



Home Care Hospitalar LTDA



CHAMADA PÚBLICA Nº 01/22/SS

Regido pela Lei n.º 8.666 de 21/06/93 – Alterada e Consolidada
SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

A) SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

PROCEDIMENTO DE CHAMADA PÚBLICA Nº 01/22/SS

TRATAR HOME CARE HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Endereço: Rua Professor Dias da Rocha, nº 1530 - A, Aldeota, Fortaleza, Ceará. CEP: 60.170-285. Fone: (85) 3224.5417 / e-mail: kekeucern22@hotmail.com

Banco: Brasil. Agência Nº: 2917-3. Conta Corrente nº: 726000-8.

OBJETO: Chamamento Público com intuito de credenciar pessoa física e/ou jurídica para a prestação de serviços especializados na área da saúde, compreendendo procedimentos cirúrgicos, exames e consultas, a serem ofertados aos munícipes usuários do SUS, de forma complementar, através da Secretaria de Saúde, conforme termo de referência, parte integrante deste processo da Chamada Pública nº 01/22/SS.

À Secretaria de Saúde do Município de Ipaoranga,

Pela presente, atendendo à Chamada Pública acima especificada, solicito **CREDENCIAMENTO** para fazer parte do banco de pretensos e eventuais prestadores de serviço da Secretaria de Saúde do Município de Ipaoranga, na seguinte área:

LOTE I – CIRURGIA GERAL ELETIVA					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1.	HERNIA ABDOMINAL PEDIÁTRICA	Procedimento	10	3.900,00	33.900,00
2.	HERNIA INGUINAL PEDIÁTRICA	Procedimento	10	3.900,00	33.900,00
3.	HERNIA UMBILICAL PEDIÁTRICA	Procedimento	10	3.900,00	33.900,00
VALOR TOTAL DO LOTE I					117.000,00

LOTE II - CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1.	HIDROCELE PEDIÁTRICO	Procedimento	05	3.700,00	18.500,00
2.	NEFROLITOMIA	Procedimento	05	7.800,00	39.000,00
3.	PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	Procedimento	05	8.500,00	42.500,00
4.	RESSECAÇÃO ENDOSCOPICA DA PROSTATA (RTU)	Procedimento	10	1.700,00	17.000,00
5.	RESSECAÇÃO ENDOSCOPIA DA PRÓSTATA (RTU)	Procedimento	05	7.200,00	36.000,00
6.	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	Procedimento	05	3.600,00	18.000,00
7.	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL).	Procedimento	05	6.500,00	32.500,00
VALOR TOTAL LOTE II					203.500,00

Rua Professor Dias Da Rocha 1530 A, Fortaleza/CE. CNPJ: 39.993.726/0001-08
- Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937
E-mail: kekeucern22@hotmail.com
E-mail: hospitalar@tratarhomecare.com.br

Kleitton Alves de Andrade
CPF: 069.654.144-05
Diretor Comercial

LOTE III - CIRURGIA DAS VIAS ÁREAS SUPERIORES, FACE, CABEÇA E PESCOÇO					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1.	ADENOIDECTOMIA	Procedimento	05	6.066,67	30.333,35
2.	AMIGDALECTOMIA	Procedimento	05	7.200,00	36.000,00
3.	SEPTOPLASTIA PARA CORRE�O DE DESVIO	Procedimento	05	7.200,00	36.000,00
4.	SINUSOTOMIA BILATERAL	Procedimento	05	6.233,33	31.166,65
5.	TURBINECTOMIA	Procedimento	05	6.100,00	30.500,00
VALOR TOTAL LOTE III					164.000,00

LOTE VI - PROCEDIMENTOS - EXAMES					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	AUDIOMETRIA	Procedimento	100	30,00	3.000,00
2	BERA	Procedimento	100	450,00	45.000,00
3	COLONOSCOPIA	Procedimento	30	1.400,00	42.000,00
4	COLPOSCOPIA	Procedimento	50	345,00	17.250,00
5	ECOCARDIOGRAMA	Procedimento	120	150,00	18.000,00
6	ELETROCARDIOGRAMA	Procedimento	200	150,00	30.000,00
7	ELETROENCEFALOGRAMA	Procedimento	20	112,00	2.240,00
8	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Procedimento	50	380,00	19.000,00
9	ESPIROMETRIA	Procedimento	100	260,00	26.000,00
10	ESTUDO URODINÂMICO	Procedimento	50	550,00	27.500,00
11	HISTERECTOMIA	Procedimento	15	1.580,00	23.700,00
12	HOLTER	Procedimento	100	120,00	12.000,00
13	MAPA	Procedimento	260	120,00	31.200,00
14	MAPEAMENTO DA ENDOMETRIOSE	Procedimento	50	350,00	17.500,00
15	NASOLARINGOSCOPIA	Procedimento	50	480,00	24.000,00
16	RADIOGRAFIA DE BACIA	Procedimento	10	60,00	600,00
17	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	Procedimento	5	70,00	350,00
18	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	Procedimento	5	60,00	300,00
19	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	Procedimento	10	60,00	600,00
20	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	Procedimento	5	70,00	350,00
21	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	Procedimento	20	70,00	1.400,00
22	RADIOGRAFIA DE COLUNA PANORÂMICA	Procedimento	20	60,00	1.200,00
23	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	Procedimento	5	60,00	300,00
24	RADIOGRAFIA DE JOELHO	Procedimento	10	60,00	600,00
25	RADIOGRAFIA DE MÃO	Procedimento	10	60,00	600,00
26	RADIOGRAFIA DE P�	Procedimento	10	60,00	600,00
27	RADIOGRAFIA DE PERNA	Procedimento	5	60,00	300,00
28	RADIOGRAFIA DE PUNHO	Procedimento	10	60,00	600,00
29	RADIOGRAFIA DE TÓRAX	Procedimento	100	60,00	6.000,00

