

Razão Social: CEP – CENTRO DE ESPECIALIDADES DE PARAÍSO LTDA

CNPJ nº: 29.720.952/0001-61

Fone/Fax: 63 3602-2388

Cidade: PARAÍSO DO TOCANTINS

Estado:TO

CEP: 77.600-000

Item	Descrição	Quantidade estimada	Custo fixo unitário	Total
1	PROCEDIMENTO CIRURGICO (EXCERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN)	10	3.750,00	37.500,00
2	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLECISTECTOMIA)	55	4.750,00	261.250,00
3	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA)	10	5.750,00	57.500,00
4	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLPOCLEISE)	10	3.750,00	37.500,00
5	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTERIOR)	100	3.750,00	375.000,00
6	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DE COLO)	10	3.750,00	37.500,00
7	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	30	3.750,00	112.500,00
8	PROCEDIMENTO CIRURGICO (FISTULECTOMIA)	30	3.750,00	112.500,00
9	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL)	17	3.750,00	63.750,00
10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA)	30	3.750,00	112.500,00
11	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA INCISIONAL)	30	3.750,00	112.500,00
12	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL)	30	4.750,00	142.500,00
13	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA INGUINAL/ CRURAL UNILATERAL)	105	3.750,00	393.750,00
14	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE)	30	3.750,00	112.500,00
15	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA UMBILICAL)	70	3.750,00	262.500,00
16	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIORRAFIA C/ RESSECÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	10	3.750,00	37.500,00
17	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA)	10	4.750,00	47.500,00
18	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIORRAFIA S/ RESSECÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	10	3.750,00	37.500,00
19	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HISTERECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA)	10	5.750,00	57.500,00
20	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HISTERECTOMIA TOTAL)	10	4.750,00	47.500,00
21	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HISTERECTOMIA COM ANEXETOMIA UNI/BILATERAL)	6	4.750,00	28.500,00
22	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HISTERECTOMIA SUBTOTAL)	6	4.750,00	28.500,00
23	PROCEDIMENTO CIRURGICO (LAQUEADURA TUBARIA)	222	2.750,00	610.500,00
24	PROCEDIMENTO CIRURGICO (MIOMECTOMIA)	40	3.750,00	150.000,00
25	PROCEDIMENTO CIRURGICO (OOFORECTOMIA/OOFOROPLASTIA)	90	3.750,00	337.500,00
26	PROCEDIMENTO CIRURGICO (ORQUIDOPEXIA BILATERAL)	10	3.750,00	37.500,00



27	PROCEDIMENTO CIRURGICO (ORQUIDOPEXIA UNILATERAL)	10	3.750,00	37.500,00
28	PROCEDIMENTO CIRURGICO (POSTECTOMIA)	50	3.750,00	187.500,00
29	PROCEDIMENTO CIRURGICO (TRATAMENTO CIRURGICO DA CISTOCELE)	60	3.750,00	225.000,00
30	PROCEDIMENTO CIRURGICO (TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE)	30	3.750,00	112.500,00
31	PROCEDIMENTO CIRURGICO TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS(NINFOPLASTIA)	150	3.750,00	562.500,00
32	PROCEDIMENTO CIRURGICO TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCE URINARIA POR VIA VAGINAL(SLING)	160	3.750,00	600.000,00
33	PROCEDIMENTO CIRURGICO TRATAMENTO CIRURGICO DE (VARICOCELE)	12	3.750,00	45.000,00
34	PROCEDIMENTO CIRURGICO (VASECTOMIA)	40	3.750,00	150.000,00
35	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HEMORROIDECTOMIA)	30	4.750,00	142.500,00
36	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPIA)	10	5.750,00	57.500,00
37	PROCEDIMENTO CIRURGICO (FISTULA VESICO-ENTERICA)	10	5.000,00	50.000,00
38	PROCEDIMENTO CIRURGICO (FISTULA VESICO-RENAL)	10	5.000,00	50.000,00
39	PROCEDIMENTO CIRURGICO (FISTULA VESICO-URETRAIS)	10	5.000,00	50.000,00
40	PROCEDIMENTO CIRURGICO (PROSTECTOMIA SUPRAPUBICA)	10	6.000,00	60.000,00
41	PROCEDIMENTO CIRURGICO (RESSECAÇÃO DE VARIZES PELVICAS)	10	5.000,00	50.000,00
42	PROCEDIMENTO CIRURGICO (FISTULA URETRO-VAGINAL)	10	5.000,00	50.000,00
43	PROCEDIMENTO CIRURGICO (FISTULA VESICO-VAGINAL)	10	6.000,00	60.000,00
44	PROCEDIMENTO CIRURGICO (VULVECTOMIA SIMPLES)	20	3.500,00	70.000,00
45	PROCEDIMENTO CIRURGICO (DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA)	20	2.000,00	40.000,00
46	SERVING MEDICO (ESPECIALIDADE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA)	250	300,00	75.000,00
47	SERVING MEDICO (ESPECIALIDADE UROLOGIA)	48	250,00	12.000,00
48	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE DERMATOLOGIA)	30	250,00	7.500,00
49	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE ORTOPEDIA)	500	300,00	150.000,00
50	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA)	100	350,00	35.000,00
51	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE OFTALMOLOGIA)	80	220,00	17.600,00
52	SERVIÇO DE ATENDIMENTO (ESPECIALIDADE FONOAUDIOLOGIA)	300	220,00	66.000,00
53	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE PEDIATRIA)	50	250,00	12.500,00
54	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE ORTOPEDIA)	200	300,00	60.000,00
55	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA)	100	300,00	30.000,00
56	SERVICO MEDICO (ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO)	100	100,00	10.000,00
57	(RISCO CIRURGICO)	250	300,00	75.000,00
CUSTO FIXO TOTAL				6.801.850,00

