ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Teresina
FMS - Fundação Municipal de Saúde

Anexo

ATA FINAL DO CREDENCIAMENTO Nº 024/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO SEI Nº 00045.024885/2024-45

CÓDIGO UASG: 927337

Aos **vinte e cinco dias de março do ano de dois mil e vinte e seis**, em atendimento às disposições contidas na **Lei nº 14.133/2021** e no **Decreto Municipal nº 25.678/2024**, a **Comissão Especial de Credenciamento** reuniu-se para **finalizar os trabalhos referentes ao Credenciamento nº 024/2025**, cujo objeto é o credenciamento para a seleção de pessoas jurídicas de natureza privada, com ou sem fins lucrativos, para a prestação de serviços especializados em Oftalmologia, destinados a atender a demanda existente na área de abrangência da Gestão Municipal do Sistema Único de Saúde SUS/Teresina e a de outros que para a Fundação Municipal de Saúde.

O procedimento foi oficialmente iniciado no dia 29/10/2025, às 9h, com a participação de 13 (treze) empresas, listadas a seguir, que apresentaram suas propostas e documentação de habilitação **exclusivamente por e-mail**, conforme foi solicitado no edital:

· **CLÍNICA BATISTA PEGGY PEMBLE** – CNPJ: 06.847.024/0001-67;

· **CLÍNICA DE OLHOS OFTALMOS LTDA (ME**) – CNPJ: 04.894.505/0001-06;
· **HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO VILAR (DIRCEU)** – CNPJ: 01.177.318/0006-10;

· **HOSPITAL DA VISÃO DO MEIO NORTE LTDA** – CNPJ: 23.671.122/0001-05;

· **HOSPI HOSPITAL DE OLHOS LTDA** – CNPJ: 30.719.973/0001-46;

· **HOSPITAL DE OLHOS PREVISÃO S/S LTDA** (EPP) – CNPJ: 01.354.524/0001-43;

· **HO SAÚDE LTDA – HOSPITAL OFTALMED** – CNPJ: 13.461.022/0001-09;

· **CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS OCULARES LTDA** – **OFTALMOCENTER** – CNPJ: 01.205.393/0001-32;

· **OFTALMOCLÍNICA PIAUIENSE LTDA** – CNPJ: 03.712.702/0001-96;

· **PRONTOFTALMO TERESINA LTDA** – CNPJ: 23.503.162/0001-48;

· **CENTRO DE CATARATA LTDA – CLÍNICA TÉRCIO REZENDE** – CNPJ: 01.876.013/0001-91;

· **HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO VILAR (JÓQUEI)** – CNPJ: 01.177.318/0003-77;

· **HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO VILAR (CENTRO)** – CNPJ: 01.177.318/0001-05.

DA HABILITAÇÃO E DILIGÊNCIAS

Após análise da documentação complementar, constatou-se que as empresas **CLÍNICA DE OLHOS OFTALMOS LTDA** e **CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS OCULARES LTDA (OFTALMOCENTER)** apresentaram pendências de regularidade fiscal. Em cumprimento ao disposto no art. 43, § 2º da Lei Complementar nº 123/2006, foi realizada diligência no dia 17/11/2025, solicitando a regularização dos documentos referidos.

Informamos que a empresa **OFTALMOCENTER** apresentou uma certidão tempestivamente, tornando-se **habilitada**. Por outro lado, a empresa **CLÍNICA DE OLHOS OFTALMOS LTDA** não encaminhou o documento solicitado, resultando em sua **inabilitação** e no consequente indeferimento do credenciamento, visto que o benefício da LC 123/2006 apenas posterga a comprovação da regularidade, não a dispensa.

Em 04/03/2026, o processo retornou da DRCAA, informando os procedimentos e quantitativos a serem realizados pelas 11 (onze) empresas habilitadas neste credenciamento, as quais apresentaram e tiveram aprovadas pela DRCAA às documentações técnicas exigidas no Edital, bem como tiveram aprovados pela Comissão os documentos relativos à regularidade jurídica, fiscal e econômico-financeira.

Dando prosseguimento ao certame ficaram habilitadas as seguintes empresas, conforme especificado abaixo:

CLÍNICA BATISTA PEGGY PEMBLE	**C.N.P.J.**	06.847.024/0001-67
Rua Gabriel Ferreira, 630/640. 64.000-250. Teresina - Piauí	**Insc. Estadual**	103154 - 6
REPRES.: Marcelo Martins Eulálio	**Fone/E-mail:**	(86) 3223-3866 / 3223-3867 / (86) 98858-3404 cbpp54@gmail.com / rcna63@gmail.com

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. mensal	Valor Mensal	VALOR ANUAL
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
2	02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R$ 24,20	8	R$ 193,60	R$ 2.323,20
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	100	R$ 1.234,00	R$ 14.808,00
5	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R$ 40,00	100	R$ 4.000,00	R$ 48.000,00
6	02.11.06.005-4 - CERATOMETRIA	R$ 3,37	100	R$ 337,00	R$ 4.044,00
7	02.11.06.006-2 - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R$ 10,11	10	R$ 101,10	R$ 1.213,20
8	02.11.06.007-0 - ELETRO-OCULOGRAFIA	R$ 24,24	1	R$ 24,24	R$ 290,88
9	02.11.06.008-9 - ELETRORETINOGRAFIA	R$ 24,24	1	R$ 24,24	R$ 290,88
10	02.11.06.009-7 - ESTESIOMETRIA	R$ 3,37	1	R$ 3,37	R$ 40,44
11	02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA	R$ 3,37	2	R$ 6,74	R$ 80,88

