Prefeitura Municipal
de Sapezal
Folha nº 200

ANEXO II

TERMO DE ACEITE DA PROPOSTA FINANCEIRA

Razão Social: GASPERI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome de Fantasia: Hospital de Olhos do Cerrado

CNPJ nº: 49.133.768/0001-22

Inscrição Estadual nº: ISENTA

Inscrição Municipal nº: 30074

Endereço completo: Rua Antônio José da Silva, nº 68-W -Centro, Tangará da Serra MT CEP 78300-100

Representante: Monik Gasperi

CPF: 018.042.321-57

I- Ao aderir o presente credenciamento, declaramos conhecer o inteiro teor do Edital de Credenciamento (Chamada Pública) nº 015/2025 e normativas vinculadas, bem como o valor o qual o Município de Sapezal se propõe a pagar pelos serviços prestados de acordo com o valor médio de referência, que foi obtido com base no preço de mercado e comprometemos a prestar atendimento aos usuários do Sisterna Único de Saúde, encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as condições estabelecidas no Edital e seus Anexos, na especialidade e nos valores assim especificados:

ITEM	CÓD. MATERIAL	DESCRIÇÃO	UND	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	144395	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO CONSULTA MÉDICA OFTALMOLOGIA (INCLUSO TONOMETRIA, GONIOSCOPIA, FUNDOSCOPIA, ALTO REFRAÇÃO).	UN	1200	R$ 137,00	R$ 164.400,00
2	144396	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO MAPEAMENTO DE RETINA.	UN	100	R$ 153,59	R$ 15.359,00
3	151760	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO EXAMES DE BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR (ECOBIOMETRIA).	UN	30	R$ 127,34	R$ 3.820,20
4	151759	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	UN	30	R$ 167,24	R$ 5.017,20
5	144402	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO TOPOGRAFIA OCULAR.	UN	30	R$ 136,62	R$ 4.098,60
6	144398	SERVIÇO DE EXAME - DO TIPO EXAME PAQUIMETRIA VISUAL	UN	30	R$ 121,60	R$ 3.648,00
7	144399	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO MICROSCOPIA ESPECULAR.	UN	30	R$ 166,87	R$ 5.006,10
8	144401	SERVIÇO DE EXAME DO TIPO EXAME DE YAG LASER.	UN	30	R$ 285,20	R$ 8.556,00
9	144378	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO IRIDECTOMIA LASER OU CIRURGICA.	UN	10	R$ 1.293,77	R$ 12.937,70
10	144379	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO RETIRADA DE CORPO ESTRANHO CÓRNEA.	UN	10	R$ 294,93	R$ 2.949,30
11	144381	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO SUTURA DE ESCLERA.	UN	5	R$ 2.415,00	R$ 12.075,00
12	144364	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO EXERESE DE PTERIGIO.	UN	100	R$ 512,55	R$ 51.255,00
13	152319	SERVIÇO DE PROCEDIMENTO MÉDICO DO TIPO CIRURGIA DE CATARATA (FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LIO) UNILATERAL.	UN	70	R$ 1.895,93	R$ 132.715,10

II- Declaramos por fim estarmos ciente de todas as condições do edital supracitado, bem como de todas as especificações contidas na minuta do futuro termo de credenciamento a ser assinado e que as aceitamos de forma incondicional.