142,00
34	TRABECULECTOMIA	UNID	20	1.328,10	26.562,00
				VALOR TOTAL R\$	2.062.948,55

Valor Total de: **R\$ 2.062.948,55 (Dois milhões, sessenta e dois mil, novecentos e quarenta e oito reais e cinquenta e cinco centavos),**

DECLARAÇÃO DA LICITANTE: De que nos pregos oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução dos serviços referente a frete, tributos, impostos, taxas, encargos, deslocamento de pessoal, e demais despesas que incidam direta ou indiretamente sobre o valor cotado, inclusive a margem de lucro.

De que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua Proposta está em CONFORMIDADE com as exigências do instrumento convocatório. Nossa proposta é válida por 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

DADOS DA EMPRESA:

CLINICA DE OLHOS JOSE LUCENA DA ROCHA LTDA

CNPJ sob nº. 36.114.656/0001-82

End: Praça Dionisio Rocha de Lucena, nº 172, Centro, Brejo Santo-CE, CEP: 63.260-000,

Rep. Legal Sr. DAVYSON SAMPAIO BRAGA, sócio, portador(a) da Carteira de Identidade nº. 95029083601 SSPDC/CE e do C.P.F nº. 020.991.673-70

Validade: 60 (sessenta) dias

Brejo Santo-CE, 15 de Abri de 2025.

 Documento assinado digitalmente
DAVYSON SAMPAIO BRAGA
Data: 15/04/2025 11:05:13-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

DAVYSON SAMPAIO BRAGA
Sócio
CLINICA DE OLHOS JOSE LUCENA DA ROCHA LTDA
CNPJ: 36.114.656/0001-82