12	02.11.06.011-9 - GONIOSCOPIA	R$ 6,74	2	R$ 13,48	R$ 161,76
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	200	R$ 4.848,00	R$ 58.176,00
14	02.11.06.013-5 - MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	R$ 3,37	1	R$ 3,37	R$ 40,44
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	120	R$ 2.908,80	R$ 34.905,60
16	02.11.06.015-1 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R$ 3,37	20	R$ 67,40	R$ 808,80
17	02.11.06.016-0 - POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R$ 24,24	1	R$ 24,24	R$ 290,88
18	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R$ 24,68	20	R$ 493,60	R$ 5.923,20
19	02.11.06.018-6 - RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R$ 64,00	5	R$ 320,00	R$ 3.840,00
20	02.11.06.020-8 - TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	R$ 6,74	1	R$ 6,74	R$ 80,88
21	02.11.06.021-6 - TESTE DE SCHIRMER	R$ 3,37	1	R$ 3,37	R$ 40,44
22	02.11.06.022-4 - TESTE DE VISÃO DE CORES	R$ 3,37	1	R$ 3,37	R$ 40,44
23	02.11.06.023-2 - TESTE ORTÓPTICO	R$ 12,34	1	R$ 12,34	R$ 148,08
24	02.11.06.024-0 - TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R$ 12,34	1	R$ 12,34	R$ 148,08
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	200	R$ 674,00	R$ 8.088,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
27	02.11.06.028-3 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R$ 48,00	2	R$ 96,00	R$ 1.152,00
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	280	R$ 2.800,00	R$ 33.600,00
155	07.01.04.002-5 - LENTE ESCLERAL PINTADA	R$ 275,00	1	R$ 275,00	R$ 3.300,00
156	07.01.04.006-8 - PRÓTESE OCULAR	R$ 238,03	1	R$ 238,03	R$ 2.856,36
	TOTAL			R$ 23.410,37	R$ 280.924,44

HOSPITAL DE OLHOS FRANCISCO VILAR LTDA (PARQUE IDEAL)	**C.N.P.J.**	01.177.318/0006-10
Avenida Joaquim Nelson, 3531 - Parque Ideal. CEP: 64078-225. TERESINA - PIAU	**Insc. Municipal**	9596677

REPRES.: LEANDRO PINHEIO DOMINGUES	**Fone/E-mail:**	86 2107-9900/ comercial@hvilar.com.br

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	Valor Mensal	VALOR ANUAL
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	100	R$ 1.234,00	R$ 14.808,00
5	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R$ 40,00	100	R$ 4.000,00	R$ 48.000,00
6	02.11.06.005-4 - CERATOMETRIA	R$ 3,37	100	R$ 337,00	R$ 4.044,00
11	02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA	R$ 3,37	2	R$ 6,74	R$ 80,88
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	40	R$ 969,60	R$ 11.635,20
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	120	R$ 2.908,80	R$ 34.905,60
16	02.11.06.015-1 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R$ 3,37	20	R$ 67,40	R$ 808,80
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	200	R$ 674,00	R$ 8.088,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	80	R$ 800,00	R$ 9.600,00
83	04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR	R$ 381,08	5	R$ 1.905,40	R$ 22.864,80
102	04.05.04.010-5 - EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R$ 846,19	1	R$ 846,19	R$ 10.154,28
113	04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R$ 112,77	40	R$ 4.510,80	R$ 54.129,60
146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	40	R$ 30.864,00	R$ 370.368,00
151	05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 2.070,00	42	R$ 86.940,00	R$ 1.043.280,00
153	05.05.01.013-5 - TRANSPLANTE DE CÓRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)	R$ 2.070,00	2	R$ 4.140,00	R$ 49.680,00
154	05.06.01.001-5 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 115,00	27	R$ 3.105,00	R$ 37.260,00
	TOTAL			R$ 147.994,93	R$ 1.775.939,16

	Valor Anual
MAC	R$ 682.979,16
FAEC	R$ 1.092.960,00
	R$ 1.775.939,16

HOSPITAL DA VISÃO DO MEIO NORTE LTDA	**C.N.P.J.**	23.671.122/0001-05
Rua Goiás 798 CEP: 64.014-305 - Teresina - Piauí	**Insc. Municipal**	4563638

REPRES.: Thiago de Castro Ramalho	**Fone/E-mail:**	(86) 3220-1010 / (86) 99924-5252 - administracao@hvisaotcr.com.br

