



**Prefeitura Municipal de Aurora**  
**Governo Municipal**  
CNPJ nº 07.978.042/0001-40

**ANEXO V**  
**PROPOSTA PADRONIZADA**

A Prefeitura Municipal de Aurora, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão nº 2015.10.05.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores da presente Licitação.

**Objeto:** Contratação de serviços especializados a serem prestados na realização de procedimentos oftalmológicos, para atendimento aos usuários beneficiados pelo Sistema Único de Saúde - SUS, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde de Aurora/CE, conforme especificações apresentadas a seguir.

<b>Lote 01 - Procedimentos Oftalmológicos</b>						
<b>Item</b>	<b>Especificação</b>	<b>Unid.</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>	
0001	CONSULTA	Ser	75			
0002	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	Ser	75			
0003	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	Ser	75			
0004	MAPEAMENTO DE RETINA	Ser	75			
0005	CAPSULOTOMIA (YAG OU CIRÚRGICO)	Ser	75			
0006	EXÉRESE TUMOR CONJUTIVA	Ser	75			
0007	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÂMARA ANTERIOR	Ser	75			
0008	EXÉRESE DE PTERÍGIO	Ser	75			
0009	ENXERTO AUTOLOGO DE CONJUTIVA EM PTERIGIO	Ser	75			
0010	IRIDOTOMIA A LASER	Ser	75			
0011	EXÉRESE DE CALAZIO OU OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PÁLPEBRAS	Ser	75			
0012	PARACENTESE DE CÂMERA ANTERIOR	Ser	75			
0013	CIRURGIA DE TUMOR DE PÁLPEBRAS	Ser	75			
0014	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	Ser	75			
0015	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LIO	Ser	180			
0016	FOTOTRABECULOPLASTIA A LASER	Ser	100			
				<b>Total</b>		

Valor Total da Proposta R\$..... (.....).

Proponente: .....

Endereço: .....

CNPJ/CPF: .....

Data da Abertura: .....

Horário: .....

Prazo de Execução: Conforme Edital.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Data: .....

.....  
Assinatura do Proponente