LOTE VI - PROCEDIMENTOS - EXAMES					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
30	RADIOGRAFIA SEIOS DA FACE	Procedimento	5	65,00	325,00
31	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	Procedimento	10	650,00	6.500,00
32	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	Procedimento	10	650,00	6.500,00
33	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR	Procedimento	5	650,00	3.250,00
34	TESTE ERGOMÉTRICO	Procedimento	50	253,00	12.650,00
35	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PELVE	Procedimento	10	650,00	6.500,00
36	TESTE ALÉRGICO DE CONTATO (3 ETAPAS)	Procedimento	50	500,00	25.000,00
37	TOMOGRAFIA COM. DE ARTIC DE MEMBROS INFERIORES	Procedimento	5	300,00	1.500,00
38	TOMOGRAFIA COMPUTADORI. DE ABDÔMEN SUPERIOR	Procedimento	10	300,00	3.000,00
39	TOMOGRAFIA COMPUTADORI. DE COLUNA LOMBO-SACRA	Procedimento	20	300,00	6.000,00
40	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA/PÉLVICA	Procedimento	10	350,00	3.500,00
41	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	Procedimento	40	300,00	12.000,00
42	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	Procedimento	10	300,00	3.000,00
43	ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMINAL TOTAL.	Procedimento	100	100,00	10.000,00
44	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINÁRIO	Procedimento	10	90,00	900,00
45	ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	Procedimento	10	150,00	1.500,00
46	ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA	Procedimento	10	800,00	8.000,00
47	ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	Procedimento	50	90,00	4.500,00
48	ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Procedimento	40	400,00	16.000,00
49	ULTRASSONOGRAMA MAMARIA	Procedimento	50	100,00	5.000,00
50	ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA	Procedimento	50	196,00	9.800,00
51	ULTRASSONOGRAMA PÉLVICA	Procedimento	10	90,00	900,00
52	ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	Procedimento	130	90,00	11.700,00
53	UROFLUXOMETRIA	Procedimento	50	480,00	24.000,00
VALOR TOTAL LOTE VI					534.215,00

LOTE VII - PROCEDIMENTOS - EXAMES					
ITEM	PROCEDIMENTO	UNID	QUANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LAUDO DE RAIO-X	Procedimento	360	14,50	5.220,00
2	LAUDO ECG	Procedimento	360	14,50	5.220,00
VALOR TOTAL LOTE VII					10.440,00



Home Care Hospitalar LTDA



Assim, declaro inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Nº 8.666/93, atualizada e às cláusulas e condições constantes do Edital do referido procedimento administrativo.

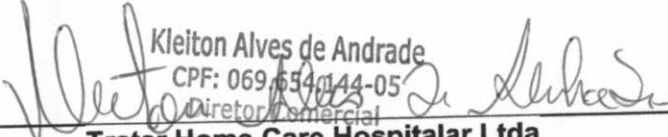
Estou ciente de que a assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO, por si só, não me garante odireito à contratação, mas apenas a mera expectativa de direito, sendo certo, que eventual convocação paracelebração de contrato está subordinada ao juízo de conveniência e oportunidade da Administração Pública.

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

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

Espera deferimento.

Fortaleza/Ce, 31 de janeiro de 2023.


Kleiton Alves de Andrade
CPF: 069.654.144-05
Diretor Comercial

Tratar Home Care Hospitalar Ltda
Kleiton Alves de Andrade
CPF: 069.654.144-05
Diretor Comercial

39.993.726/0001-08
TRATAR HOME CARE HOSPITALAR LTDA
Rua Professor Dias da Rocha, 1530 A
Aldeota CEP: 60.170-285
FORTALEZA - CE