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	Valor Mensal	VALOR ANUAL
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
2	02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R$ 24,20	8	R$ 193,60	R$ 2.323,20
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	100	R$ 1.234,00	R$ 14.808,00
5	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R$ 40,00	100	R$ 4.000,00	R$ 48.000,00
6	02.11.06.005-4 - CERATOMETRIA	R$ 3,37	100	R$ 337,00	R$ 4.044,00
7	02.11.06.006-2 - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R$ 10,11	10	R$ 101,10	R$ 1.213,20
11	02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA	R$ 3,37	2	R$ 6,74	R$ 80,88
12	02.11.06.011-9 - GONIOSCOPIA	R$ 6,74	2	R$ 13,48	R$ 161,76
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	200	R$ 4.848,00	R$ 58.176,00
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	120	R$ 2.908,80	R$ 34.905,60
16	02.11.06.015-1 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R$ 3,37	20	R$ 67,40	R$ 808,80
18	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R$ 24,68	20	R$ 493,60	R$ 5.923,20
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	200	R$ 674,00	R$ 8.088,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
27	02.11.06.028-3 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R$ 48,00	2	R$ 96,00	R$ 1.152,00
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	280	R$ 2.800,00	R$ 33.600,00
30	03.03.05.002-0 - EXERCICIOS ORTOPTICOS	R$ 3,27	1	R$ 3,27	R$ 39,24
50	03.03.05.023-3 - TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA I	R$ 627,28	8	R$ 5.018,24	R$ 60.218,88
51	04.05.01.001-0 - CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO (APAC E/OU AIH)	R$ 203,74	1	R$ 203,74	R$ 2.444,88
56	04.05.01.006-0 - EPILACAO DE CILIOS	R$ 22,93	1	R$ 22,93	R$ 275,16
57	04.05.01.007-9 - EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R$ 78,75	2	R$ 157,50	R$ 1.890,00
66	04.05.01.017-6 - SUTURA DE PALPEBRAS	R$ 143,99	3	R$ 431,97	R$ 5.183,64
70	04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS) AIH E/OU APAC	R$ 1.661,76	1	R$ 1.661,76	R$ 19.941,12
71	04.05.02.002-3 - CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS) - AIH E/OU APAC	R$ 1.167,82	1	R$ 1.167,82	R$ 14.013,84
73	04.05.03.002-9 - BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R$ 75,60	1	R$ 75,60	R$ 907,20
74	04.05.03.002-9 - BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR (AIH)	R$ 96,11	1	R$ 96,11	R$ 1.153,32
76	04.05.03.004-5 - FOTOCOAGULACAO A LASER	R$ 107,61	14	R$ 1.506,54	R$ 18.078,48

78	04.05.03.007-0 - RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R$ 1.074,86	1	R$ 1.074,86	R$ 12.898,32
79	04.05.03.009-6 - SUTURA DE ESCLERA	R$ 161,19	1	R$ 161,19	R$ 1.934,28
80	04.05.03.010-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R$ 159,37	1	R$ 159,37	R$ 1.912,44
83	04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR	R$ 381,08	3	R$ 1.143,24	R$ 13.718,88
84	04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR (aih)	R$ 2.667,29	1	R$ 2.667,29	R$ 32.007,48
86	04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER (aih)	R$ 4.183,12	1	R$ 4.183,12	R$ 50.197,44
88	04.05.03.018-5 - TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR	R$ 743,00	1	R$ 743,00	R$ 8.916,00
89	04.05.03.019-3 - PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R$ 430,46	3	R$ 1.291,38	R$ 15.496,56
92	04.05.03.022-3 - REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	R$ 468,60	1	R$ 468,60	R$ 5.623,20
98	04.05.04.006-7 - ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R$ 415,57	1	R$ 415,57	R$ 4.986,84
99	04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R$ 587,52	1	R$ 587,52	R$ 7.050,24
102	04.05.04.010-5 - EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR	R$ 846,19	1	R$ 846,19	R$ 10.154,28
103	04.05.04.013-0 - INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	R$ 22,93	1	R$ 22,93	R$ 275,16
108	04.05.04.019-9 - TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	R$ 116,42	1	R$ 116,42	R$ 1.397,04
110	04.05.04.021-0 - REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR (apac)	R$ 453,60	1	R$ 453,60	R$ 5.443,20
111	04.05.04.021-0 - REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR (aih)	R$ 453,61	1	R$ 453,61	R$ 5.443,32
112	04.05.05.001-1 - CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R$ 180,45	6	R$ 1.082,70	R$ 12.992,40
113	04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R$ 112,77	40	R$ 4.510,80	R$ 54.129,60
114	04.05.05.003-8 - CAUTERIZACAO DE CORNEA	R$ 19,14	1	R$ 19,14	R$ 229,68
115	04.05.05.004-6 - CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R$ 587,51	1	R$ 587,51	R$ 7.050,12
116	04.05.05.005-4 - CICLODIALISE	R$ 453,41	1	R$ 453,41	R$ 5.440,92
118	04.05.05.007-0 - CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R$ 259,20	1	R$ 259,20	R$ 3.110,40
120	04.05.05.009-7 - FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R$ 531,60	1	R$ 531,60	R$ 6.379,20
121	04.05.05.010-0 - FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R$ 483,60	1	R$ 483,60	R$ 5.803,20
122	04.05.05.011-9 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	R$ 651,60	1	R$ 651,60	R$ 7.819,20
123	04.05.05.012-7 - FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	R$ 45,00	1	R$ 45,00	R$ 540,00
124	04.05.05.013-5 - IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA (aih)	R$ 873,61	1	R$ 873,61	R$ 10.483,32
127	04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R$ 1.112,83	1	R$ 1.112,83	R$ 13.353,96
130	04.05.05.018-6 - IRIDOCICLECTOMIA (aih)	R$ 619,16	1	R$ 619,16	R$ 7.429,92
131	04.05.05.019-4 - IRIDOTOMIA A LASER	R$ 45,00	1	R$ 45,00	R$ 540,00
132	04.05.05.020-8 - PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R$ 82,28	1	R$ 82,28	R$ 987,36
133	04.05.05.021-6 - RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R$ 172,27	1	R$ 172,27	R$ 2.067,24
134	04.05.05.022-4 - RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R$ 436,44	2	R$ 872,88	R$ 10.474,56
135	04.05.05.023-2 - RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R$ 794,89	1	R$ 794,89	R$ 9.538,68

