



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

**ATA DE DIVISÃO DOS SERVIÇOS DO CREDENCIAMENTO Nº 004/2022-FMS**

Aos nove dias do mês de junho de dois mil e vinte e dois, às 16 horas, na sede da municipalidade, reuniu-se a Comissão Municipal de Licitações nomeada pelo Decreto nº 41.849 de 11 de janeiro de 2022, para a realização de divisão de Cotas do Credenciamento Universal nº 004/2022, que possui como objeto a CONTRATAÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO CONSULTAS, EXAMES DIAGNÓSTICOS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA. Estão habilitados os seguintes interessados: ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS SS, CRISTALINK CLINICA MÉDICA LTDA, CLÍNICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA, CLINICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS, MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA EPP, JOÃO ARTUR ETZ JUNIOR SERVIÇOS MÉDICOS, BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE, RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO. Iniciada a sessão foi recebido o memorando nº 37.381/2022 emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, contendo a divisão dos serviços. Seguindo a divisão realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, ficam os interessados com os seguintes quantitativos anuais:

**ALFAMED ESPECIALIDADES MÉDICAS**

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE E ANUAL
1	Consulta em Oftalmologia Geral (inclui exames de tonometria, fundoscopia e mobilidade ocular-teste ortóptico binocular)	03.01.01.007-2	1.920
4	Topografia Computadorizada da Córnea (Binocular)	02.11.06.026-7	1.920
5	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	02.05.02.002-0	200
7	Retinografia Colorida (Binocular)	02.11.06.017-8	1.500
8	Campimetria Computadorizada ou Manual com Gráfico (Monocular)	02.11.06.003-8	1.200
9	Biomicroscopia de fundo de olho (Monocular)	02.11.06.002-0	4.320
10	Mapeamento de retina com Gráfico (Monocular)	02.11.06.012-7	4.320
11	Ultrassonografia de Globo Ocular / Orbita (Monocular)	02.05.02.008-9	600
12	Ceratometria (Binocular)	02.11.06.005-4	1.920
13	Biometria Ultrassônica (Monocular)	02.11.06.001-1	800
14	Microscopia Especular de córnea (Monocular)	02.11.06.014-3	640
15	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular) acima de 18 anos	02.11.06.028-3	550
16	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular)	sem cod.	90
17	Pentacam (Binocular)	sem cod.	100
18	Gonioscopia (Binocular)	02.11.06.011-9	900
19	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular rígida	04.05.05.011-9	6
20	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável	04.05.05.037-2	600



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

21	Tratamento Cirúrgico de Pterigio	04.05.05.036-4	80
22	Transplante de conjuntiva (**)	sem cód.	80
23	Iridectomia Cirúrgica (Glaucoma)	04.05.05.017-8	48
24	Evisceração de Globo Ocular	04.05.04.007-5	12
28	Simblefaroplastia	04.05.01.014-1	60
30	Trabeculectomia	04.05.05.032-1	60
31	Iridotomia a Laser	04.05.05.019-4	24
33	Capsulotomia a Yag Laser	04.05.05.002.0	120
36	Implante Secundario De Lente Intra-Ocular - Lio	04.05.05.015-1	30
40	Facectomia c/ Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.009-7	66
41	Facectomia S/ Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.010-0	6
42	Radiação para Cross Linking Corneano	04.05.05.040-2	150
43	Fotocoagulação a Laser	04.05.03.004-5	150
47	Anestesia Regional	04.17.01.005-2	6
49	Pan-Fotocoagulação de Retina a Laser	04.05.03.019-3	50
57	Epilacao De Cílios	04.05.01.006-0	6
60	Correcao Cirurgica De Hernia De Iris	04.05.05.007-0	12
66	Correcao De Astigmatismo Secundario	04.05.05.006-2	12
69	Reconstrucao De Câmara Anterior Do Olho	04.05.05.023-2	6
72	Anel intraestromal de cónea	s/cod.	12

