



PMFSN/MA
Folha: <u>28</u>
Rubrica: <u>[assinatura]</u>

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA
CNPJ Nº 01.616.684/0001-13

SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS

Ao Setor de Compras,

Solicito a este setor que sejam realizadas Pesquisa de Preços de Mercado para Contratação de empresa para prestação de serviços de Oftalmológicos para atendimento aos pacientes do município de Formosa da Serra Negra - MA, conforme Termo de Referência.

Formosa da Serra Negra – MA, 06 de setembro de 2022.

Atenciosamente,

Raiton Rodrigues da Cruz
Pregoeiro
Portaria Nº 151/2022




PMFSN/MA
Folha: 29
Rubrica: [assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA
CNPJ Nº 01.616.684/0001-13

OBJETO

Constitui objeto do presente termo de referência a Contratação de empresa para prestação de serviços de Oftalmológicos para atendimento aos pacientes do município de Formosa da Serra Negra - MA, conforme Termo de Referência

ITEM	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	UND	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR UNIT.
1	Consulta Oftalmologica	Serviço	380		
2	Mapeamento de Retina	Serviço	200		
3	Biometria Ultrassônica	Serviço	200		
4	Microspia Especular	Serviço	200		
5	Ultrassonografia do Galobo Ocular	Serviço	150		
6	Facoemulsificação com Lio Dobrável	Serviço	150		
7	Pterigio com Transplante	Serviço	50		
8	Anestesia Ocular	Serviço	200		


Rairton Rodrigues da Cruz
Pregoeiro
Portaria Nº 151/2022



PMFSN/MA

Folha: 30

Rubrica: R

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA
CNPJ Nº 01.616.684/0001-13

RESULTADO DA PESQUISA DE PREÇOS

À Comissão Permanente de Licitações,

Encaminhamos o Resultado da Pesquisa de Preços de Mercado para Contratação de empresa para prestação de serviços de Oftalmológicos para atendimento aos pacientes do município de Formosa da Serra Negra - MA, conforme Termo de Referência, conforme Termo de Referência.

Formosa da Serra Negra – MA, 20 de setembro de 2022.

Atenciosamente,

ABIMAEEL JORGE COSTA

Diretor do Departamentos de Compras

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DA SERRA NEGRA
CNPJ Nº 01.616.684/0001-13

MAPA DE APURAÇÃO

01 - Centro De Olhos de Imperatriz
02- Dh Anesthesia
03 - Clinica De Olhos
Tabela Sus

ITENS	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	UND	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR UNIT.	VALOR UNIT.	VALOR UNIT.	MÉDIA
1	Consulta Oftalmologica	Serviço	380	R\$ 175,00	R\$ 182,00	R\$ 180,00	R\$ 10,00	R\$ 136,75
2	Mapeamento de Retina	Serviço	200	R\$ 210,00	R\$ 215,00	R\$ 220,00	R\$ 24,24	R\$ 167,31
3	Biometria Ultrassônica	Serviço	200	R\$ 210,00	R\$ 215,00	R\$ 220,00	R\$ 24,24	R\$ 167,31
4	Microspia Especular	Serviço	200	R\$ 210,00	R\$ 215,00	R\$ 220,00	R\$ 24,24	R\$ 167,31
5	Ultrassonografia do Galobo Ocular	Serviço	150	R\$ 220,00	R\$ 210,00	R\$ 230,00	R\$ 24,20	R\$ 171,05
6	Facoemulsificação com Lio Dobrável	Serviço	150	R\$ 1.370,00	R\$ 1.355,00	R\$ 1.360,00	R\$ 771,60	R\$ 1.214,15
7	Pterigio com Transplante	Serviço	50	R\$ 510,00	R\$ 520,00	R\$ 500,00	R\$ 209,55	R\$ 434,89
8	Anestesista Ocular	Serviço	200	R\$ 245,00	R\$ 250,00	R\$ 240,00		R\$ 245,00