136	04.05.05.024-0 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R$ 335,72	1	R$ 335,72	R$ 4.028,64
137	04.05.05.025-9 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R$ 25,00	5	R$ 125,00	R$ 1.500,00
138	04.05.05.026-7 - SINEQUIOLISE A YAG LASER	R$ 45,00	1	R$ 45,00	R$ 540,00
139	04.05.05.028-3 - SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	R$ 544,88	1	R$ 544,88	R$ 6.538,56
140	04.05.05.029-1 - SUTURA DE CONJUNTIVA	R$ 82,28	1	R$ 82,28	R$ 987,36
141	04.05.05.030-5 - SUTURA DE CORNEA	R$ 164,08	1	R$ 164,08	R$ 1.968,96
143	04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA	R$ 898,35	1	R$ 898,35	R$ 10.780,20
144	04.05.05.035-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO (aih)	R$ 1.236,75	1	R$ 1.236,75	R$ 14.841,00
145	04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R$ 209,55	20	R$ 4.191,00	R$ 50.292,00
146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	60	R$ 46.296,00	R$ 555.552,00
147	04.05.05.038-0 - CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA (aih)	R$ 895,16	1	R$ 895,16	R$ 10.741,92
148	04.05.05.039-9 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEISCÊNCIA DE SUTURA DE CÓRNEA	R$ 172,12	1	R$ 172,12	R$ 2.065,44
149	04.05.05.040-2 - RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO (BPAI)	R$ 292,72	1	R$ 292,72	R$ 3.512,64
150	04.05.05.040-2 - RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO (AIH)	R$ 372,72	1	R$ 372,72	R$ 4.472,64
151	05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 2.070,00	5	R$ 10.350,00	R$ 124.200,00
152	05.05.01.012-7 - TRANSPLANTE DE ESCLERA	R$ 776,80	1	R$ 776,80	R$ 9.321,60
153	05.05.01.013-5 - TRANSPLANTE DE CÓRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)	R$ 2.070,00	1	R$ 2.070,00	R$ 24.840,00
154	05.06.01.001-5 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 115,00	7	R$ 805,00	R$ 9.660,00
155	07.01.04.002-5 - LENTE ESCLERAL PINTADA	R$ 275,00	1	R$ 275,00	R$ 3.300,00
156	07.01.04.006-8 - PRÓTESE OCULAR	R$ 238,03	2	R$ 476,06	R$ 5.712,72
	TOTAL			R$ 131.195,21	R$ 1.574.342,52

MAC	R$ 1.355.762,04
FAEC	R$ 218.580,48
Total	R$ 1.574.342,52

HOSPI HOSPITAL DE OLHOS LTDA	**C.N.P.J.**	14.011.614/0001-83
Rua São Pedro, 1975. centro. CEP: 64.001-260- Teresina - Piauí	**Insc. Municipal**	6029205
REPRES.: LUCAS FERREIRA COLODETTI	**Fone/E-mail:**	(86) 8180-7779 e-mail: lucascolodettioftalmo@gmail.com

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	valor Mensal	Valor Anual
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
2	02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R$ 24,20	8	R$ 193,60	R$ 2.323,20
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00

4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	100	R$ 1.234,00	R$ 14.808,00
5	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R$ 40,00	100	R$ 4.000,00	R$ 48.000,00
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	200	R$ 4.848,00	R$ 58.176,00
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	120	R$ 2.908,80	R$ 34.905,60
16	02.11.06.015-1 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R$ 3,37	20	R$ 67,40	R$ 808,80
18	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R$ 24,68	20	R$ 493,60	R$ 5.923,20
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	200	R$ 674,00	R$ 8.088,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
27	02.11.06.028-3 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R$ 48,00	2	R$ 96,00	R$ 1.152,00
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	280	R$ 2.800,00	R$ 33.600,00
50	03.03.05.023-3 - TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA I	R$ 627,28	13	R$ 8.154,64	R$ 97.855,68
63	04.05.01.014-1 - SIMBLEFAROPLASTIA	R$ 203,74	1	R$ 203,74	R$ 2.444,88
76	04.05.03.004-5 - FOTOCOAGULACAO A LASER	R$ 107,61	13	R$ 1.398,93	R$ 16.787,16
78	04.05.03.007-0 - RETINOPEXIA C/ INTROFLEXAO ESCLERAL	R$ 1.074,86	1	R$ 1.074,86	R$ 12.898,32
79	04.05.03.009-6 - SUTURA DE ESCLERA	R$ 161,19	1	R$ 161,19	R$ 1.934,28
83	04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR	R$ 381,08	2	R$ 762,16	R$ 9.145,92
84	04.05.03.014-2 - VITRECTOMIA POSTERIOR (aih)	R$ 2.667,29	1	R$ 2.667,29	R$ 32.007,48
86	04.05.03.016-9 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER (aih)	R$ 4.183,12	1	R$ 4.183,12	R$ 50.197,44
87	04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER (aih)	R$ 4.701,84	1	R$ 4.701,84	R$ 56.422,08
89	04.05.03.019-3 - PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R$ 430,46	5	R$ 2.152,30	R$ 25.827,60
90	04.05.03.020-7 - DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE (aih)	R$ 453,60	1	R$ 453,60	R$ 5.443,20
91	04.05.03.021-5 - RETINOPEXIA PNEUMATICA	R$ 389,64	1	R$ 389,64	R$ 4.675,68
92	04.05.03.022-3 - REMOÇÃO DE OLEO DE SILICONE	R$ 468,60	1	R$ 468,60	R$ 5.623,20
103	04.05.04.013-0 - INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	R$ 22,93	1	R$ 22,93	R$ 275,16
113	04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R$ 112,77	40	R$ 4.510,80	R$ 54.129,60
127	04.05.05.015-1 - IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	R$ 1.112,83	1	R$ 1.112,83	R$ 13.353,96
131	04.05.05.019-4 - IRIDOTOMIA A LASER	R$ 45,00	1	R$ 45,00	R$ 540,00
134	04.05.05.022-4 - RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R$ 436,44	14	R$ 6.110,16	R$ 73.321,92
143	04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA	R$ 898,35	2	R$ 1.796,70	R$ 21.560,40
145	04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R$ 209,55	20	R$ 4.191,00	R$ 50.292,00
146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	60	R$ 46.296,00	R$ 555.552,00
	TOTAL			R$ 112.858,73	R$ 1.354.304,76