**CRISTALINK CLÍNICA MÉDICA LTDA**

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE E ANUAL
1	Consulta em Oftalmologia Geral (inclui exames de tonometria, fundoscopia e mobilidade ocular-teste ortóptico binocular)	03.01.01.007-2	5.306
4	Topografia Computadorizada da Córnea (Binocular)	02.11.06.026-7	5.036
5	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	02.05.02.002-0	200
6	Retinografia Fluorescente (Binocular)	02.11.06.018-6	1.000
7	Retinografia Colorida (Binocular)	02.11.06.017-8	1.500
8	Campimetria Computadorizada ou Manual com Gráfico (Monocular)	02.11.06.003-8	9.600
9	Biomicroscopia de fundo de olho (Monocular)	02.11.06.002-0	10.612
10	Mapeamento de retina com Gráfico (Monocular)	02.11.06.012-7	10.612
11	Ultrassonografia de Globo Ocular / Orbita (Monocular)	02.05.02.008-9	600
12	Ceratometria (Binocular)	02.11.06.005-4	5.306
13	Biometria Ultrassônica (Monocular)	02.11.06.001-1	1.000
14	Microscopia Especular de córnea (Monocular)	02.11.06.014-3	640
15	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular) acima de 18 anos	02.11.06.028-3	550
16	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular)	sem cod.	90
17	Pentacam (Binocular)	sem cod.	100
18	Gonioscopia (Binocular)	02.11.06.011-9	900
19	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular	04.05.05.011-9	6



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

	rígida		
20	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável	04.05.05.037-2	600
21	Tratamento Cirúrgico de Pterígio	04.05.05.036-4	80
22	Transplante de conjuntiva (**)	sem cód.	80
29	Correção Cirúrgica de Entrópio / Ectrópio	04.05.01.001-0	
31	Iridotomia a Laser	04.05.05.019-4	24
33	Capsulotomia a Yag Laser	04.05.05.002.0	120
36	Implante Secundario De Lente Intra-Ocular - Lio	04.05.05.015-1	30
40	Facectomia c/ Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.009-7	66
41	Facectomia S/ Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.010-0	6
43	Fotocoagulação a Laser	04.05.03.004-5	150
46	Recobrimento Conjuntival	04.05.05.021-6	50
49	Pan-Fotocoagulação de Retina a Laser	04.05.03.019-3	50

CLÍNICA DE OLHOS KUCZMAINSKI LTDA

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE E ANUAL
1	Consulta em Oftalmologia Geral (inclui exames de tonometria, fundoscopia e mobilidade ocular-teste ortóptico binocular)	03.01.01.007-2	240
4	Topografia Computadorizada da Córnea (Binocular)	02.11.06.026-7	240
5	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	02.05.02.002-0	200
7	Retinografia Colorida (Binocular)	02.11.06.017-8	1.500
8	Campimetria Computadorizada ou Manual com Gráfico (Monocular)	02.11.06.003-8	1.200
9	Biomicroscopia de fundo de olho (Monocular)	02.11.06.002-0	480
10	Mapeamento de retina com Gráfico (Monocular)	02.11.06.012-7	480
11	Ultrassonografia de Globo Ocular / Orbita (Monocular)	02.05.02.008-9	480
12	Ceratometria (Binocular)	02.11.06.005-4	240
13	Biometria Ultrassônica (Monocular)	02.11.06.001-1	480
14	Microscopia Especular de córnea (Monocular)	02.11.06.014-3	640
15	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular) acima de 18 anos	02.11.06.028-3	550
16	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular)	sem cod.	90
17	Pentacam (Binocular)	sem cod.	100
18	Gonioscopia (Binocular)	02.11.06.011-9	480
19	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular rígida	04.05.05.011-9	6
20	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável	04.05.05.037-2	600
21	Tratamento Cirúrgico de Pterígio	04.05.05.036-4	80
22	Transplante de conjuntiva (**)	sem cód.	80
23	Iridectomia Cirúrgica (Glaucoma)	04.05.05.017-8	48