Abimaél Jorge Costa

ABIMAEEL JORGE COSTA

Diretor do Departamentos de Compras

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Wiki | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA															
Grupo:		03 - Procedimentos clínicos													
Sub-Grupo:		01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos													
Forma de Organização:		01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior													
Competência:		09/2022		 Histórico de alterações											
Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Complexidade: Média Complexidade Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC) Sub-Tipo de Financiamento: Instrumento de Registro: BPA (Consolidado) BPA (Individualizado) Sexo: Ambos Média de Permanência: Tempo de Permanência: Quantidade Máxima: Idade Mínima: 0 meses Idade Máxima: 130 anos Pontos: Atributos Complementares: Exige CNS Exige idade no BPA (Consolidado)															
Valores <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Serviço Ambulatorial: R\$ 10,00</td> <td>Serviço Hospitalar: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Total Ambulatorial: R\$ 10,00</td> <td>Serviço Profissional: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Total Hospitalar: R\$ 0,00</td> </tr> </table>										Serviço Ambulatorial: R\$ 10,00	Serviço Hospitalar: R\$ 0,00	Total Ambulatorial: R\$ 10,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00		Total Hospitalar: R\$ 0,00
Serviço Ambulatorial: R\$ 10,00	Serviço Hospitalar: R\$ 0,00														
Total Ambulatorial: R\$ 10,00	Serviço Profissional: R\$ 0,00														
	Total Hospitalar: R\$ 0,00														
Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS					
Descrição CONSULTA CLÍNICA DO PROFISSIONAL MÉDICO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA															



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Usuário: publico

||
||
||
||
||

Procedimento

Procedimento: 02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
Sub-Grupo:	11 - Métodos diagnósticos em especialidades
Forma de Organização:	06 - Diagnóstico em oftalmologia
Competência:	09/2022  Histórico de alterações
Modalidade de Atendimento:	Ambulatorial
Complexidade:	Média Complexidade
Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)
Sub-Tipo de Financiamento:	
Instrumento de Registro:	BPA (Individualizado)
Sexo:	Ambos
Média de Permanência:	
Tempo de Permanência:	
Quantidade Máxima:	2
Idade Mínima:	0 meses
Idade Máxima:	130 anos
Pontos:	
Atributos Complementares:	Exige CNS
Valores	
Serviço Ambulatorial:	R\$ 24,24
Total Ambulatorial:	R\$ 24,24
Serviço Profissional:	R\$ 0,00
Total Hospitalar:	R\$ 0,00

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
Descrição										
AVALIAÇÃO SOB MIDRIASE DA RETINA (PÓLO POSTERIOR E PERIFERIA), NERVO ÓPTICO E CORÓIDE. INCLUIR DOCUMENTAÇÃO ATRAVÉS DE GRÁFICO MANUAL OU COMPUTADORIZADO, QUANDO COUBER.(MONOCULAR).										



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Wiki | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

||
||
||
||
||

Procedimento

Procedimento: 02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)							
Grupo:	02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica						
Sub-Grupo:	11 - Métodos diagnósticos em especialidades						
Forma de Organização:	06 - Diagnóstico em oftalmologia						
Competência:	09/2022 Histórico de alterações						
Modalidade de Atendimento:	Ambulatorial						
Complexidade:	Média Complexidade						
Financiamento:	Média e Alta Complexidade (MAC)						
Sub-Tipo de Financiamento:							
Instrumento de Registro:	BPA (Individualizado)						
Sexo:	Ambos						
Média de Permanência:							
Tempo de Permanência:							
Quantidade Máxima:	2						
Idade Mínima:	0 meses						
Idade Máxima:	130 anos						
Pontos:							
Atributos Complementares:	Exige CNS						
<p><u>Valores</u></p> <table border="0"> <tr> <td>Serviço Ambulatorial: R\$ 24,24</td> <td>Serviço Hospitalar: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Total Ambulatorial: R\$ 24,24</td> <td>Serviço Profissional: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Total Hospitalar: R\$ 0,00</td> </tr> </table>		Serviço Ambulatorial: R\$ 24,24	Serviço Hospitalar: R\$ 0,00	Total Ambulatorial: R\$ 24,24	Serviço Profissional: R\$ 0,00		Total Hospitalar: R\$ 0,00
Serviço Ambulatorial: R\$ 24,24	Serviço Hospitalar: R\$ 0,00						
Total Ambulatorial: R\$ 24,24	Serviço Profissional: R\$ 0,00						
	Total Hospitalar: R\$ 0,00						

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
<p><u>Descrição</u></p> <p>EXAME PARA MENSURAÇÃO DO DIÂMETRO ÂNTERO-POSTERIOR DO GLOBO OCULAR COM OU SEM CÁLCULO DO VALOR DIÓPTRICO DE LENTE INTRA-OCULAR (INCLUI MULTIPLOS CÁLCULOS POR OLHO - FÓRMULAS E CONSTANTES DE MATERIAIS).</p>										



