



**NEFROCLÍNICA**

CENTRO DE NEFROLOGIA E TERAPIA RENAL

NEFROCLÍNICA DE CODÓ LTDA

Rua Projetada nº 01; Q: 188 A – Conjunto Novo Milênio

Bairro: Santa Lúcia – Telefone: (99) 3661-1748

Codó-MA. – CEP: 65.400-000

E-mail [nefroclinicacodo@gmail.com](mailto:nefroclinicacodo@gmail.com)

CNPJ: 14.728.523/0001-63

**DADOS DA EMPRESA:**

NEFROCLÍNICA DE CODÓ LTDA

CNPJ Nº 14.728.523/0001-63

ENDEREÇO: Rua Projetada, Quadra 188A, nº 01, Conjunto Novo Milênio, Bairro Santa Lúcia – CEP: 65.400-000 – CODÓ-MA

**DADOS DO REPRESENTANTE DA EMPRESA:**

ANA LYS SAMPAIO DE CASTRO NOLETO (SÓCIO ADMINISTRADOR)

CPF Nº 137.200.313-49

IDENTIDADE Nº 222226– SSP/PI

Prezados Senhores

Apresentamos a V.S.a nossa proposta para o objeto Contratação de empresa especializada na prestação de serviço de Hemodiálise para a Secretaria Municipal de Saúde, conforme planilha orçamentaria abaixo:

Nº	DESCRIÇÃO	DOTAÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE MENSAL	QUANTIDADE ANUAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	03.05.01.010-7 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)	UNIDADE	1671	20052	194,20	3.894.098,40
2	03.05.01.009-3 - HEMODIÁLISE (MÁXIMO DE 1 SESSÃO POR SEMANA) EXCEPCIONALIDADE	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)	UNIDADE	40	480	194,20	93.216,00
3	03.05.01.011-5 - HEMODIÁLISE EM PACIENTES COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE – MÁXIMO 3 SESSÕES /SEMANA)	Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)	UNIDADE	96	1152	265,41	305.752,32
	03.05.01.012-3 - HEMODIÁLISE EM PACIENTES COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU	Fundo de Ações Estratégicas e					





**NEFROCLÍNICA**

CENTRO DE NEFROLOGIA E TERAPIA RENAL

NEFROCLÍNICA DE CODÓ LTDA

Rua Projetada nº 01; Q: 188 A – Conjunto Novo Milênio

Bairro: Santa Lúcia – Telefone: (99) 3661-1748

Codó-MA. – CEP: 65.400-000

E-mail [nefroclinicacodo@gmail.com](mailto:nefroclinicacodo@gmail.com)

CNPJ: 14.728.523/0001-63

ANUNCIANTE

U.V

	UNIDADE	08	96	265,41	25.479,36
4	HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE – MÁXIMO 1 SESSÃO / SEMANA)				
5	04.18.01.001-3 - CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA C/ ENXERTIA DE POLITETRAFLUOROETILENO (PTFE)	01	12	1.453,85	17.446,20
6	04.18.01.003-0 - CONFECÇÃO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA PARA HEMODIÁLISE	08	96	600,00	57.600,00
7	07.02.10.002-1 –IMPLANTE DE CATETER P/ SUBCLÁVIA DUPLO LÚMEN P/ HEMODIÁLISE	09	108	64,76	6.994,08
8	04.18.01.004-8 – IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIÁLISE	05	60	200,00	12.000,00
9	07.02.10.001-3 – CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PARA HEMODIÁLISE	05	60	482,34	28.940,40
10	04.18.01.006-4 - IMPLANTE DE CATETER DUPLO LÚMEN P/ HEMODIÁLISE	15	180	115,81	20.845,80
11	07.02.10.009-9 – DILATOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	15	180	21,59	3.886,20
12	07.02.10.010-2 – GUIA METÁLICO P/ INTRODUÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN	15	180	15,41	2.773,80
TOTAL GERAL (RS)					4.469.032,56







**NEFROCLINICA DE CODÓ LTDA**  
CENTRO DE NEFROLOGIA E TERAPIA RENAL  
Rua Projetada nº 01; Q: 188 A – Conjunto Novo Milênio  
Bairro: Santa Lúcia – Telefone: (99) 3661-1748  
Codó-MA. – CEP: 65.400-000  
E-mail [nefroclinicacodo@gmail.com](mailto:nefroclinicacodo@gmail.com)  
CNPJ: 14.728.523/0001-63

Valor Total da Proposta: R\$ 4.469.032,56 (Quatro milhões, quatrocentos e sessenta e nove mil, trinta e dois reais e cinquenta e seis centavos)  
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias  
Prazo de Vigência: 12 (doze) meses  
Local dos Serviços: na Sede do Vencedor

DADOS DO REPRESENTANTE PARA ASSINATURA DO CONTRATO:  
ANA LYS SAMPAIO DE CASTRO NOLETO (SÓCIO ADMINISTRADOR)  
CPF Nº 137.200.313-49  
IDENTIDADE Nº 222226– SSP/PI

**DADOS BANCARIOS:**  
NOME: NEFROCLINICA DE CODÓ LTDA  
BANCO: BANCO DO BRASIL  
AGENCIA: 0124-4  
CONTA: 45.587-3

Codó/MA, 01 de janeiro de 2022.

NOME: NEFROCLINICA DE CODÓ LTDA  
CNPJ Nº 14.728.523/0001-63

NEFROCLINICA DE CODÓ LTDA

*Ana Lys Sampaio de Castro Noleto*  
Diretora Administrativa

ANA LYS SAMPAIO DE CASTRO NOLETO (SÓCIO ADMINISTRADOR)

CPF Nº 137.200.313-49

IDENTIDADE Nº 222226– SSP/PI