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

24	Evisceração de Globo Ocular	04.05.04.007-5	12
30	Trabeculectomia	04.05.05.032-1	60
31	Iridotomia a Laser	04.05.05.019-4	24
33	Capsulotomia a Yag Laser	04.05.05.002.0	120
36	Implante Secundario De Lente Intra-Ocular - Lio	04.05.05.015-1	30
40	Facectomia c/ Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.009-7	66
41	Facectomia S/ Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.010-0	6
43	Fotocoagulação a Laser	04.05.03.004-5	150
47	Anestesia Regional	04.17.01.005-2	6
49	Pan-Fotocoagulação de Retina a Laser	04.05.03.019-3	50
57	Epilacao De Cilios	04.05.01.006-0	6
60	Correcao Cirurgica De Hernia De Iris	04.05.05.007-0	12
66	Correcao De Astigmatismo Secundario	04.05.05.006-2	12
69	Reconstrucao De Câmara Anterior Do Olho	04.05.05.023-2	6

**JOÃO ARTUR ETZ JUNIOR SERVIÇOS MÉDICOS**

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE E ANUAL
1	Consulta em Oftalmologia Geral (inclui exames de tonometria, fundoscopia e mobilidade ocular-teste ortóptico binocular)	03.01.01.007-2	780
4	Topografia Computadorizada da Córnea (Binocular)	02.11.06.026-7	780
5	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	02.05.02.002-0	200
9	Biomicroscopia de fundo de olho (Monocular)	02.11.06.002-0	1.560
12	Ceratometria (Binocular)	02.11.06.005-4	780
13	Biometria Ultrassônica (Monocular)	02.11.06.001-1	360
14	Microscopia Especular de córnea (Monocular)	02.11.06.014-3	360

**CLINICA DE OLHOS JEOVÁ JOSÉ DIAS**

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE ANUAL
1	Consulta em Oftalmologia Geral (inclui exames de tonometria, fundoscopia e mobilidade ocular-teste ortóptico binocular)	03.01.01.007-2	360
4	Topografia Computadorizada da Córnea (Binocular)	02.11.06.026-7	180
5	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	02.05.02.002-0	120
7	Retinografia Colorida (Binocular)	02.11.06.017-8	120
8	Campimetria Computadorizada ou Manual com Gráfico (Monocular)	02.11.06.003-8	240
9	Biomicroscopia de fundo de olho (Monocular)	02.11.06.002-0	720
10	Mapeamento de retina com Gráfico (Monocular)	02.11.06.012-7	720
12	Ceratometria (Binocular)	02.11.06.005-4	360
13	Biometria Ultrassônica (Monocular)	02.11.06.001-1	120



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

14	Microscopia Especular de córnea (Monocular)	02.11.06.014-3	240
15	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular) acima de 18 anos	02.11.06.028-3	240
16	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular)	sem cod.	100
21	Tratamento Cirúrgico de Pterigio	04.05.05.036-4	80
22	Transplante de conjuntiva (**)	sem cód.	80
23	Iridectomia Cirúrgica (Glaucoma)	04.05.05.017-8	48
24	Evisceração de Globo Ocular	04.05.04.007-5	12
28	Simblefaroplastia	04.05.01.014-1	24
32	Exerese de Calazío e Outras Pequenas Lesões da Palpebra e Supercílios	04.05.01.007-9	120
42	Radiação para Cross Linking Corneano	04.05.05.040-2	130
46	Recobrimento Conjuntival	04.05.05.021-6	50
47	Anestesia Regional	04.17.01.005-2	6
51	Exerese De Tumor De Conjuntiva	04.05.05.008-9	120
54	Drenagem De Abscesso De Palpebra	04.05.01.004-4	80
69	Reconstrucao De Câmara Anterior Do Olho	04.05.05.023-2	6
71	Injecao Retrobulbar / Peribulbar	04.05.04.013-0	48

**BANCO DE OLHOS DE JOINVILLE**

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE E ANUAL
1	Consulta em Oftalmologia Geral (inclui exames de tonometria, fundoscopia e mobilidade ocular-teste ortóptico binocular)	03.01.01.007-2	7.200
4	Topografia Computadorizada da Córnea (Binocular)	02.11.06.026-7	7.200
5	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	02.05.02.002-0	600
9	Biomicroscopia de fundo de olho (Monocular)	02.11.06.002-0	14.400
10	Mapeamento de retina com Gráfico (Monocular)	02.11.06.012-7	14.400
11	Ultrassonografia de Globo Ocular / Orbita (Monocular)	02.05.02.008-9	600
12	Ceratometria (Binocular)	02.11.06.005-4	7.200
13	Biometria Ultrassônica (Monocular)	02.11.06.001-1	1.800
14	Microscopia Especular de córnea (Monocular)	02.11.06.014-3	640
18	Gonioscopia (Binocular)	02.11.06.011-9	600
20	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável	04.05.05.037-2	900
21	Tratamento Cirúrgico de Pterigio	04.05.05.036-4	130
22	Transplante de conjuntiva (**)	sem cód.	130
31	Iridotomia a Laser	04.05.05.019-4	40
33	Capsulotomia a Yag Laser	04.05.05.002.0	150