MAC	R$ 1.256.449,08
FAEC	R$ 97.855,68
TOTAL	R$ 1.354.304,76

CENTRO DE TRATAMENTO DE DOENÇAS OCULARES LTDA - OFTALMOCENTER PIAUÍ	**C.N.P.J.**	01.205.393/0001-32
Rua São Pedro, 1975. centro. CEP: 64.001-260 Cidade: Teresina Estado: Piauí	**Insc. Municipal**	0704512
REPRES.: Ricardo Calisto	**Fone/E-mail:**	86 3133-7300 /oftalmocenter@oftalmocenterpi.com.br

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	08 OFTALMOCENTER	Valor mensal	VALOR ANUAL
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
2	02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R$ 24,20	8	R$ 193,60	R$ 2.323,20
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	100	R$ 1.234,00	R$ 14.808,00
5	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R$ 40,00	100	R$ 4.000,00	R$ 48.000,00
6	02.11.06.005-4 - CERATOMETRIA	R$ 3,37	100	R$ 337,00	R$ 4.044,00
11	02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA	R$ 3,37	2	R$ 6,74	R$ 80,88
12	02.11.06.011-9 - GONIOSCOPIA	R$ 6,74	2	R$ 13,48	R$ 161,76
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	200	R$ 4.848,00	R$ 58.176,00
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	120	R$ 2.908,80	R$ 34.905,60
16	02.11.06.015-1 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R$ 3,37	20	R$ 67,40	R$ 808,80
17	02.11.06.016-0 - POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R$ 24,24		R$ 0,00	R$ 0,00
18	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R$ 24,68	20	R$ 493,60	R$ 5.923,20
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	200	R$ 674,00	R$ 8.088,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	280	R$ 2.800,00	R$ 33.600,00
112	04.05.05.001-1 - CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R$ 180,45	5	R$ 902,25	R$ 10.827,00
113	04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R$ 112,77	40	R$ 4.510,80	R$ 54.129,60
120	04.05.05.009-7 - FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R$ 531,60	1	R$ 531,60	R$ 6.379,20
145	04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R$ 209,55	20	R$ 4.191,00	R$ 50.292,00
146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	60	R$ 46.296,00	R$ 555.552,00
	TOTAL			R$ 78.694,27	R$ 944.331,24

Ho Saúde Ltda - Hospital Oftalmed	**C.N.P.J.**	13.461.022/0001-09
Av. Frei Serafim, Nº 1989, B-centro Cep: 64001-020 Teresina - Piauí	**Insc. Municipal**	4460740
REPRES.: Juliana Rodrigues de Lima Ribeiro Gonçalves	**Fone/E-mail:**	(86) 3307-7000/(86) 99490-4860 oftalmedthe@gmail.com

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	Valor Mensal	VALOR ANUAL
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
2	02.05.02.008-9 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R$ 24,20	8	R$ 193,60	R$ 2.323,20
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	100	R$ 1.234,00	R$ 14.808,00
5	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R$ 40,00	100	R$ 4.000,00	R$ 48.000,00
6	02.11.06.005-4 - CERATOMETRIA	R$ 3,37	100	R$ 337,00	R$ 4.044,00
7	02.11.06.006-2 - CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R$ 10,11	10	R$ 101,10	R$ 1.213,20
11	02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA	R$ 3,37	2	R$ 6,74	R$ 80,88
12	02.11.06.011-9 - GONIOSCOPIA	R$ 6,74	2	R$ 13,48	R$ 161,76
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	200	R$ 4.848,00	R$ 58.176,00
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	120	R$ 2.908,80	R$ 34.905,60
16	02.11.06.015-1 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R$ 3,37	20	R$ 67,40	R$ 808,80
18	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R$ 24,68	20	R$ 493,60	R$ 5.923,20
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	200	R$ 674,00	R$ 8.088,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
27	02.11.06.028-3 - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R$ 48,00	2	R$ 96,00	R$ 1.152,00
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	280	R$ 2.800,00	R$ 33.600,00
40	03.03.05.013-6 - TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS (aih)	R$ 229,90	1	R$ 229,90	R$ 2.758,80
41	03.03.05.014-4 - TRATAMENTO CLÍNICO DE INTERCORRÊNCIAS OFTALMOLÓGICAS DE ORIGEM INFECCIOSA(aih)	R$ 280,27	1	R$ 280,27	R$ 3.363,24
50	03.03.05.023-3 - TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE DOENÇA DA RETINA I	R$ 627,28	8	R$ 5.018,24	R$ 60.218,88
55	04.05.01.005-2 - EPILACAO A LASER	R$ 45,00	1	R$ 45,00	R$ 540,00
59	04.05.01.010-9 - OCLUSÃO DE PONTO LACRIMAL	R$ 19,14	1	R$ 19,14	R$ 229,68
60	04.05.01.011-7 - RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R$ 689,66	1	R$ 689,66	R$ 8.275,92
67	04.05.01.018-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	R$ 95,42	1	R$ 95,42	R$ 1.145,04
68	04.05.01.019-2 - TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO	R$ 278,90	1	R$ 278,90	R$ 3.346,80
69	04.05.01.020-6 - PUNCTOPLASTIA	R$ 19,14	1	R$ 19,14	R$ 229,68
70	04.05.02.001-5 - CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS) AIH E/OU APAC	R$ 1.661,76	1	R$ 1.661,76	R$ 19.941,12
75	04.05.03.003-7 - CRIOTERAPIA OCULAR	R$ 116,00	1	R$ 116,00	R$ 1.392,00
77	04.05.03.005-3 - INJECAO INTRA-VITREO	R$ 82,28	5	R$ 411,40	R$ 4.936,80
80	04.05.03.010-0 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	R$ 159,37	1	R$ 159,37	R$ 1.912,44
82	04.05.03.012-6 - TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	R$ 259,20	1	R$ 259,20	R$ 3.110,40
83	04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR	R$ 381,08	8	R$ 3.048,64	R$ 36.583,68
85	04.05.03.015-0 - VITRIOLISE A YAG LASER	R$ 54,00	1	R$ 54,00	R$ 648,00
87	04.05.03.017-7 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER (aih)	R$ 4.701,84	1	R$ 4.701,84	R$ 56.422,08
89	04.05.03.019-3 - PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R$ 430,46	51	R$ 21.953,46	R$ 263.441,52
90	04.05.03.020-7 - DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE COROIDE (aih)	R$ 453,60	1	R$ 453,60	R$ 5.443,20