Declaro que nos preços cotados estão inclusos as despesas que incidem para prestação de serviços no município, conforme solicitação.

C.P.L.  
Fls. 08

Orçamento direcionado ao Fundo Municipal de Saúde de Pium - TO

A presente proposta tem validade de 45 (Quarenta e cinco) dias.

Paraíso do Tocantins - 25/09/2023

CNPJ: 29.720.952/0001-01  
CEP Centro de Especialização de Paraíso Ltda  
Rua L-03 nº 470 - Setor Interlagos  
CEP 13600-008 - Paraíso do Tocantins-TO  
*[Assinatura]*  
Assinatura e carimbo do Representante Legal da Empresa

C.P.L.  
Fls. 09

**CENTRO MEDICO PARAISO - CLINICA MEDICA**  
**ENDERECO: RUA MARECHAL RONDON N 104**

CENTRO  
 CNPJ: 36.938.053/0001-03  
 Tel: 63 3361-2879

PROPOSTA AO MUNICIPIO DE PIUM-TO

ITEM	QUANTIDADE ESTIMADA	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL
1	10	Procedimento Cirurgico (Excese De Glandula De Bartholin)	4800	48000
2	55	Procedimento Cirurgico (Colecistectomia)	5300	291500
3	10	Procedimento Cirurgico (Colecistectomia Por Videolaparoscopia)	6500	65000
4	10	Procedimento Cirurgico (Colpocelise)	4800	48000
5	100	Procedimento Cirurgico (Colpoperineoplastia Anterior/Posterior)	4800	480000
6	10	Procedimento Cirurgico (Colpoperineoplastia Anterior/Posterior Com Amputação De Colo)	4800	48000
7	30	Procedimento Cirurgico (Colpoperineoplastia Posterior)	4800	144000
8	30	Procedimento Cirurgico (Fistulectomia)	4800	144000
9	17	Procedimento Cirurgico (Hernioplastia Diafragmatica Via Abdominal)	4800	81600
10	30	Procedimento Cirurgico (Hernioplastia Epigástrica)	4800	144000
11	30	Procedimento Cirurgico (Hernioplastia Incisional)	4800	144000
12	30	Procedimento Cirurgico (Hernioplastia Inguinal Bilateral)	5300	159000
13	105	Procedimento Cirurgico (Hernioplastia Inguinal/Crual Unilateral)	4800	504000
14	30	Procedimento Cirurgico (Hernioplastia Recidivante)	4800	144000
15	70	Procedimento Cirurgico (Hernioplastia Umbilical)	4800	336000
16	10	Procedimento Cirurgico (Herniorrafia C/ Ressacaço Intestinal (Hernia Estrangulada)	4800	48000
17	10	Procedimento Cirurgico (Herniorrafia Inguinal Videolaparoscopica)	5300	53000
18	10	Procedimento Cirurgico (Herniorrafia S/ Ressacaço Intestinal (Hernia Estrangulada)	4800	48000