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

MCR SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA EPP

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE E ANUAL
1	Consulta em Oftalmologia Geral (inclui exames de tonometria, fundoscopia e mobilidade ocular-teste ortóptico binocular)	03.01.01.007-2	960
4	Topografia Computadorizada da Córnea (Binocular)	02.11.06.026-7	960
5	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	02.05.02.002-0	200
7	Retinografia Colorida (Binocular)	02.11.06.017-8	384
8	Campimetria Computadorizada ou Manual com Gráfico (Monocular)	02.11.06.003-8	384
9	Biomicroscopia de fundo de olho (Monocular)	02.11.06.002-0	1.920
10	Mapeamento de retina com Gráfico (Monocular)	02.11.06.012-7	1.920
12	Ceratometria (Binocular)	02.11.06.005-4	960
13	Biometria Ultrassônica (Monocular)	02.11.06.001-1	360
21	Tratamento Cirúrgico de Pterígio	04.05.05.036-4	80
22	Transplante de conjuntiva (**)	sem cód.	80
23	Iridectomia Cirúrgica (Glaucoma)	04.05.05.017-8	12
24	Evisceração de Globo Ocular	04.05.04.007-5	12
25	Prótese Ocular	07.01.04.006-8	24
30	Trabeculectomia	04.05.05.032-1	12
31	Iridotomia a Laser	04.05.05.019-4	24
33	Capsulotomia a Yag Laser	04.05.05.002.0	120
35	Dacriocistorrinostomia	04.05.01.003-6	240
57	Epilacao De Cílios	04.05.01.006-0	6
72	Anel intraestromal de cónea	s/cod.	12

RAFAEL ANTONIO BRAGAGNOLO

ITEM	PROCEDIMENTO	CÓDIGO	QUANTIDADE E ANUAL
1	Consulta em Oftalmologia Geral (inclui exames de tonometria, fundoscopia e mobilidade ocular-teste ortóptico binocular)	03.01.01.007-2	5.306
4	Topografia Computadorizada da Córnea (Binocular)	02.11.06.026-7	5.306
5	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	02.05.02.002-0	200
6	Retinografia Fluorescente (Binocular)	02.11.06.018-6	360
9	Biomicroscopia de fundo de olho (Monocular)	02.11.06.002-0	10.612
10	Mapeamento de retina com Gráfico (Monocular)	02.11.06.012-7	10.612
11	Ultrassonografia de Globo Ocular / Orbita (Monocular)	02.05.02.008-9	600
12	Ceratometria (Binocular)	02.11.06.005-4	5.306



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE CHAPECÓ**

<b>13</b>	Biometria Ultrassônica (Monocular)	02.11.06.001-1	1.000
<b>14</b>	Microscopia Especular de córnea (Monocular)	02.11.06.014-3	640
<b>16</b>	Tomografia de Coerência Óptica – OCT (Binocular)	sem cod.	90
<b>20</b>	Facoemulsificação c/ implante de lente intra-ocular dobrável	04.05.05.037-2	600

Da divisão cabe representação que, havendo interesse, deverá ser apresentada no prazo de 02 (dois) dias úteis, através do e-mail: [licita@chapeco.sc.gov.br](mailto:licita@chapeco.sc.gov.br), ou presencialmente na Diretoria de Gestão de Compras, na rua: com sede na Avenida Getúlio Vargas, nº 957-S. Nada mais havendo a tratar encerram-se os trabalhos com lavratura desta ata para assinatura dos presentes.

RIQUELMO BEDIN FILHO  
Presidente

MAIANE OLDONI  
1º Secretária

ADELAR BILHA  
Membro