91	04.05.03.021-5 - RETINOPEXIA PNEUMATICA	R$ 389,64	1	R$ 389,64	R$ 4.675,68
93	04.05.03.023-1 - REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R$ 389,64	1	R$ 389,64	R$ 4.675,68
94	04.05.04.001-6 - CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R$ 282,08	1	R$ 282,08	R$ 3.384,96
95	04.05.04.002-4 - CRIOTERAPIA DE TUMORES INTRA-OCULARES (AIH)	R$ 619,17	1	R$ 619,17	R$ 7.430,04
96	04.05.04.004-0 - DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO (AIH)	R$ 774,35	1	R$ 774,35	R$ 9.292,20
97	04.05.04.005-9 - DESCOMPRESSAO DE ORBITA (AIH)	R$ 650,66	1	R$ 650,66	R$ 7.807,92
98	04.05.04.006-7 - ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R$ 415,57	1	R$ 415,57	R$ 4.986,84
99	04.05.04.007-5 - EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	R$ 587,52	1	R$ 587,52	R$ 7.050,24
101	04.05.04.009-1 - EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR	R$ 650,66	1	R$ 650,66	R$ 7.807,92
109	04.05.04.020-2 - TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL	R$ 449,44	1	R$ 449,44	R$ 5.393,28
112	04.05.05.001-1 - CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA	R$ 180,45	5	R$ 902,25	R$ 10.827,00
113	04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R$ 112,77	40	R$ 4.510,80	R$ 54.129,60
115	04.05.05.004-6 - CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R$ 587,51	1	R$ 587,51	R$ 7.050,12
116	04.05.05.005-4 - CICLODIALISE	R$ 453,41	1	R$ 453,41	R$ 5.440,92
117	04.05.05.006-2 - CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R$ 19,14	1	R$ 19,14	R$ 229,68
118	04.05.05.007-0 - CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R$ 259,20	1	R$ 259,20	R$ 3.110,40
125	04.05.05.014-3 - IMPLANTE INTRA-ESTROMAL (APAC)	R$ 902,95	1	R$ 902,95	R$ 10.835,40
126	04.05.05.014-3 - IMPLANTE INTRA-ESTROMAL (AIH)	R$ 1.083,55	1	R$ 1.083,55	R$ 13.002,60
128	04.05.05.016-0 - INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	R$ 8,24	1	R$ 8,24	R$ 98,88
131	04.05.05.019-4 - IRIDOTOMIA A LASER	R$ 45,00	1	R$ 45,00	R$ 540,00
134	04.05.05.022-4 - RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R$ 436,44	5	R$ 2.182,20	R$ 26.186,40
135	04.05.05.023-2 - RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R$ 794,89	1	R$ 794,89	R$ 9.538,68
136	04.05.05.024-0 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R$ 335,72	1	R$ 335,72	R$ 4.028,64
137	04.05.05.025-9 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R$ 25,00	20	R$ 500,00	R$ 6.000,00
138	04.05.05.026-7 - SINEQUIOLISE A YAG LASER	R$ 45,00	1	R$ 45,00	R$ 540,00
139	04.05.05.028-3 - SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	R$ 544,88	1	R$ 544,88	R$ 6.538,56
140	04.05.05.029-1 - SUTURA DE CONJUNTIVA	R$ 82,28	1	R$ 82,28	R$ 987,36
141	04.05.05.030-5 - SUTURA DE CORNEA	R$ 164,08	1	R$ 164,08	R$ 1.968,96
142	04.05.05.031-3 - TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE	R$ 965,45	1	R$ 965,45	R$ 11.585,40
143	04.05.05.032-1 - TRABECULECTOMIA	R$ 898,35	5	R$ 4.491,75	R$ 53.901,00
145	04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R$ 209,55	20	R$ 4.191,00	R$ 50.292,00
146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	60	R$ 46.296,00	R$ 555.552,00
154	05.06.01.001-5 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 115,00	5	R$ 575,00	R$ 6.900,00
	TOTAL			R$ 137.103,69	R$ 1.645.244,28

