



TERMO DE RATIFICAÇÃO, ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO N.º 08/2017 CPL/PMM

PROCESSO N.º 54.944/2017

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURIDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS (OFTALMOLOGIA)

Respaldado no artigo 25, caput, da Lei nº 8.666/93, no Parecer/2017 – PROGEM, de 24 de outubro de 2017 e no Parecer nº 394/2017 da Controladoria Geral do Município (CONGEM), **RATIFICO** a solicitação referente ao credenciamento de pessoa(s) jurídica(s) de direito privado para a execução de serviços especializados em OFTALMOLOGIA (Serviços Continuados), a serem prestados aos usuários do SUS que deles necessitem dentro dos limites físico e financeiro consoantes às especificações do Anexo I do Edital, **ADJUDICO** o objeto à empresas **CABRAL & KOZAK OFTALMOLOGIA LTDA – EPP**, inscrita no CNPJ n.º 27.508.573/0001-87, no valor total de R\$ 826.500,00 (Oitocentos e Vinte e Seis Mil e Quinhentos), **INSTITUTO DOS OLHOS DO SUL E SUDESTE DO PARÁ LTDA inscrita no CNPJ n.º 04.932.346/0001-89**, no valor total de R\$ 826.500,00 (Oitocentos e Vinte e Seis Mil e Quinhentos) e **CVCO CENTRO DE VISÃO E CIRURGIA DOS OLHOS LTDA -ME LTDA inscrita no CNPJ n.º 09.585.844/0001-16**, no valor total de 1.568.520,00 (Um Milhão e Quinhentos e Sessenta e Oito Mil e Quinhentos e Vinte), pelo que **HOMOLOGO** o Processo nº 54.944/2017/PMM, Inexigibilidade de Licitação nº 08/2017/CPL/PMM.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rodovia Transamazônica, s/nº, Agrópolis do INCRA – Marabá – Pará
CEP: 68.500-000, Fone (94) 3324-2383



PRESTADOR: CABRAL & KOZAK LTDA-EPP (VISION CLINICA INTEGRADA)

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	QUANT.MÊS	QUANT. ANO	CM. MAC/SUS	CM RP	VALOR UNIT	MAC/SUS MÊS	RP MÊS	TOTAL. MÊS	TOTAL. ANO
PROCEDIMENTOS CLINICOS E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA (GRUPO I)	100	1200	34,40	65,60	100,00	3.440,00	6.560,00	10.000,00	120.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO I	3	36	20,00	55,00	75,00	60,00	165,00	225,00	2.700,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO II	3	36	45,00	105,00	150,00	135,00	315,00	450,00	5.400,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO III	3	36	120,00	180,00	300,00	360,00	540,00	900,00	10.800,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO IV	3	36	160,00	340,00	500,00	480,00	1.020,00	1.500,00	18.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO V	14	168	139,70	660,30	800,00	1.955,80	9.244,20	11.200,00	134.400,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO VI	3	36	400,00	800,00	1.200,00	1.200,00	2.400,00	3.600,00	43.200,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO VII	2	24	500,00	1.000,00	1.500,00	1.000,00	2.000,00	3.000,00	36.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO VIII	20	240	643,00	1.157,00	1.800,00	12.860,00	23.140,00	36.000,00	432.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO IX	1	12	794,88	1.205,12	2.000,00	794,88	1.205,12	2.000,00	24.000,00
	152	1.824				22.285,68	46.589,32	68.875,00	826.500,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rodovia Transamazônica, s/nº, Agrópolis do INCRA – Marabá – Pará
CEP: 68.500-000, Fone (94) 3324-2383