19	10	Procedimento Cirurgico (Histerectomia Por Videolaparoscopia)	6500	65000
20	10	Procedimento Cirurgico (Histerectomia Total)	5300	53000
21	6	Procedimento Cirurgico (Histerectomia Com Anexetomia Uni/Bilateral)	5300	31800
22	6	Procedimento Cirurgico (Histerectomia Subtotal)	5300	31800
23	222	Procedimento Cirurgico (Laqueadura Tubaria)	3000	666000
24	40	Procedimento Cirurgico (Miomectomia)	4800	192000
25	90	Procedimento Cirurgico (Ooforectomia/Ooforoplastia)	4800	432000
26	10	Procedimento Cirurgico (Orquidopexia Bilateral)	4800	48000
27	10	Procedimento Cirurgico (Orquidopexia Unilateral)	4800	48000
28	50	Procedimento Cirurgico (Postectomia)	4800	240000
29	60	Procedimento Cirurgico (Tratamento Cirurgico Da Cistocoele)	4800	288000
30	30	Procedimento Cirurgico (Tratamento Cirurgico De Hidrocele)	4800	144000
31	150	Procedimento Cirurgico Tratamento Cirurgico De Hipertrofia Dos Pequenos Labios(Ninfoplastia)	4800	720000
32	160	Procedimento Cirurgico Tratamento Cirurgico De Incontinence Urinaria Por Via Vaginal(Sling)	4800	768000
33	12	Procedimento Cirurgico Tratamento Cirurgico De (Varicocele)	4800	57600
34	40	Procedimento Cirurgico (Vasectomia)	4800	192000
35	30	Procedimento Cirurgico (Hemorroidectomia)	5300	159000
36	10	Procedimento Cirurgico (Hernioplastia Epigastrica Videolaparoscopia)	6500	65000
37	10	Procedimento Cirurgico (Fistula Vesico-Enterica)	6500	65000
38	10	Procedimento Cirurgico (Fistula Vesico-Renal)	6500	65000
39	10	Procedimento Cirurgico (Fistula Vesico-Uretrals)	6500	65000
40	10	Procedimento Cirurgico (Prostectomia Suprapublica)	7200	72000
41	10	Procedimento Cirurgico (Ressecacao De Varizes Pelvicas)	6500	65000
42	10	Procedimento Cirurgico (Fistula Uretero-Vaginal)	6500	65000
43	10	Procedimento Cirurgico (Fistula Vesico-Vaginal)	7200	72000
44	20	Procedimento Cirurgico (Vulvectomia Simples)	4500	90000

45	20	Procedimento Cirurgico (Drenagem De Abscesso De Mama)	2500	50000
46	250	Servico Medico (Especialidade Ginecologia E Obstetricia)	250	62500
47	48	Servico Medico (Especialidade Urologia)	250	12000
48	30	Servico Medico (Especialidade Dermatologia)	250	7500
49	500	Servico Medico (Especialidade Ortopedia)	250	125000
50	100	Servico Medico (Especialidade Psiquiatria)	300	30000
51	80	Servico Medico (Especialidade Oftalmologia)	250	20000
52	300	Servico De Atendimento (Especialidade Fonoaudiologia)	220	66000
53	50	Servico Medico (Especialidade Pediatria)	220	11000
54	200	Servico Medico (Especialidade Ortopedia)	250	50000
55	100	Servico Medico (Especialidade Cardiologia)	300	30000
56	100	Servico Medico (Eletrocardiograma Com Laudo)	90	9000
57	250	(Risco Cirurgico)	330	82500
<b>SOMA R\$</b>			<b>8.245.800,00</b>	

C.P.L.  
Fls. 12

**CENTRO MÉDICO PARAÍSO - CLÍNICA MÉDICA**  
ENDEREÇO RUA MARECHAL RONDON N 104

CENTRO  
CNPJ 36.938.053/0001-03  
Tel. 63 3361-2879

VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS.