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Wiki | Faça Conosco | Sair

Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA																
Grupo:		02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica														
Sub-Grupo:		11 - Métodos diagnósticos em especialidades														
Forma de Organização:		06 - Diagnóstico em oftalmologia														
Competência:		09/2022		<input checked="" type="checkbox"/> Histórico de alterações												
Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Complexidade: Média Complexidade Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC) Sub-Tipo de Financiamento: Instrumento de Registro: BPA (Consolidado) BPA (Individualizado) Sexo: Ambos Média de Permanência: Tempo de Permanência: Quantidade Máxima: Idade Mínima: 0 meses Idade Máxima: 130 anos Pontos: Atributos Complementares:																
Valores <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Serviço Ambulatorial: R\$ 24,24</td> <td>Serviço Hospitalar: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>Total Ambulatorial: R\$ 24,24</td> <td>Serviço Profissional: R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Total Hospitalar: R\$ 0,00</td> </tr> </table>											Serviço Ambulatorial: R\$ 24,24	Serviço Hospitalar: R\$ 0,00	Total Ambulatorial: R\$ 24,24	Serviço Profissional: R\$ 0,00		Total Hospitalar: R\$ 0,00
Serviço Ambulatorial: R\$ 24,24	Serviço Hospitalar: R\$ 0,00															
Total Ambulatorial: R\$ 24,24	Serviço Profissional: R\$ 0,00															
	Total Hospitalar: R\$ 0,00															
Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço	Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS					
Descrição AVALIAÇÃO DAS CÉLULAS ENDOTELIAIS CORNEANAS (INCLUI REGISTRO GRÁFICO MORFOLÓGICO CELULAR)																



Usuário: publico

Procedimento
Compatibilidades
Tabelas
Relatórios

Procedimento

Procedimento: 04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão
 Forma de Organização: 05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino

Competência: 07/2022 Histórico de alterações

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial Hospitalar Hospital Dia
 Complexidade: Alta Complexidade
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
 Sub-Tipo de Financiamento:
 Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal) APAC (Proc. Principal)
 Sexo: Ambos
 Média de Permanência: 1
 Tempo de Permanência:
 Quantidade Máxima: 1
 Idade Mínima: 0 meses
 Idade Máxima: 130 anos
 Pontos: 236
 Atributos Complementares: Inclui valor da anestesia Permite Informação de Equipe Cirúrgica

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 771,60	Serviço Hospitalar: R\$ 642,96
Total Ambulatorial: R\$ 771,60	Serviço Profissional: R\$ 128,64
	Total Hospitalar: R\$ 771,60

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO PARA O TRATAMENTO DE CATARATA (SENIL, TRAUMÁTICA, CONGÊNITA, COMPLICADA, E OUTRAS) COM USO DE FACOEMULSIFICADOR COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL ACRÍLICA OU DE SILICONE.LENTE INCLUSA NO PROCEDIMENTO.



SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Download | Wiki | Fale Conosco | Sair

Usuário: publico

||
||
||
||
||

Procedimento

Procedimento: 04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO

Grupo: 04 - Procedimentos cirúrgicos
 Sub-Grupo: 05 - Cirurgia do aparelho da visão
 Forma de Organização: 05 - Conjuntiva, córnea, câmara anterior, íris, corpo ciliar e cristalino

Competência: 08/2022 [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial
 Complexidade: Média Complexidade
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
 Sub-Tipo de Financiamento:
 Instrumento de Registro: BPA (Consolidado) BPA (Individualizado)
 Sexo: Ambos
 Média de Permanência:
 Tempo de Permanência:
 Quantidade Máxima: 1
 Idade Mínima: 0 meses
 Idade Máxima: 130 anos
 Pontos:
 Atributos Complementares:

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 209,55	Serviço Hospitalar: R\$ 0,00
Total Ambulatorial: R\$ 209,55	Serviço Profissional: R\$ 0,00
	Total Hospitalar: R\$ 0,00

Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
-----------	-----	-----	-------	-----------------------	-------------	-------	--------	--------------------	---------	------

Descrição

CONSISTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO AMBULATORIAL COM FINALIDADE TERAPÊUTICA, SOB ANESTESIA LOCAL, PARA TRATAMENTO DE PTERÍGIO (QUALQUER TÉCNICA).