MAC	R$ 1.585.025,40
FAEC	R$ 60.218,88
TOTAL	R$ 1.645.244,28

OFTALMOCLINICA PIAUIENSE LTDA	**C.N.P.J.**	03.712.702/0001-96
Rua Coelho de Resende Nº 1007- Marquês - 64002-470 – Teresina -Piauí	**Insc. Municipal**	0814610

REPRES.: ROSEMBERG EULÁLIO LEITE	**Fone/E-mail:**	(86) 3221-5373/ rosembergleite@hotmail.com

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	Valor Mensal	Valor Anual
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	280	R$ 2.800,00	R$ 33.600,00
145	04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R$ 209,55	20	R$ 4.191,00	R$ 50.292,00
146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	50	R$ 38.580,00	R$ 462.960,00
	TOTAL			R$ 45.571,00	R$ 546.852,00

PRONTOFTALMO TERESINA LTDA	**C.N.P.J.**	23.503.162/0001-48
Rua Anísio de Abreu, 270 Centro-SUL/64.001-330 Teresina - Piauí	**Insc. Municipal**	0417742
REPRES.: José Neto de Morais	**Fone/E-mail:**	86 – 3221-1378 – prontoftalmothe@outlook.com

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	Valor Mensal	Valor Anual
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	80	R$ 987,20	R$ 11.846,40
6	02.11.06.005-4 - CERATOMETRIA	R$ 3,37	100	R$ 337,00	R$ 4.044,00
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	200	R$ 4.848,00	R$ 58.176,00
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	120	R$ 2.908,80	R$ 34.905,60
18	02.11.06.017-8 - RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R$ 24,68	20	R$ 493,60	R$ 5.923,20
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	200	R$ 674,00	R$ 8.088,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	280	R$ 2.800,00	R$ 33.600,00
105	04.05.04.015-6 - RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA (aih)	R$ 587,51	1	R$ 587,51	R$ 7.050,12
145	04.05.05.036-4 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R$ 209,55	5	R$ 1.047,75	R$ 12.573,00
146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	60	R$ 46.296,00	R$ 555.552,00
	TOTAL			R$ 65.665,86	R$ 787.990,32

CENTRO DE CATARATA LTDA – TÉRCIO REZENDE	**C.N.P.J.**	01.876.013/0001-91
RUA GABRIEL FERREIRA N° 262 TERESINA- PI 64001250	**Insc. Municipal**	0741965
REPRES.: Tércio Resende Santana	**Fone/E-mail:**	86 3133-2900/86 – 99997-0108 faturamento@clinicaterciorezende.com.br

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	Valor Mensal	Valor Anual
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	30	R$ 444,30	R$ 5.331,60
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	30	R$ 727,20	R$ 8.726,40
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	30	R$ 727,20	R$ 8.726,40
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	30	R$ 300,00	R$ 3.600,00
151	05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 2.070,00	15	R$ 31.050,00	R$ 372.600,00
153	05.05.01.013-5 - TRANSPLANTE DE CÓRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)	R$ 2.070,00	15	R$ 31.050,00	R$ 372.600,00
154	05.06.01.001-5 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 115,00	27	R$ 3.105,00	R$ 37.260,00
	TOTAL			R$ 67.888,50	R$ 814.662,00

MAC	R$ 69.462,00
FAEC	R$ 745.200,00
	R$ 814.662,00

Hospital de Olhos Francisco Vilar Ltda (JÓQUEI)	**C.N.P.J.**	01.177.318/0003-77
Rua Governador Joca Pires, 521 – Jóquei – Teresina - Piauí	**Insc. Municipal**	1040987
REPRES.: Raquel Martins Cortez Vilar	**Fone/E-mail:**	86 – 2107 – 9900/

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	Valor Mensal	Quant. Anual
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	100	R$ 1.234,00	R$ 14.808,00
5	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R$ 40,00	50	R$ 2.000,00	R$ 24.000,00
6	02.11.06.005-4 - CERATOMETRIA	R$ 3,37	50	R$ 168,50	R$ 2.022,00
11	02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA	R$ 3,37	2	R$ 6,74	R$ 80,88
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
16	02.11.06.015-1 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R$ 3,37	20	R$ 67,40	R$ 808,80
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	100	R$ 337,00	R$ 4.044,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	40	R$ 400,00	R$ 4.800,00

83	04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR	R$ 381,08	4	R$ 1.524,32	R$ 18.291,84
113	04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R$ 112,77	40	R$ 4.510,80	R$ 54.129,60
146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	20	R$ 15.432,00	R$ 185.184,00
151	05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 2.070,00	20	R$ 41.400,00	R$ 496.800,00
153	05.05.01.013-5 - TRANSPLANTE DE CÓRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)	R$ 2.070,00	2	R$ 4.140,00	R$ 49.680,00
154	05.06.01.001-5 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 115,00	27	R$ 3.105,00	R$ 37.260,00
	TOTAL			R$ 81.920,56	R$ 983.046,72

