

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 EM VÁRIAS ESPECIALIDADES PARA PACIENTES COM COMORBIDADES/ RESTRIÇÕES, COM 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	Unid. medida	Qtd licitada	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	48923 - CONSULTA PRÉ OPERATORIA COM CIRURGIAO	UN	Até 60 por ano	110,00	6.600,00
2	48924 - CONSULTA PRÉ OPERATÓRIA COM ANESTESISTA	UN	Até 60 por ano	110,00	6.600,00
3	48926 - CIRURGIA DE REVERSÃO DE OSTOMIA	UN	Até 36 por ano	7.650,00	275.400,00
4	48925 - CIRURGIA DE VESÍCULA - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO E OU OBESO)	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
5	48927 - CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO E OU OBESO)	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
6	48928 - CIRURGIA DE HÉRNIA UMBILICAL - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO E OU OBESO)	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
7	48929 - CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO NÃO ONCOLÓGICA	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
8	48930- CIRURGIAS GINECOLÓGICAS - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (OBESA, DIABÉTICA E OU HIPERTENSA)	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
9	48931- CIRURGIAS UROLÓGICAS (NEFRECTOMIA RADIAL,NEFROLITOTOMIA, NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA, NEFROTOTOMIA COM OU SEM DRENAGEM, PIELOTOTOMIA, RESSECÇÃO TRANSURETRAL DE PRÓSTATA).	UN	Até 36 por ano	9.400,00	338.400,00
10	48932 - CIRURGIA ENDOSCÓPICA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA	UN	Até 36 por ano	15.300,00	550.800,00
11	48933 - VAGA DE UTI APÓS 1ª DIÁRIA	UN	Até 180 por ano	900,00	162.000,00
12	RTU (RESSECÇÃO TRANS-URETRAL) DE PRÓSTATA	UN	Até 36 por ano	6.500,00	234.000,00
13	POSTECTOMIA COM ANESTESIA LOCAL	UN	Até 36 por ano	2.500,00	90.000,00
14	HIDROCELE	UN	Até 36 por ano	4.500,00	162.000,00
15	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	UN	Até 36 por ano	3.500,00	126.000,00
16	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	UN	Até 36 por ano	6.500,00	234.000,00
17	URETERORRENOLITOTRIPSIA	UN	Até 36 por ano	8.000,00	288.000,00
TOTAL GERAL				86.220,00	3.238.800,00

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



Hospital
Santa Pelizzari

ORÇAMENTO CIRÚRGICO

DATA DO ORÇAMENTO:	11/09/2023
PACIENTE:	MUNICÍPIO DE ABELARDO LUZ
TELEFONE:	
PROCEDIMENTO:	RTU DE PROSTATA + CISTOLITOTRIPSIA
MÉDICO:	DR VILMAR
CONVÊNIO:	ESPECIAL

VALORES INCLUSOS

RM MÉDICO DR. VILMAR	R\$	5.000,00
INSTRUMENTADOR	R\$	200,00
RM MÉDICO DR. ANESTESISTA	R\$	2.250,00
ANATOMO		
HOSPITAL	R\$	6.130,00
TOTAL SEM PREVATIVO	R\$	13.580,00

OBSERVAÇÕES

Remanejar o valor desse orçamento sem redução no ato do PAGAMENTO

NÃO INCLUI

Exames PÓS OPERATORIO

BALSA DE SANGUE

UTI

FORMA DE PAGAMENTO

Dinheiro, cartões de débito (Visa ou Master Card) PÓS o cirúrgico.

Para pagamentos com cheques: Data de abertura de conta superior a 02 ANOS.

Não aceitamos cheques de terceiros.

Rua Barão do Rio Branco, 305 - Centro - 85110-000 - Curitiba - PR - Fone: (41) 3333-1122

Site: www.santapelizzari.com.br - E-mail: contabilidade@santapelizzari.com.br

CNPJ: 29.513.730/0001-00 - Insc. Est. Par. 10.000.000-00



Prestação de serviço Hospitalar - HRO

ORÇAMENTOS PARA REGISTRO DE PREÇO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

SOLICITANTE: SMS DE ABELARDO LUZ - SC

Consulta Pré Operatória na Especialidade de Urologia

Tipo de Atendimento	Valor Unitário
Consulta pré operatória na especialidade de Urologia	R\$ 150,00

URETERRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER

Estão inclusos no Orçamento:

- Consulta pré operatória – 01
- Consulta pré anestésica – 01
- Consulta pós operatória (15/30 dias) – 02
- Diárias com acompanhante apartamento – **Ambulatorial Externo**
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med - na sala cirúrgica e quarto
- OPME
- Cirurgião principal - 01
- Honorários Anestesista - 01
- Taxas de Logística de OPME

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ 17.920,00

NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA COM OU SEM LASER

Estão inclusos no Orçamento:

- Consulta pré operatória – 01
- Consulta pré anestésica – 01
- Consulta pós operatória (15/30 dias) – 02
- Diárias com acompanhante apartamento – **02**
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med - na sala cirúrgica e quarto
- OPME
- Cirurgião principal – 01
- Cirurgião Auxiliar – 01
- Honorários Anestesista - 01
- Taxas de Logística de OPME

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ 18.726,00

RTU DE PRÓSTATA- (COM OU SEM USO DA ALÇA - OPME)

Estão inclusos no Orçamento:

- Consulta pré operatória – 01
- Consulta pré anestésica – 01
- Consulta pós operatória (15/30 dias) – 02
- Diárias com acompanhante apartamento – 02
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med - na sala cirúrgica e quarto
- OPME
- Cirurgião principal – 01
- Honorários Anestesista - 01
- Taxas de Logística de OPME

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ **18.960,00**

NEFRECTOMIA

Estão inclusos no Orçamento:

- Consulta pré operatória – 01
- Consulta pré anestésica – 01
- Consulta pós operatória (15/30 dias) – 02
- Diárias com acompanhante apartamento – 02
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med - na sala cirúrgica e quarto
- OPME
- Cirurgião principal – 01
- Honorários Anestesista - 01
- Taxas de Logística de OPME

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ **19.960,00**

PIELOLITOTOMIA

Estão inclusos no Orçamento:

- Consulta pré operatória – 01
- Consulta pré anestésica – 01
- Consulta pós operatória (15/30 dias) – 02
- Diárias com acompanhante apartamento – 02
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med - na sala cirúrgica e quarto
- OPME
- Cirurgião principal – 01
- Honorários Anestesista - 01
- Taxas de Logística de OPME

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ **17.610,00**

URETEROLITOTOMIA

Estão inclusos no Orçamento:

- Consulta pré operatória – 01
- Consulta pré anestésica – 01
- Consulta pós operatória (15/30 dias) – 02
- Diárias com acompanhante Semi-privativo – 02
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med - na sala cirúrgica e quarto
- OPME
- Cirurgião principal – 01
- Cirurgião Auxiliar – 01
- Honorários Anestesista - 01
- Taxas de Logística de OPME

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ 16.980,00

RETIRADA DUPLO J SIMPLES (ANESTESIA LOCAL)

Estão inclusos no Orçamento:

- Consulta pré operatória – 01
- Consulta pós operatória – 01
- Ambulatorial
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med - na sala cirúrgica
- Cirurgião principal – 01

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ 2,950,00

RETIRADA DUPLO J COMPLEXA (EM BLOCO CIRÚRGICO)

Estão inclusos no Orçamento:

- Consulta pré operatória – 01
- Consulta pré anestésica – 01
- Consulta pós operatória – 01
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med
- Cirurgião principal – 01
- Honorários Anestesista - 01
- Taxas de Logística de OPME

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ 3.790,00

PASSAGEM DE DUPLO J (Sob Anestesia em CC)

Estão inclusos no Orçamento:

- Ambulatorial
- Taxa de sala cirúrgica - 01
- Despesas com Mat/Med - na sala cirúrgica
- Cirurgião principal - 01
- Honorários Anestesista - 01

VALOR TOTAL UNITÁRIO - R\$ 4,750,00

• Considerar reserva de valores para eventuais intercorrências no período de internação 02 vezes de R\$ 103.000,00

- Os valores dos procedimentos deste orçamento referem-se aos itens discriminados conforme apresentação;
- Não estão inclusos exames Pré-operatórios, hemoterapia e nutrição parenteral;
- Não estão inclusas diárias excedentes e diárias de UTI Geral;
- Todos os itens descritos referem-se ao período de internação do paciente;
- Os valores deste orçamento poderão sofrer alteração quando gerado gastos extras não inclusos na descrição, sendo necessária a apresentação de justificativa através de relatório médico;
- OBS.: Nos casos de intercorrência no transoperatório e/ou pós-cirúrgico até 48 horas da alta hospitalar, onde serão necessários intervenções não prevista neste orçamento, os valores serão faturados mediante abertura da conta com emissão de nota fiscal no valor total dos gastos hospitalares.
- **Esse Orçamento tem validade por 60 dias a partir da data de hoje**

Chapecó 11 de agosto 2023

Rodrigo Alberto Bortolozzo
Gerente Comercial
CRA-SC 31534
Associação Hospitalar Lenoir Vargas Ferreira
CNPJ 02.122.913/0001-06
Fone (49) 3321-6653



