

# SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO E RESPOSTA DE AUTORIZAÇÃO DO ÓRGÃO GERENCIADOR



## SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ADESÃO

Tianguá-CE, 11 de abril de 2024.

À.:

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARACURU - CE.  
Sr<sup>a</sup>. Sandra Maria Lira de Oliveira  
Secretária de Saúde.

**ASSUNTO:** ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 202402290001 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.01.29.1PE.

**ORGÃO REQUISITANTE:** SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ-CE.

**ORGÃO GERENCIADOR:** SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARACURU- CE.

Prezado (a) Senhor (a),

Venho por meio deste, solicitar Vossa Senhoria autorização sobre a possibilidade de Adesão a ata de registro de preços nº 202402290001 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.01.29.1PE, que tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS E EXAMES QUE ATENDA POR MEIO DE UNIDADE MOVEL DE SAÚDE ESPECIALIZADAS REALIZADAS EM FORMA DE MUTIRÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARACURU /CE.**

Solicitamos, portanto, a gentileza de nos conceder autorização para a contratação dos seguintes itens e suas respectivas quantidades:

**01 – MEDICAL EXPRESS LTDA**, (88) 9729-1889, CNPJ/MF: 50.189.253/0001-23, E-mail: [medicalexpress23@gmail.com](mailto:medicalexpress23@gmail.com), Endereço: Rua Juarez Távora, 41, SI 03, Centro, Umirim / CE - CEP: 62.660-000.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO				VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
<b>Consulta de Especialista Cardiologista</b>						
Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL	
1	Cardiologista	UND	136	R\$ 250,00	R\$	34.000,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>34.000,00</b>	
<b>Consulta de Especialista Dermatologista</b>						
Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL	
1	Dermatologista	UND	147	R\$ 250,00	R\$	36.750,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>36.750,00</b>	
<b>Consulta de Especialista Nefrologista</b>						
Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL	
1	Nefrologista	UND	40	R\$ 300,00	R\$	12.000,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>12.000,00</b>	



**Consulta de Especialista Neurologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Neurologista	UND	187	R\$ 300,00	R\$ 56.100,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>56.100,00</b>

**Consulta de Especialista Oftalmologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Oftalmologista	UND	159	R\$ 177,00	R\$ 28.143,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>28.143,00</b>

**Consulta de Especialista Ortopedista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Ortopedista	UND	465	R\$ 250,00	R\$ 116.250,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>116.250,00</b>

**Consulta de Especialista Otorrinolaringologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Otorrinolaringologista	UND	109	R\$ 250,00	R\$ 27.250,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>27.250,00</b>

**Consulta de Especialista Médico Pediatra**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Médico Pediatra	UND	43	R\$ 210,00	R\$ 9.030,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>9.030,00</b>

**Consulta de Especialista Endocrinologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Endocrinologista	UND	103	R\$ 250,00	R\$ 25.750,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>25.750,00</b>

**Consulta de Ginecologista**

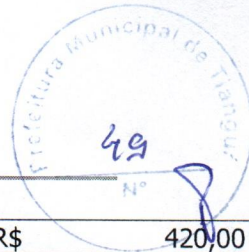
Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Ginecologista	UND	176	R\$ 250,00	R\$ 44.000,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>44.000,00</b>

**Consulta de Especialista Urologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Urologista	UND	100	R\$ 214,00	R\$ 28.310,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>28.310,00</b>

**EXAMES DE IMAGEM**

Nº	ULTRASSONOGRRAFIA	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	ULTRASSOM COM DOPPLER	UND	97	R\$ 200,00	R\$ 19.400,00
2	ULTRASSOM TRANSVAGINAL	UND	254	R\$ 120,00	R\$ 30.480,00
3	ULTRASSOM ABDOMINAL TOTAL	UND	237	R\$ 130,00	R\$ 30.810,00
4	ULTRASSOM DE PRÓSTATA	UND	16	R\$ 130,00	R\$ 2.080,00
5	ULTRASSOM ESCROTAL	UND	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00
6	ULTRASSOM INGUINAL	UND	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
7	ULTRASSOM DE MAMA	UND	154	R\$ 58,00	R\$ 8.932,00
8	ULTRASSOM DE VIAS URINÁRIAS	UND	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
9	ULTRASSOM PÉLVICA	UND	13	R\$ 113,00	R\$ 1.469,00



10	ULTRASSOM CERVICAL	UND	3	R\$	140,00	R\$	420,00
11	ULTRASSOM TIREÓIDE	UND	11	R\$	120,00	R\$	1.320,00
<b>SUB-TOTAIS</b>						<b>R\$</b>	<b>96.361,00</b>
<b>SOMATÓRIO GERAL - R\$</b>						<b>R\$</b>	<b>513.944,00</b>

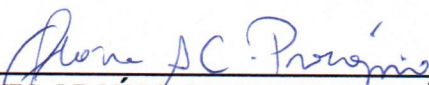
**VALOR GLOBAL:** R\$ 513.944,00 (quinhentos e treze mil, novecentos e quarenta e quatro reais).

Estando a mesma, em plena vigência, solicitamos autorização para adesão à citada ata nos fornecimento acima mencionados, para atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Tianguá/CE, tendo em vista os preceitos legais que autorizam tal medida.

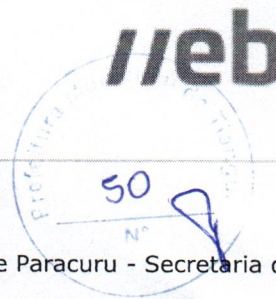
Estando o mesmo ciente e de acordo com este, solicitamos o envio de documento que permita a adesão por parte desta Secretaria ao referido processo.

No ensejo, apresentamos nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Assunto: **Re: SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ADESÃO**  
De: Setor de Licitação Paracuru <paracuru.licita@gmail.com>  
Para: Licitação - Tianguá-CE <licitacao@tiangua.ce.gov.br>  
Data: 16/04/2024 09:16



- Termo de aceitação.pdf (~145 KB)

Bom dia, segue anexo com termo de anuência (aceitação) emitido pela Prefeitura Municipal de Paracuru - Secretaria de Saúde para o processo em questão.

Em sex., 12 de abr. de 2024 às 10:09, Licitação - Tianguá-CE <licitacao@tiangua.ce.gov.br> escreveu:

### **SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ADESÃO**

Tianguá-CE, 11 de abril de 2024.

À.:

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARACURU - CE.

Sr<sup>a</sup>. Sandra Maria Lira de Oliveira

Secretária de Saúde.

**ASSUNTO:** ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 202402290001 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.01.29.1PE.

**ORGÃO REQUISITANTE:** SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ-CE.

**ORGÃO GERENCIADOR:** SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARACURU- CE.

**Prezado (a) Senhor (a),**

Venho por meio deste, solicitar Vossa Senhoria autorização sobre a possibilidade de Adesão a ata de registro de preços nº 202402290001 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.01.29.1PE, que tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS E EXAMES QUE ATENDA POR MEIO DE UNIDADE MOVEL DE SAÚDE ESPECIALIZADAS REALIZADAS EM FORMA DE MUTIRÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARACURU /CE.**

Solicitamos, portanto, a gentileza de nos conceder autorização para a contratação dos seguintes itens e suas respectivas quantidades:

**01 - MEDICAL EXPRESS LTDA**, (88) 9729-1889, CNPJ/MF: 50.189.253/0001-23, E-mail: [medicalexpress23@gmail.com](mailto:medicalexpress23@gmail.com), Endereço: Rua Juarez Távora, 41, SI 03, Centro, Umirim / CE - CEP: 62.660-000.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
------	---------------	----------------------	-------------------

**Consulta de Especialista Cardiologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Cardiologista	UND	136	R\$ 250,00	R\$ 34.000,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>34.000,00</b>

**Consulta de Especialista Dermatologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Dermatologista	UND	147	R\$ 250,00	R\$ 36.750,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>36.750,00</b>

**Consulta de Especialista Nefrologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Nefrologista	UND	40	R\$ 300,00	R\$ 12.000,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>12.000,00</b>

**Consulta de Especialista Neurologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Neurologista	UND	187	R\$ 300,00	R\$ 56.100,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>56.100,00</b>

**Consulta de Especialista Oftalmologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Oftalmologista	UND	159	R\$ 177,00	R\$ 28.143,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>28.143,00</b>

**Consulta de Especialista Ortopedista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Ortopedista	UND	465	R\$ 250,00	R\$ 116.250,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>116.250,00</b>



**Consulta de Especialista Otorrinolaringologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Otorrinolaringologista	UND	109	R\$ 250,00	R\$ 27.250,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>27.250,00</b>

**Consulta de Especialista Médico Pediatra**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Médico Pediatra	UND	43	R\$ 210,00	R\$ 9.030,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>9.030,00</b>

**Consulta de Especialista Endocrinologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Endocrinologista	UND	103	R\$ 250,00	R\$ 25.750,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>25.750,00</b>

**Consulta de Ginecologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Ginecologista	UND	176	R\$ 250,00	R\$ 44.000,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>44.000,00</b>

**Consulta de Especialista Urologista**

Nº	FUNÇÃO	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	Urologista	UND	100	R\$ 214,00	R\$ 28.310,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>28.310,00</b>



**EXAMES DE IMAGEM**

Nº	ULTRASSONOGRRAFIA	UND	QUANT.	VALOR MÉDIO UNITÁRIO	VALOR MÉDIO TOTAL
1	ULTRASSOM COM DOPPLER	UND	97	R\$ 200,00	R\$ 19.400,00
2	ULTRASSOM TRANSVAGINAL	UND	254	R\$ 120,00	R\$ 30.480,00
3	ULTRASSOM ABDOMINAL TOTAL	UND	237	R\$ 130,00	R\$ 30.810,00
4	ULTRASSOM DE PRÓSTATA	UND	16	R\$ 130,00	R\$ 2.080,00
5	ULTRASSOM ESCROTAL	UND	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00
6	ULTRASSOM INGUINAL	UND	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
7	ULTRASSOM DE MAMA	UND	154	R\$ 58,00	R\$ 8.932,00
8	ULTRASSOM DE VIAS URINÁRIAS	UND	10	R\$ 120,00	R\$ 1.200,00
9	ULTRASSOM PÉLVICA	UND	13	R\$ 113,00	R\$ 1.469,00
10	ULTRASSOM CERVICAL	UND	3	R\$ 140,00	R\$ 420,00
11	ULTRASSOM TIREÓIDE	UND	11	R\$ 120,00	R\$ 1.320,00
<b>SUB-TOTAIS</b>				<b>R\$</b>	<b>96.361,00</b>
<b>SOMATÓRIO GERAL - R\$</b>				<b>R\$</b>	<b>513.944,00</b>

**VALOR GLOBAL:** R\$ 513.944,00 (quinhentos e treze mil, novecentos e quarenta e quatro reais).

Estando a mesma, em plena vigência, solicitamos autorização para adesão à citada ata nos fornecimento acima mencionados, para atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Tianguá/CE, tendo em vista os preceitos legais que autorizam tal medida.

Estando o mesmo ciente e de acordo com este, solicitamos o envio de documento que permita a adesão por parte desta Secretaria ao referido processo.



No ensejo, apresentamos nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,



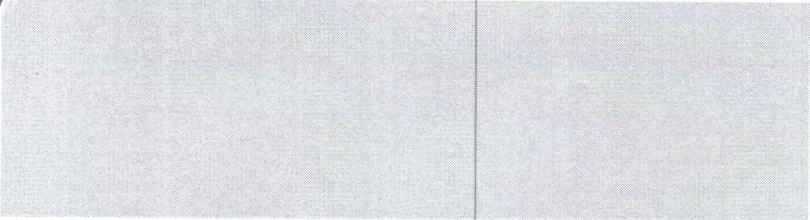
---

**FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO**

**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

--

Att,  
Comissão de Licitação e Pregão - Prefeitura de Paracuru.  
Thiago Gadelha (Pregoeiro) +55 85 98809 1435  
Romério Cavalcante (Pregoeiro) +55 85 99953 9356  
Tulio Braun (Pregoeiro e Presidente da CPL) +55 85 98202 1617  
e-mail: [paracuru.licita@gmail.com](mailto:paracuru.licita@gmail.com)





PREFEITURA DE  
**PARACURU**  
GOVERNANDO COM O POVO.



Paracuru/CE, 16 de abril de 2024.

A Sra. Ordenadora de Despesas da SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TIANGUÁ CE;

Assunto: Adesão a Ata de Registro de Preços – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2024.01.29.1-PE.

Senhor(a) Gestor(a), FLÁVIA ARAUJO CARDOSO PROCÓPIO

Em referência a vossa solicitação datada de 11 de abril de 2024 através do ofício, que solicita adesão por carona o **REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS E EXAMES QUE ATENDA POR MEIO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE ESPECIALIZADAS REALIZADAS EM FORMA DE MUTIRÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARACURU**, dizemos **aceitar** a adesão da Secretaria Mencionada no Ofício recebido por esta, do Município de Tianguá CE nas quantidades solicitadas no ofício retro mencionado.

Atenciosamente,

SANDRA MARIA LIRA  
DE  
OLIVEIRA:4390209035  
9  
SANDRA MARIA LIRA DE OLIVEIRA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Assinado de forma digital  
por SANDRA MARIA LIRA  
DE OLIVEIRA:43902090359