

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS – CE
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS – CE
SETOR DE LICITAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº SS-CH001/2026

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS-CE
A/C COMISSÃO DE AGENTES DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO

REF.: ENCAMINHAMENTO DE DOCUMENTOS AO CREDENCIAMENTO

Prezados Senhores,

A empresa AMO ATENCAO MÉDICA OFTALMOLOGICA LTDA, inscrita no CNPJ nº 10.673.476/0001-47, sediada na Rua São Paulo, 757 – Centro – Baturité – CE, representada pelo procurador ANTONIO GABRIEL FACÓ MARTINS, portador do documento de identidade nº 20075136966, inscrito no CPF sob o nº 062.781.583-96, telefone (85) 9 9995-7009, referindo ao credenciamento chamado por essa PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS-CE comparece até Vossas Senhorias para apresentar a documentação como se encontra exigida, para exame dessa comissão.

No tocante a proposta de preços para prestação de serviços, informa que aceita os mesmos conforme definidos no Edital.

Igualmente, informa que concorda com todas as condições estipuladas no edital, através da prestação dos serviços detalhados conforme indicados no Caderno de Serviços adiante discriminado, no regime de atendimento ali mencionado.

Atenciosamente

Baturité, 2 de junho de 2026

Documento assinado digitalmente
gov.br ANTONIO GABRIEL FACÓ MARTINS
Data: 02/06/2026 10:42:52-0300
Verifique em <https://validar.jt.gov.br>

AMO - ATENCAO MEDICA OFTALMOLOGICA LTDA
10.673.476/0001-47
ANTONIO GABRIEL FACÓ MARTINS
062.781.583-96
PROCURADOR
(85) 9 9995-7009 – licitacaooftalmo@gmail.com



Rua São Paulo, 757, Centro - Baturité
visite nosso instagram @amooftalmologia

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS – CE
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS – CE
SETOR DE LICITAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº SS-CH001/2026

ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	UNIDADE	V.UNIT	QTD. MENSAL	QTD. ANUAL	VALOR ESTIMADO MENSAL	VALOR ESTIMADO GLOBAL
1	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	SERVIÇO	R\$ 10,00	721	8652	R\$ 7.210,00	R\$ 86.520,00
2	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	SERVIÇO	R\$ 24,24	31	372	R\$ 751,44	R\$ 9.017,28
3	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	SERVIÇO	R\$ 12,34	46	552	R\$ 567,64	R\$ 6.811,68
4	02.01.01.009-7	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	SERVIÇO	R\$ 31,10	5	60	R\$ 155,50	R\$ 1.866,00
5	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	SERVIÇO	R\$ 40,00	35	420	R\$ 1.400,00	R\$ 16.800,00
6	02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR (CDPO) (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	SERVIÇO	R\$ 10,11	51	612	R\$ 515,61	R\$ 6.187,32
7	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	SERVIÇO	R\$ 3,37	27	324	R\$ 90,99	R\$ 1.091,88
8	02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA	SERVIÇO	R\$ 24,24	5	60	R\$ 121,20	R\$ 1.454,40
9	02.11.06.008-9	ELETORRETINOGRAMA	SERVIÇO	R\$ 24,24	5	60	R\$ 121,20	R\$ 1.454,40
10	02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	SERVIÇO	R\$ 3,37	24	288	R\$ 80,88	R\$ 970,56
11	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	SERVIÇO	R\$ 3,37	301	3612	R\$ 1.014,37	R\$ 12.172,44
12	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	SERVIÇO	R\$ 6,74	91	1092	R\$ 613,34	R\$ 7.360,08
13	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	SERVIÇO	R\$ 24,24	68	816	R\$ 1.648,32	R\$ 19.779,84
14	02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	SERVIÇO	R\$ 3,37	24	288	R\$ 80,88	R\$ 970,56
15	02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DA CÓRNEA	SERVIÇO	R\$ 24,24	2	24	R\$ 48,48	R\$ 581,76
16	02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	SERVIÇO	R\$ 3,37	358	4296	R\$ 1.206,46	R\$ 14.477,52
17	02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA	SERVIÇO	R\$ 6,74	26	312	R\$ 175,24	R\$ 2.102,88

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS – CE
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS – CE
SETOR DE LICITAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº SS-CH001/2026

