

### TERMO DE RATIFICAÇÃO

O Ordenador de Despesas da Secretaria do Governo do Município de Limoeiro do Norte/CE, Sr. Deolino Junior Ibiapina, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver o Presidente e Membros da Comissão cumprido com todas as exigências do procedimento de credenciamento cujo objeto é **CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº. 2021.1207-001/SECSA**, cujo objeto é a **CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, COM EQUIPAMENTOS E INSUMOS DA CREDENCIADA EM CONFORMIDADE COM A RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LIMOEIRO DO NORTE/CE.**, vem ratificar o presente processo administrativo, na **CHAMADA PÚBLICA PARA CREDENCIAMENTO Nº. 2021.1207-001/SECSA**, para que produza os efeitos legais e jurídicos.

Por esse motivo, venho por meio deste, **RATIFICAR** o processo administrativo, em favor da empresa **HOSPITAL GERAL VALE DO JAGUARIBE LTDA**, inscrita no CNPJ nº. 17.457.992/0001-83, ITENS: 1. **COLECISTECTOMIA**: Valor Unitário: R\$ 695,77 (seiscentos e noventa e cinco reais e setenta e sete centavos). Quantidade solicitada: 40 procedimentos. Valor Total: R\$ 27.830,80 (vinte e sete mil, oitocentos e trinta reais e oitenta centavos). 2. **LAQUEADURA TUBÁRIA**: Valor Unitário: R\$ 339,02 (trezentos e trinta e nove reais e dois centavos). Quantidade solicitada: 50 procedimentos. Valor Total: R\$ 16.951,00 (dezesesseis mil, novecentos e cinquenta e um reais). 3. **OOFORRECTOMIA/OOFOROPLASTIA**: Valor Unitário: R\$ 509,86 (quinhentos e nove reais e oitenta e seis centavos). Quantidade solicitada: 05 procedimentos. Valor Total: R\$ 2.549,30 (dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e trinta centavos). 4. **VASECTOMIA**: Valor Unitário R\$ 306,47 (trezentos e seis reais e quarenta e sete centavos). Quantidade solicitada: 10 procedimentos. Valor Total: R\$ 3.064,70 (três mil e sessenta e quatro reais e setenta centavos). 5. **HISTERECTOMIA**: Valor Unitário: R\$ 634,03 (seiscentos e trinta e quatro reais e três centavos). Quantidade solicitada: 30 procedimentos. Valor Total: R\$ 19.020,90 (dezenove mil e vinte reais e noventa centavos). 6. **TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE**: Valor Unitário: R\$ 256,97 (duzentos e cinquenta e seis reais e noventa e sete centavos). Quantidade solicitada: 05 procedimentos: Valor Total: R\$ 1.284,85 (mil duzentos e oitenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos). 7. **POSTECTOMIA**: Valor Unitário: R\$ 219,12 (duzentos e dezenove reais e doze centavos). Quantidade solicitada: 15 procedimentos. Valor Total: R\$ 3.286,80 (três mil, duzentos e oitenta reais e oitenta centavos). 8. **HERNIORRAFIA COM RESSECÇÃO INTESTINAL (HÉRNIA ESTRANGULADA)**: Valor Unitário: R\$ 378,69 (trezentos e setenta e oito reais e sessenta e nove centavos). Quantidade solicitada: 20 procedimentos. Valor Total: R\$ 7.573,80 (sete mil, quinhentos e setenta e três reais e oitenta centavos). 9. **HERNIORRAFIA SEM RESSECÇÃO INTESTINAL (HÉRNIA ESTRANGULADA)**: Valor Unitário R\$ 419,94 (quatrocentos e dezenove reais e noventa e quatro centavos). Quantidade solicitada: 20 procedimentos. Valor Total: R\$ 8.398,80 (oito mil, trezentos e noventa e oito reais e oitenta centavos). 10. **COLPOPERINEIPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DO COLO**: Valor Unitário: R\$ 449,20 (quatrocentos e quarenta e nove reais e vinte centavos). Quantidade solicitada: 15 procedimentos. Valor Total: R\$ 6.378,00 (seis mil, trezentos e setenta e oito reais). 11. **COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR**: Valor Unitário: RS 472,73 (quatrocentos e setenta e dois reais e setenta e três centavos). Quantidade solicitada: 15 procedimentos. Valor Total: R\$ 7.086,45 (sete mil, oitenta e seis reais e quarenta e cinco centavos). 12. **EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE**: Valor Unitário: R\$ 224,68 (duzentos e vinte e quatro reais e sessenta e oito centavos). Quantidade solicitada: 14 procedimentos. Valor Total: R\$ 1.797,44 (mil, setecentos e noventa e sete reais e quarenta e quatro centavos). **Totalizando a proposta global de R\$ 105.582,84 (cento e cinco mil, quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta e quatro centavos)**

Limoeiro do Norte / CE, 22 de fevereiro de 2022.

  
DEOLINO JUNIOR IBIAPINA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LIMOEIRO DO NORTE-CE