



HOSPITAL E MATERNIDADE "OASE"
"Ordem Auxiliadora das Senhoras Evangélicas"

Telefone/Fax (47) 3380-6500 - Rua Germano Brandes Sênior, 690 - 89120-000 - TIMBÓ - SC
CNES - 253719-2 - CNPJ: 86.377.553/0002 - 64 - Inscrição Estadual: Isento
E-mail: adm@hospitaloase.com.br

Timbó (SC), 24 de julho de 2023

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ (SC)

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

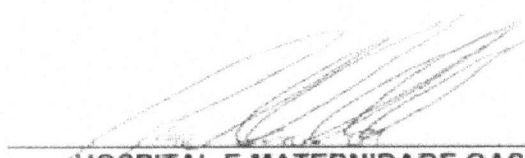
COTAÇÃO DE PREÇOS CONTRATAÇÃO DE HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS DE ORTOPEDIA DE ALTA COMPLEXIDADE (COM POSSÍVEL NECESSIDADE DE LEITO DE UTI DE RETAGUARDA), PARA OS USUÁRIOS DO SUS ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, MEDIANTE REQUISIÇÃO E EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS ABAIXO:

| Item | Material/Serviço | Un. Med. | Qtd licitada | Valor unitário | Valor total |
|------|---|----------|---------------|-------------------|---------------------|
| 1 | 49382 - CONSULTA PARA AVALIAÇÃO | UN | 70 | 160 | 11.200,00 |
| 2 | 49383 - HÉRNIA DISCAL E/OU LAMINECTOMIA | UN | 10 | 8.500,00 | 85.000,00 |
| 3 | 49384 - ARTRODESE DE COLUNA DE 01 (UM) NÍVEL | UN | 10 | 18.550,00 | 185.500,00 |
| 4 | 49385 - ARTRODESE DE COLUNA DE 02 (DOIS) NIVEIS | UN | 10 | 21.730,00 | 217.300,00 |
| 5 | 49386 - ARTRODESE DE COLUNA DE 03 (TRES) NIVEIS | UN | 10 | 25.710,00 | 257.100,00 |
| 6 | 49387-ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE JOELHO COM IMPLANTE | UN | 10 | 12.140,00 | 121.400,00 |
| 7 | ARTROPLASTIA DE REVISÃO DO QUADRIL | UN | 10 | 13.800,00 | 138.000,00 |
| 8 | REVISÃO DE PROTESE DE JOELHO | UN | 10 | 13.500,00 | 121.500,00 |
| 9 | 49388 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DE QUADRIL COM IMPLANTE | UN | 10 | 13.300,00 | 133.000,00 |
| 10 | 49389 - ARTROPLASTIA TOTAL COM PROTESE HIBRIDA | UN | 10 | 14.900,00 | 149.000,00 |
| 11 | 49390 - DIÁRIA DE LEITO DE UTI | UN | 50 | 850 | 42.500,00 |
| | TOTAL GERAL RS | | 210,00 | 143.140,00 | 1.461.500,00 |

CONDIÇÕES GERAIS:

- 1) Prazo Validade da Proposta: 30 dias
- 2) Prazo Entrega: Mensal
- 3) Prazo de Pagamento: 30 dias após a emissão da nota fiscal

Atenciosamente,


HOSPITAL E MATERNIDADE OASE
CNPJ nº 86.377.553/0002-64

Robson Almeida
CRA/SC 6-01701
CPF: 026.586.109-80