18	02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	SERVIÇO	R\$ 3,37	29	348	R\$ 97,73	R\$ 1.172,76
19	02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	SERVIÇO	R\$ 3,37	49	588	R\$ 165,12	R\$ 1.981,56
20	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	SERVIÇO	R\$ 3,37	154	1848	R\$ 518,98	R\$ 6.227,76
21	04.05.01.004-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE PÁLPEBRA	SERVIÇO	R\$ 22,93	20	240	R\$ 458,60	R\$ 5.503,20
22	04.05.01.005-2	EPILAÇÃO A LASER	SERVIÇO	R\$ 45,00	5	60	R\$ 225,00	R\$ 2.700,00
23	04.05.01.006-0	EPILAÇÃO DE CÍLIOS	SERVIÇO	R\$ 22,93	31	372	R\$ 710,83	R\$ 8.529,96
24	04.05.01.007-9	EXÊRESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRA E SUPERCÍLIO	SERVIÇO	R\$ 78,75	18	216	R\$ 1.417,50	R\$ 17.010,00
25	04.05.01.010-9	OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	SERVIÇO	R\$ 19,14	11	132	R\$ 210,54	R\$ 2.526,48
26	04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	SERVIÇO	R\$ 22,93	7	84	R\$ 160,51	R\$ 1.926,12
27	04.05.01.017-6	SUTURA DE PÁLPEBRAS	SERVIÇO	R\$ 143,99	12	144	R\$ 1.727,88	R\$ 20.734,56
28	04.05.03.011-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE MÍASE PALPEBRAL	SERVIÇO	R\$ 22,93	5	60	R\$ 114,65	R\$ 1.375,80
29	04.05.04.007-5	EVISCERAÇÃO DO GLOBO OCULAR	SERVIÇO	R\$ 587,51	1	12	R\$ 587,51	R\$ 7.050,12
30	04.05.04.013-0	INJEÇÃO RETROBULBAR / PERIBULBAR	SERVIÇO	R\$ 22,93	9	108	R\$ 206,37	R\$ 2.476,44
31	04.05.04.019-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE XANTELASMA	SERVIÇO	R\$ 116,42	1	12	R\$ 116,42	R\$ 1.397,04
32	04.05.05.003-8	CAUTERIZAÇÃO DE CÔRNEA	SERVIÇO	R\$ 19,14	11	132	R\$ 210,54	R\$ 2.526,48
33	04.05.05.006-2	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ASTIGMATISMO SECUNDÁRIO	SERVIÇO	R\$ 19,14	6	72	R\$ 114,84	R\$ 1.378,08
34	04.05.05.007-0	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE HÉRNIA DE ÍRIS	SERVIÇO	R\$ 259,20	2	24	R\$ 518,40	R\$ 6.220,80
35	04.05.05.008-9	EXÊRESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	SERVIÇO	R\$ 82,28	13	156	R\$ 1.069,64	R\$ 12.835,68

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS – CE
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS – CE
SETOR DE LICITAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº SS-CH001/2026

36	04.05.05.017-8	IRIDECTOMIA CIRÚRGICA	SERVIÇO	R\$ 297,46	2	24	R\$ 594,92	R\$ 7.139,04
37	04.05.05.020-8	PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	SERVIÇO	R\$ 82,28	3	36	R\$ 246,84	R\$ 2.962,08
38	04.05.05.025-9	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	SERVIÇO	R\$ 25,00	53	639	R\$ 1.325,00	R\$ 15.900,00
39	04.05.05.032-1	TRABECULECTOMIA	SERVIÇO	R\$ 898,35	1	12	R\$ 898,35	R\$ 10.780,20
40	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTERÍGIO	SERVIÇO	R\$ 209,55	54	648	R\$ 11.315,70	R\$ 135.788,40
41	04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LIO	SERVIÇO	R\$ 771,60	72	864	R\$ 55.555,20	R\$ 666.662,40
VALOR GLOBAL							R\$ 94.368,63	R\$ 1.132.423,56

Valor estimado mensal: R\$ 94.368,63 (noventa e quatro mil trezentos e sessenta e oito reais e sessenta e três centavos)

Valor estimado global: R\$ 1.132.423,56 (um milhão cento e trinta e dois mil quatrocentos e vinte e três reais e cinquenta e seis centavos)

IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

RAZÃO SOCIAL/NOME: AMO - ATENCAO MEDICA OFTALMOLOGICA LTDA

CNPJ/CPF (MF) Nº: 10.673.476/0001-47

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº: ISENTA

INSCRIÇÃO DISTRITAL Nº: 7284

ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 757 – CENTRO – CEP: 62.760-000 - CIDADE: BATURITÉ – CE

ENDEREÇO: AV. TRISTÃO GONÇALVES, 1366 – CENTRO – CEP: 60.015-000 – CIDADE: FORTALEZA – CE

REPRESENTANTE (PROCURADOR): ANTONIO GABRIEL FACÓ MARTINS

TELEFONE: (85) 9 9995-7009

E-MAIL: LICITACAOOFTALMO@GMAIL.COM

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3140-2 - CONTA CORRENTE Nº: 33885-0

DADOS DO PROCURADOR

NOME: ANTONIO GABRIEL FACÓ MARTINS **NACIONALIDADE:** BRASILEIRO

ESTADO CÍVIL: SOLTEIRO **PROFISSÃO:** ASSESSOR DE LICITAÇÃO

CPF: 062.781.583-96

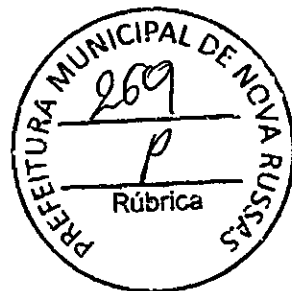
CARTEIRA DE IDENTIDADE: 20075136966 EXPEDIDO POR: SSP-CE

DOMICÍLIO: AV. D, 1008 – CONJUNTO CEARÁ – FORTALEZA-CE

TELEFONE: (85) 9 9995-7009



AMO
Atenção Médica Oftalmológica



À
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA RUSSAS – CE
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA RUSSAS – CE
SETOR DE LICITAÇÃO

CREDENCIAMENTO Nº SS-CH001/2026
ENDEREÇO ELETRÔNICO: LICITACAOOFTALMO@GMAIL.COM

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (CENTO E VINTE) DIAS.
PRAZO DE EXECUÇÃO: CONFORME EDITAL.
PRAZO DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

DADOS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

NOME: LEO FELYPPE FERREIRA SAPPI

CPF: 031.667.503-20

CARGO/FUNÇÃO: SÓCIO

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 2002002139984 EXPEDIDO POR: SSP-CE



Rua São Paulo, 757, Centro - Baturité
visite nosso instagram  @amooftalmologia