36.938.053/0001-03

Centro Médico Paraíso Ltda-EPP

Rua José Bonifácio nº 805

Dominó - CEP 77200-000

Maricá - PE 55080-1105 - TO



**CENTRO MÉDICO PARAÍSO - CLÍNICA MÉDICA**

CNPJ: 36.938.053/0001-03

DATA 25/09/2023



DANSUL – CLINICA MÉDICA  
CNPJ: 35.812.334/0001-44

RUA L03 Nº 470 SETOR INTERLAGOS, Paraiso do Tocantins - TO.  
CEP: 77600-000



DATA DE VENCIMENTO 25/11/2023

AO Fundo Municipal de Saúde de PIUM / TO

ITEM	QUANT. ESTIMADA	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITARIO	TOTAL ANUAL
1	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (EXCERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN)	2.750,00	27.500,00
2	55	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLECISTECTOMIA)	3.750,00	206.250,00
3	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA)	4.750,00	47.500,00
4	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLPOCLEISE)	2.750,00	27.500,00
5	100	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTERIOR)	2.750,00	275.000,00
6	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR/POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DE COLO)	2.750,00	27.500,00
7	30	PROCEDIMENTO CIRURGICO (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	2.750,00	82.500,00
8	30	PROCEDIMENTO CIRURGICO (FISTULECTOMIA)	2.750,00	82.500,00
9	17	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL)	2.750,00	46.750,00
10	30	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA)	2.750,00	82.500,00
11	30	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA INCISIONAL)	2.750,00	82.500,00
12	30	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL)	3.750,00	112.500,00
13	105	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA INGUINAL/ CRURAL UNILATERAL)	2.750,00	288.750,00
14	30	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE)	2.750,00	82.500,00
15	70	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIOPLASTIA UMBILICAL)	2.750,00	192.500,00
16	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIORRAFIA C/ RESSECÇÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	2.750,00	27.500,00
17	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIORRAFIA INGUINAL VIDEOLAPAROSCOPICA)	3.750,00	37.500,00
18	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HERNIORRAFIA S/ RESSECCAO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA)	2.750,00	27.500,00
19	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HISTERECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA)	4.750,00	47.500,00
20	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HISTERECTOMIA TOTAL)	3.750,00	37.500,00
21	6	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA UNI/BILATERAL)	3.750,00	22.500,00
22	6	PROCEDIMENTO CIRURGICO (HISTERECTOMIA SUBTOTAL)	3.750,00	22.500,00
23	222	PROCEDIMENTO CIRURGICO (LAQUEADURA TUBARIA)	1.750,00	388.500,00
24	40	PROCEDIMENTO CIRURGICO (MIOMECTOMIA)	2.750,00	110.000,00
25	90	PROCEDIMENTO CIRURGICO (OOFORECTOMIA/OOFOROPLASTIA)	2.750,00	247.500,00
26	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (ORQUIDOPEXIA BILATERAL)	2.750,00	27.500,00
27	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO (ORQUIDOPEXIA UNILATERAL)	2.750,00	27.500,00
28	50	PROCEDIMENTO CIRURGICO (POSTECTOMIA)	2.750,00	137.500,00
29	60	PROCEDIMENTO CIRURGICO (TRATAMENTO CIRURGICO DA CISTOCELE)	2.750,00	165.000,00
30	30	PROCEDIMENTO CIRURGICO (TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE)	2.750,00	82.500,00
31	150	PROCEDIMENTO CIRURGICO TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS(NINFOPLASTIA))	2.750,00	412.500,00



32	160	PROCEDIMENTO CIRURGICO TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCE URINARIA POR VIA VAGINAL(SLING)	2.750,00	440.000,00
33	12	PROCEDIMENTO CIRURGICO TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE)	2.750,00	33.000,00
34	40	PROCEDIMENTO CIRURGICO VASECTOMIA)	2.750,00	110.000,00
35	30	PROCEDIMENTO CIRURGICO HEMORROIDECTOMIA	3.750,00	112.500,00
36	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA VIDEOLAPAROSCOPIA	4.750,00	47.500,00
37	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO FISTULA VESICO-ENTERICA	4.000,00	40.000,00
38	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO FISTULA VESICO-RENAL	4.000,00	40.000,00
39	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO FISTULA VESICO-URETRAIS	4.000,00	40.000,00
40	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO PROSTECTOMIA SUPRAPUBICA	5.000,00	50.000,00
41	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO RESSECAÇÃO DE VARIZES PELVICAS	4.000,00	40.000,00
42	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO FISTULA URETRO-VAGINAL	4.000,00	40.000,00
43	10	PROCEDIMENTO CIRURGICO FISTULA VESICO-VAGINAL	5.000,00	50.000,00
44	20	PROCEDIMENTO CIRURGICO VULVECTOMIA SIMPLES	2.500,00	50.000,00
45	20	PROCEDIMENTO CIRURGICO DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	1.000,00	20.000,00
46	250	SERVING MEDICO (ESPECIALIDADE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA)	150,00	37.500,00
47	48	SERVING MEDICO (ESPECIALIDADE UROLOGIA)	150,00	7.200,00
48	30	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE DERMATOLOGIA)	150,00	4.500,00
49	500	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE ORTOPEDIA)	150,00	75.000,00
50	100	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE PSIQUIATRIA)	150,00	15.000,00
51	80	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE OFTALMOLOGIA)	150,00	12.000,00
52	300	SERVIÇO DE ATENDIMENTO (ESPECIALIDADE FONOAUDIOLOGIA)	150,00	45.000,00
53	50	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE PEDIATRIA)	150,00	7.500,00
54	200	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE ORTOPEDIA)	150,00	30.000,00
55	100	SERVIÇO MEDICO (ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA)	150,00	15.000,00
56	100	SERVICO MEDICO (ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO)	70,00	7.000,00
57	250	RISCO CIRURGICO	220,00	55.000,00
			<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 4.908.950,00</b>

35.812.334/0001-44

DANSUL CLINICA MEDICA  
RUA L 03, Nº 470

DANSUL CLINICA MEDICA

CNPJ: 35.812.334/0001-44

PARAÍSO DO TOCANTINS - TO

Esta é uma cotação direcionada ao Fundo Municipal de Saúde. Todos os preços informados estão expressos em reais e são exclusivos para este orçamento.

OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA!