

PROPOSTA DE PREÇO

A

Prefeitura Municipal de Baturité

Razão Social: Associação Beneficente Médica de Pajuçara - Abemp

CNPJ: 06.578.611/0001-06

Endereço: Rua João Conrado, 363 - Pajuçara - Maracanaú/CE - CEP: 61.932-330

E-mail: abemp@hospitalabemp.org.br

Representante Legal: Francisco Antônio Camelo Farente - Presidente

CPF: 034.506.193-49

Dados Bancários:

Caixa Econômica Federal

Ag: 1961

Op: 003

Conta: 3035-2

Apresentamos a V.Sa., nossa proposta de preços para realização de procedimentos cirúrgicos e exames especializados, para atendimento de usuários do Sistema Municipal de Saúde de Baturité/CE.

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

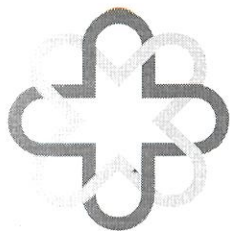
DESCRIÇÃO	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
HEMORROIDECTOMIA	4	R\$1.213,69	R\$ 4.874,76
COLECISTECTOMIA	4	R\$1.739,43	R\$6.957,72
HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	5	R\$1.399,68	R\$6.998,40
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	5	R\$1.349,80	R\$6.749,00
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	5	R\$1.316,83	R\$ 6.584,15
HERNIOPLASTIA INGUINAL (UNILATERAL)	5	R\$1.313,78	R\$6.568,90
HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	5	R\$1.302,39	R\$6.511,95
HERNIOPLASTIA UMBILICAL	5	R\$1.287,48	R\$6.437,40
CISTOCRAFIA	1	R\$1.945,00	R\$1.945,00
CISTOSTOMIA	3	R\$1.945,00	R\$5.835,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTOCÉLE	1	R\$2.463,50	R\$2.468,50
URETEROLITOTOMIA	1	R\$2.463,50	R\$2.468,50

Rua João Conrado, nº 363 - Pajuçara - Maracanaú/Ceará ☎ (85) 3297.2072

CNPJ: 06.578.611/0001-06

CNSS: 23002.005898/85-51

www.hospitalabemp.org.br



HOSPITAL
DIONÍSIO LAPA
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE MÉDICA DE PAJUÇARA



TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	1	R\$ 1.945,00	R\$ 1.945,00
VASECTOMIA	4	R\$1.600,00	R\$6.400,00
POSTECTOMIA	5	R\$1.600,00	R\$8.000,00
HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	5	R\$2.468,50	R\$12.342,50
HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	5	R\$2.468,50	R\$12.342,50
HISTERECTOMIA TOTAL	6	R\$2.468,50	R\$14.811,00
LAQUEADURA TUBAREA	5	R\$1.945,00	R\$9.725,00
OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	3	R\$2.468,50	R\$7.405,50
ADENOIDECTOMIA	8	R\$2.300,00	R\$18.400,00
AMIGDALECTOMIA	8	R\$2.300,00	R\$18.400,00
AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	8	R\$2.500,00	R\$20.000,00
CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	2	R\$562,86	R\$1.125,72
HISTEROSCOPIA CIRURGICA	4	R\$964,56	R\$3.858,24
		TOTAL	R\$199.154,74

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Maracanaú, 07 de julho de 2022.

Documento assinado digitalmente
gov.br FRANCISCO ANTONIO CAMELO PARENTE
Data: 07/07/2022 16:19:03-0300
Verifique em <https://verificador.iti.br>

Francisco Antônio Camelo Parente
CPF: 034.506.193-49
Presicente