

MAPA DE COTAÇÃO DE PREÇOS

ASSUNTO: SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES (MAPP) - SECRETARIA DE SAÚDE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QTD.	EMPRESA 1	EMPRESA 2	EMPRESA 3	EMPRESA 4	MENOR PREÇO	VALOR TOTAL
1	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	UND.	2	R\$ 3.200,00	R\$ 3.060,00		R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00	R\$ 3.600,00
2	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	UND.	2	R\$ 11.600,00	R\$ 11.220,00		R\$ 7.800,00	R\$ 7.800,00	R\$ 15.600,00
3	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVÉOLO-DENTÁRIAS	UND.	2	R\$ 3.600,00	R\$ 3.440,00		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00
4	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	UND.	2	R\$ 19.800,00	R\$ 19.350,00		R\$ 15.300,00	R\$ 15.300,00	R\$ 30.600,00
5	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA	UND.	2	R\$ 12.400,00	R\$ 12.000,00		R\$ 8.400,00	R\$ 8.400,00	R\$ 16.800,00
6	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	UND.	2	R\$ 10.800,00	R\$ 10.400,00		R\$ 6.800,00	R\$ 6.800,00	R\$ 13.600,00
7	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	UND.	2	R\$ 15.100,00	R\$ 14.480,00		R\$ 8.900,00	R\$ 8.900,00	R\$ 17.800,00
8	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	UND.	2	R\$ 12.600,00	R\$ 12.180,00		R\$ 8.400,00	R\$ 8.400,00	R\$ 16.800,00
9	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	UND.	2	R\$ 3.100,00	R\$ 2.940,00		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
10	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA	UND.	2	R\$ 9.300,00	R\$ 8.990,00		R\$ 6.200,00	R\$ 6.200,00	R\$ 12.400,00
11	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	UND.	2	R\$ 10.300,00	R\$ 9.920,00		R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00	R\$ 13.000,00
12	REDUÇÃO DE FRATURA ALVÉOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE	UND.	2	R\$ 2.900,00	R\$ 2.760,00		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
13	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE	UND.	2	R\$ 9.100,00	R\$ 8.770,00		R\$ 5.800,00	R\$ 5.800,00	R\$ 11.600,00
14	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE	UND.	2	R\$ 13.800,00	R\$ 13.380,00		R\$ 9.600,00	R\$ 9.600,00	R\$ 19.200,00
15	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE	UND.	2	R\$ 7.800,00	R\$ 7.470,00		R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 9.000,00
16	REDUÇÃO DE LUXAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR	UND.	2	R\$ 2.400,00	R\$ 2.260,00		R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 2.000,00
17	RETIRADA DE MEIOS DE FIXAÇÃO MAXILO-MANDIBULAR	UND.	2	R\$ 1.000,00	R\$ 950,00		R\$ 500,00	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
18	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	UND.	2	R\$ 9.800,00	R\$ 9.470,00		R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00	R\$ 13.000,00

59  
A



19	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	UND.	2	R\$ 12.700,00	R\$ 12.280,00		R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00	R\$ 17.000,00
20	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	UND.	2	R\$ 4.400,00	R\$ 4.180,00		R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00	R\$ 4.400,00
21	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA/OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	UND.	2	R\$ 7.800,00	R\$ 7.470,00		R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 9.000,00
22	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSINTESE	UND.	2	R\$ 4.100,00	R\$ 3.890,00		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00
23	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	UND.	2	R\$ 8.600,00	R\$ 8.250,00		R\$ 5.100,00	R\$ 5.100,00	R\$ 10.200,00
24	EXCIÇÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	UND.	2	R\$ 4.100,00	R\$ 3.890,00		R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 4.000,00
25	EXÉRESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	UND.	2	R\$ 8.600,00	R\$ 8.250,00		R\$ 5.100,00	R\$ 5.100,00	R\$ 10.200,00
26	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DENTE INCLUSO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	UND.	2	R\$ 7.800,00	R\$ 7.470,00		R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	R\$ 9.000,00
27	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA INTRA/ EXTRAORAL	UND.	2	R\$ 3.600,00	R\$ 3.390,00		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
28	SUTURA E RECONSTRUÇÃO DE BOCA, LÍNGUA, FACE E ANEXOS	UND.	2	R\$ 1.300,00	R\$ 1.250,00		R\$ 800,00	R\$ 800,00	R\$ 1.600,00
29	TRATAMENTO CLÍNICO E CIRÚRGICO DE INFECÇÕES ODONTOGÊNICAS, DRENAGEM DE ABCESSO E DE ANGINA DE LUDWING	UND.	2	R\$ 3.600,00	R\$ 3.390,00		R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00	R\$ 3.000,00
30	FAÇOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	UND.	700	R\$ 3.500,00	R\$ 3.330,00	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 1.050.000,00
31	CONIZAÇÃO	UND.	26	R\$ 1.800,00	R\$ 1.600,00		R\$ 1.900,00	R\$ 1.600,00	R\$ 41.600,00
32	CAF	UND.	25	R\$ 1.800,00	R\$ 1.600,00		R\$ 1.900,00	R\$ 1.600,00	R\$ 40.000,00
33	HISTEROSCOPIA	UND.	40	R\$ 2.000,00	R\$ 1.800,00		R\$ 2.100,00	R\$ 1.800,00	R\$ 72.000,00
34	CURETAGEM SEMIOTICA / CURETAGEM UTERINA	UND.	40	R\$ 1.800,00	R\$ 1.600,00		R\$ 1.900,00	R\$ 1.600,00	R\$ 64.000,00
							<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>R\$</b>	<b>1.549.000,00</b>

**EMPRESA 1:** SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

**CNPJ:** 60.975.737/0054-63

**EMPRESA 2:** FUNDACAO LEANDRO BEZERRA DE MENEZES

**CNPJ:** 06.746.713/0002-66

**EMPRESA 3:** INSTITUTO DA CATARATA E DA MIOPIA LTDA

**CNPJ:** 05.288.028/0002-70

**EMPRESA 4:** INSTITUTO DE GERENCIAMENTO MEDICO

**CNPJ:** 29.782.496/0002-65

**CRATO/CE, 08 DE SETEMBRO DE 2022.**

**Jôrdy Herley da Silva Cândido**  
Coordenador Especial de Compras

40  
40

**OBS.: O CRITÉRIO PARA ELABORAÇÃO DO MAPA DE PREÇOS FOI PELO MENOR VALOR OFERTADO PR PROCEDIMENTO.**