



## PROPOSTA DE COTAÇÃO PREÇOS

Pelo presente, vimos solicitar nosso Credenciamento para prestação de serviços cujo o objeto é **CRENCIAMENTO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DENOMINADOS DE FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL, COM TODOS OS MATERIAIS INCLUSOS, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE QUIXERAMOBIM/CE**, em conformidade com o Anexo 1 (Termo de Referência) e Anexo V (Minuta Contratual), nas condições e prazos estipulados no Edital de Credenciamento n°. 2413060401 -CHP.

Por oportuno, declaramos, desde já, que aceitamos todas as condições estipuladas no Edital de Credenciamento n°. 2413060401-CHP e seus anexos e que temos pleno conhecimento que o deferimento do credenciamento/habilitação se dará após sua análise técnica e legal.

Outrossim, declaramos que aceitamos a remuneração proposta, a qual será feita exclusivamente com base nos valores expressos no Termo de Referência do edital, do qual temos pleno conhecimento.

Para fins de contato, informamos abaixo o endereço de e-mail e telefones: E-mail: [clinicacinco@gmail.com](mailto:clinicacinco@gmail.com) Telefones: 88 99619-2929. Para fins de assinatura do futuro ajuste, informamos abaixo os dados do responsável: Responsável: WILSON CLAUDIO GOMES BONFIM CPF: 155.246.123-87 RG: 2008010186944 SSP/Ce.

### Dados da Proponente:

CENTRO CEARENSE DE OFTALMOLOGIA LTDA - CNPJ: 03.000.465/0001-30

Endereço: Rua João Facundes Bonfim – Independência/Ceará – CEP: 63640-000

Telefones: (88) 9 9986-6900 / 9 9619-2929 E-mail: [clinicacinco@gmail.com](mailto:clinicacinco@gmail.com)

### Dados Bancários:

Banco: CAIXA – Agência: 0747 – Conta: 1445-8 – Conta Corrente

### IDENTIFICAÇÃO DE ITENS

ITEM	DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS	QUANT.	VALORUNI.	VALORTOTAL
01	FACOEMULSIFICAÇÃO C/IMPLANTE DE LIO	350	R\$ 771,60	R\$ 270.060,00
<b>TOTAL:</b>			<b>R\$ 270.060,00</b>	

Valor Global: R\$ **270.060,00** (Duzentos e Setenta Mil e Sessenta Reais).

Validade Da Proposta: 60 (Sessenta) Dias.

Declaro que estão inclusos no(s) preço(s) de presente cotação, taxas, frete, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na prestação dos serviços.

Independência, 20 de junho de 2024.

Wilson Claudio Gomes Bonfim  
CPF nº 155.246.123 - 87  
Sócio Administrador

UNIDADE I: Rua Facundes Bonfim, 185, Centro Independência – CE CEP 63.640-000  
Fone: (88) 9.9857-9028

UNIDADE II: Rua Siqueira Campos, 575, São Vicente, Crateús – CE CEP: 63700-000  
Fone: (88) 3691-5990 (88) 9.9619-2929