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ


A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ – CNPJ 86.324.860/0001-04 , vem pelo presente apresentar orçamento conforme segue abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
01	CONSULTA PRÉ OPERATÓRIA COM CIRURGIÃO	R\$ 120,00
02	CONSULTA PRÉ OPERATÓRIA COM ANESTESISTA	R\$ 120,00
03	CIRURGIA DE REVISÃO DE OSTOMIA	R\$ 9.945,00
04	CIRURGIA DE VISUCULA PACIENTE COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO E OU OBESO)	R\$ 5.525,00
05	CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO E OU OBESO)	R\$ 5.525,00
06	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO NÃO ONCOLÓGICA	R\$ 5.525,00
07	CIRURGIAS GINECOLÓGICAS - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO)	R\$ 5.525,00
08	CIRURGIAS UROLÓGICAS (NEFRECTOMIAN, RADIAL NEFROLITOTOMIA, NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA, COM OU SEM DRENAGEM, PIELOTOMIA, RESSECÇÃO TRANSRETAL DE PRÓSTATA)	R\$ 12.2000,00
09	CIRURGIA ENDOSCOPICA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA	R\$ 18.360,00
10	VAGA DE UTI APÓS 1º DIÁRIA	R\$ 1.100,00
11	RTU (RESSECÇÃO TRASNRETAL) DE PRÓSTATA	R\$ 7.800,00
12	PSOTECTOMIA COM ANESTESIA LOCAL	R\$ 3.125,00
13	HIDROCELE	R\$ 5.400,00

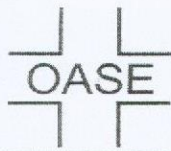
14	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 4.200,00
15	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINÁRIA	R\$ 7.800,00
16	URETERORRENOLITOTRIPSIA	R\$ 9.600,00

Sendo o que tínhamos a apresentar, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente.

 Documento assinado digitalmente
HELENO SANTOS SEVERO
Data: 31/10/2023 16:05:25-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

HELENO SANTOS SEVERO
DIRETOR ADMINISTRATIVO



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), 30 de outubro de 2023

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ (SC)

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

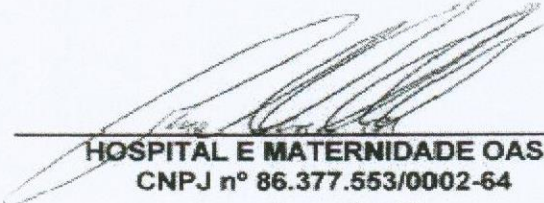
COTAÇÃO DE PREÇOS CONTRATAÇÃO DE HOSPITAL ESPECIALIZADO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS ELETIVOS EM VÁRIAS ESPECIALIDADES PARA PACIENTES COM COMORBIDADES/ RESTRIÇÕES, COM NECESSIDADE DE LEITO DE UTI DE RETAGUARDA, PARA OS USUÁRIOS DO SUS ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, MEDIANTE REQUISIÇÃO E EM CONFORMIDADE COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS ABAIXO:

Item	Material/Serviço	Unid. medida	Qtd licitada	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	48923 - CONSULTA PRÉ OPERATORIA COM CIRURGIAO	UN	Até 60 por ano	110,00	6.600,00
2	48924 - CONSULTA PRÉ OPERATÓRIA COM ANESTESISTA	UN	Até 60 por ano	110,00	6.600,00
3	48926 - CIRURGIA DE REVERSÃO DE OSTOMIA	UN	Até 36 por ano	7.650,00	275.400,00
4	48925 - CIRURGIA DE VESÍCULA - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO E OU OBESO)	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
5	48927 - CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO E OU OBESO)	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
6	48928 - CIRURGIA DE HÉRNIA UMBILICAL - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (HIPERTENSO E OU DIABÉTICO E OU OBESO)	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
7	48929 - CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO NÃO ONCOLÓGICA	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
8	48930- CIRURGIAS GINECOLÓGICAS - PACIENTE COM RESTRIÇÃO (OBESA, DIABÉTICA E OU HIPERTENSA)	UN	Até 36 por ano	4.250,00	153.000,00
9	48931- CIRURGIAS UROLÓGICAS (NEFRECTOMIA RADIAL, NEFROLITOTOMIA, NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA, NEFROTOTOMIA COM OU SEM DRENAGEM, PIELOTOTOMIA, RESSECÇÃO TRANSURETRAL DE PRÓSTATA).	UN	Até 36 por ano	9.400,00	338.400,00
10	48932 - CIRURGIA ENDOSCÓPICA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA	UN	Até 36 por ano	15.300,00	550.800,00
11	48933 - VAGA DE UTI APÓS 1ª DIÁRIA	UN	Até 180 por ano	900,00	162.000,00
12	RTU (RESSECÇÃO TRANS-URETRAL) DE PRÓSTATA	UN	Até 36 por ano	6.500,00	234.000,00
13	POSTECTOMIA COM ANESTESIA LOCAL	UN	Até 36 por ano	2.500,00	90.000,00
14	HIDROCELE	UN	Até 36 por ano	4.500,00	162.000,00
15	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	UN	Até 36 por ano	3.500,00	126.000,00
16	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA	UN	Até 36 por ano	6.500,00	234.000,00
17	URETERORRENOLITOTRIPSIA	UN	Até 36 por ano	8.000,00	288.000,00
TOTAL GERAL				86.220,00	3.238.800,00

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