PRESTADOR: INSTITUTO DE OLHOS SUL E SUDESTE DO PARÁ LTDA-ME

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	QUANT.MÊS	QUANT. ANO	CM. MAC/SUS	CM RP	VALOR UNIT	MAC/SUS MÊS	RP MÊS	TOTAL. MÊS	TOTAL. ANO
PROCEDIMENTOS CLINICOS E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA (GRUPO I)	100	1200	34,40	65,60	100,00	3.440,00	6.560,00	10.000,00	120.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO I	3	36	20,00	55,00	75,00	60,00	165,00	225,00	2.700,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO II	3	36	45,00	105,00	150,00	135,00	315,00	450,00	5.400,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO III	3	36	120,00	180,00	300,00	360,00	540,00	900,00	10.800,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO IV	3	36	160,00	340,00	500,00	480,00	1.020,00	1.500,00	18.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO V	14	168	139,70	660,30	800,00	1.955,80	9.244,20	11.200,00	134.400,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO VI	3	36	400,00	800,00	1.200,00	1.200,00	2.400,00	3.600,00	43.200,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO VII	2	24	500,00	1.000,00	1.500,00	1.000,00	2.000,00	3.000,00	36.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO VIII	20	240	643,00	1.157,00	1.800,00	12.860,00	23.140,00	36.000,00	432.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO IX	1	12	794,88	1.205,12	2.000,00	794,88	1.205,12	2.000,00	24.000,00
	152	1.824				22.285,68	46.589,32	68.875,00	826.500,00

CM= CUSTO MÉDIO MAC= MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE/SUS RP=RECURSO PROPRIO



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rodovia Transamazônica, s/nº, Agrópolis do INCRA – Marabá – Pará
CEP: 68.500-000, Fone (94) 3324-2383



**PRESTADOR: CVCO - CLINICA DE VISÃO E CIRURGIA
DOS OLHOS LTDA-EPP**

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	QUANT.MÊS	QUANT. ANO	CM. MAC/SUS	CM RP	VALOR UNIT	MAC/SUS MÊS	RP MÊS	TOTAL. MÊS	TOTAL. ANO
PROCEDIMENTOS CLINICOS E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA (GRUPO I)	100	1200	34,40	65,60	100,00	3.440,00	6.560,00	10.000,00	120.000,00
PROCEDIMENTOS CLINICOS E PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA (GRUPO II)	10	120	120,00	361,00	481,00	1.200,00	3.610,00	4.810,00	57.720,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO I	4	48	20,00	55,00	75,00	80,00	220,00	300,00	3.600,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO II	4	48	45,00	105,00	150,00	180,00	420,00	600,00	7.200,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO III	4	48	120,00	180,00	300,00	480,00	720,00	1.200,00	14.400,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO IV	4	48	160,00	340,00	500,00	640,00	1.360,00	2.000,00	24.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO V	15	180	139,70	660,30	800,00	2.095,50	9.904,50	12.000,00	144.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO VI	4	48	400,00	800,00	1.200,00	1.600,00	3.200,00	4.800,00	57.600,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO VII	6	72	500,00	1.000,00	1.500,00	3.000,00	6.000,00	9.000,00	108.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO VIII	20	240	643,00	1.157,00	1.800,00	12.860,00	23.140,00	36.000,00	432.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO IX	3	36	794,88	1.205,12	2.000,00	2.384,64	3.615,36	6.000,00	72.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICO GRUPO X	2	24	794,89	2.205,11	3.000,00	1.589,78	4.410,22	6.000,00	72.000,00
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS GRUPO XII	4	48	2.855,14	4.144,86	7.000,00	11.420,56	16.579,44	28.000,00	336.000,00
	180	2.160				40.970,48	79.739,52	120.710,00	1.448.520,00

CM= CUSTO MÉDIO MAC= MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE/SUS RP=RECURSO PROPRIO



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARABÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rodovia Transamazônica, s/nº, Agrópolis do INCRA – Marabá – Pará
CEP: 68.500-000, Fone (94) 3324-2383



Em cumprimento ao disposto no artigo 26, da Lei nº 8.666/93 determino a publicação da presente ratificação, para que produza os efeitos legais e posterior publicação dos referidos atos no portal dos jurisdicionados do TCM/PA.

Publique-se e cumpra-se.

Marabá (PA), 05 de dezembro de 2017.

Marcone Walvenarque Nunes Leite
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 004/2017 – GP/PMM