MAC	R$ 436.566,72
FAEC	R$ 546.480,00
	R$ 983.046,72

Hospital de Olhos Francisco Vilar Ltda (CENTRO)	**C.N.P.J.**	01.177.318/0001-05
Rua Benjamin Constant, 2290 Centro – Norte – Teresina-Piauí	**Insc. Municipal**	0703737
REPRES.: Raquel Martins Cortez Vilar	**Fone/E-mail:**	86 – 2107 – 9900/ comercial@hvilar.com.br

Item	Código/Procedimento	Valor Unitário	Quant. Mensal	Valor Mensal	VALOR ANUAL
1	02.05.02.002-0 - PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R$ 14,81	120	R$ 1.777,20	R$ 21.326,40
3	02.11.06.001-1 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R$ 24,24	100	R$ 2.424,00	R$ 29.088,00
4	02.11.06.002-0 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R$ 12,34	100	R$ 1.234,00	R$ 14.808,00
5	02.11.06.003-8 - CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R$ 40,00	100	R$ 4.000,00	R$ 48.000,00
6	02.11.06.005-4 - CERATOMETRIA	R$ 3,37	100	R$ 337,00	R$ 4.044,00
11	02.11.06.010-0 - FUNDOSCOPIA	R$ 3,37	2	R$ 6,74	R$ 80,88
13	02.11.06.012-7 - MAPEAMENTO DE RETINA	R$ 24,24	140	R$ 3.393,60	R$ 40.723,20
15	02.11.06.014-3 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R$ 24,24	120	R$ 2.908,80	R$ 34.905,60
16	02.11.06.015-1 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R$ 3,37	20	R$ 67,40	R$ 808,80
25	02.11.06.025-9 - TONOMETRIA	R$ 3,37	200	R$ 674,00	R$ 8.088,00
26	02.11.06.026-7 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	R$ 24,24	20	R$ 484,80	R$ 5.817,60
28	03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA CBO 225265	R$ 10,00	280	R$ 2.800,00	R$ 33.600,00
83	04.05.03.013-4 - VITRECTOMIA ANTERIOR	R$ 381,08	7	R$ 2.667,56	R$ 32.010,72
113	04.05.05.002-0 - CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R$ 112,77	40	R$ 4.510,80	R$ 54.129,60

146	04.05.05.037-2 - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R$ 771,60	60	R$ 46.296,00	R$ 555.552,00
151	05.05.01.009-7 - TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 2.070,00	147	R$ 304.290,00	R$ 3.651.480,00
153	05.05.01.013-5 - TRANSPLANTE DE CÓRNEA (EM CIRURGIAS COMBINADAS OU EM REOPERAÇÕES)	R$ 2.070,00	2	R$ 4.140,00	R$ 49.680,00
154	05.06.01.001-5 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORNEA	R$ 115,00	26	R$ 2.990,00	R$ 35.880,00
	TOTAL			R$ 385.001,90	R$ 4.620.022,80

MAC	R$ 918.862,80
FAEC	R$ 3.701.160,00
Total Anual	R$ 4.620.022,80

Após uma análise detalhada, o NUGR concluiu e certificou **a inexistência de qualquer vinculação** entre os sócios ou representantes legais da empresa habilitada. Desta forma, o requisito de análise de risco foi cumprido, e o processo pode seguir para as próximas etapas.

Diante do exposto, a Comissão Especial de Credenciamento declara **habilitadas e credenciadas as empresas acima relacionadas**, conforme quantitativos e valores constantes nesta ata.

Registra-se, ainda, que em **04 de março de 2026** foi dada publicidade à **2ª Ata de Credenciamento** no site da **FMS** e no site do **TCE/PI**, no dia 06 **de março de 2026** foi dada publicidade à **2ª Ata de Credenciamento** no site da **FMS** e no site do **TCE/PI**, para conhecimento geral. Decorrido o prazo legal para manifestação de intenção de recurso, **nenhuma empresa manifestou intenção de recorrer**, dando-se regular prosseguimento aos demais atos do credenciamento.

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a presente **Ata Final**, que segue assinada pelos membros da Comissão Especial de Credenciamento, para que produza seus efeitos legais.

Valor total para ser Adjudicado e Homologado é de R$ 15.327.660,24 (quinze milhões, trezentos e vinte e sete mil, seiscentos e sessenta reais e vinte e quatro centavos).

Teresina-PI, 25 de março de 2026.

Marjorie Barros Cunha
Presidente da Comissão de Credenciamento

Roberta Berté
Membro de Comissão de Contratação

Cláudia Glauciene Teixeira Silva de Morais

Membro de Comissão de Contratação

Referência: Processo nº 00045.024885/2024-45 SEI nº 14756322

Rua Gov. Artur Vasconcelos, 3015 - Bairro Aeroporto - - CEP 64002-530 - Teresina - PI
- http://fms.teresina.pi.gov.br/

Documento assinado eletronicamente por **Marjorie Barros Cunha**, **Agente de Contratação / Pregoeira**, em 25/03/2026, às 08:07, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.

Documento assinado eletronicamente por **Claudia Glauciene Teixeira Silva de Morais**, **Técnico Nível Superior Saúde - social III**, em 25/03/2026, às 09:12, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.

Documento assinado eletronicamente por **Roberta Berté**, **Enfermeira**, em 25/03/2026, às 10:30, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **https://sei.pmt.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0** informando o código verificador **14875765** e o código CRC **B92D5208**.

Referência: Processo nº 00045.024885/2024-45 SEI nº 14875765

Rua Gov. Artur Vasconcelos, 3015 - Bairro Aeroporto - - CEP 64002-530 - Teresina - PI
- http://fms.teresina.pi.gov.br/