CENTRO DE OLHOS DE IMPERATRIZ
CNPJ Nº 02.739.477/0001-19

Ao Município de Formosa da Serra Negra- MA
Objeto: Prestação de serviços oftalmológicos para o atendimento dos pacientes do município de Formosa da Serra Negra - MA

Orçamento

ITEM	OBJETO	QTD	UN D	P. UNT.	P. TOTAL
1	CONSULTAS OFTALMOLOGICAS	380	serv	180,00	68.400,00
2	MAPEAMENTO DE RETINA	200	serv	220,00	44.000,00
3	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	200	serv	220,00	44.000,00
4	MICROSPIA ESPECULAR	200	serv	220,00	44.000,00
5	ULTRASSONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR	150	serv	230,00	34.500,00
6	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ LIO DOBRÁVEL	150	serv	1.360,00	204.000,00
7	PTERIGIO COM TRANSPLANTE	50	serv	500,00	25.000,00
8	ANESTESISTA OCULAR	200	serv	240,00	48.000,00
				TOTAL	511.900,00

Validade da proposta: 60 dias

Imperatriz - MA, 20 de setembro de 2022

Dr. Antonio de Padua
Oftalmologista
CRM-MA 2840 - RQE 2419

CENTRO DE OLHOS DE IMPERATRIZ
CNPJ Nº 02.739.477/0001-19
Dr. Antônio de Padua Ferreira Barros

DH ANESTHESIA

SEGURANÇA PARA VOCÊ

Fis. Nº 40
Proc. Nº _____
Rubrica P

Cotação de preços

Ao Município de Formosa da Serra Negra- MA
Objeto: Prestação de serviços oftalmológicos

ITEM	OBJETO	QTD	UND	P. UNT.	P. TOTAL
1	CONSULTAS OFTALMOLOGICAS	380	serv	182,00	69.160,00
2	MAPEAMENTO DE RETINA	200	serv	215,00	43.000,00
3	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	200	serv	215,00	43.000,00
4	MICROSPIA ESPECULAR	200	serv	215,00	43.000,00
5	ULTRASSONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR	150	serv	210,00	31.500,00
6	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ LIO DOBRÁVEL	150	serv	1.355,00	203.250,00
7	PTERIGIO COM TRANSPLANTE	50	serv	520,00	26.000,00
8	ANESTESISTA OCULAR	200	serv	250,00	50.000,00
TOTAL					508.910,00

Prazo de validade da proposta: 60 dias

Imperatriz – MA, 19 de setembro de 2022

DH ANESTHESIA LTDA
CNPJ Nº 07.986.642/0001-50

RUA MINAS GERAIS, 1073, TRÊS PODERES, IMPERATRIZ – MA
CEP: 65903-020
FONE: 99 9 - 8808-0070



Fis. Nº 41
Proc. Nº _____
Rubrica R

**CLÍNICA DE OLHOS
DR. RAFAEL BARROSO**
CNPJ Nº 15.105.082/0001-06

Ao Município de Formosa da Serra Negra - MA
Objeto: Prestação de serviços oftalmológicos

Orçamento

ITEM	OBJETO	QTD	UND	P. UNT.	P. TOTAL
1	CONSULTAS OFTALMOLOGICAS	380	serv	175,00	66.500,00
2	MAPEAMENTO DE RETINA	200	serv	210,00	42.000,00
3	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	200	serv	210,00	42.000,00
4	MICROSPIA ESPECULAR	200	serv	210,00	42.000,00
5	ULTRASSONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR	150	serv	220,00	33.000,00
6	FACOEMLSIFICAÇÃO C/ LIO DOBRÁVEL	150	serv	1.370,00	205.500,00
7	PTERIGIO COM TRANSPLANTE	50	serv	510,00	25.500,00
8	ANESTESISTA OCULAR	200	serv	245,00	49.000,00
TOTAL					505.500,00

Prazo de validade da proposta: 60 dias

Imperatriz - MA, 15 de setembro de 2022

Rafael de Barros Barroso

CLÍNICA DE OLHOS DR. RAFAEL BARROSO LTDA
CNPJ Nº 15.105.082/0001-06
DR. RAFAEL BARROSO

Rua João Lisboa, 878 - Centro - Imperatriz - MA
(Entre Ruas Rio Grande e Paraíba)
(99) 3525-8302 | (99) 3523-7909 | (99) 98853-8302