

HOSPITAL SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS LTDA.

CNPJ 77.105.021/0001-04 Cirurgias – Partos – Clínica Geral e Pediatria

ORÇAMENTO

| Item | Quant | Especificação dos serviços | Valor Unitário |
|-------|-------|---|----------------|
| 10011 | | Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento de segunda a sexta, das 19:00 ás 07:00 horas, conforme a necessidade da municipalidade, inclusive em eventuais ausência do profissional médico no centro de saúde. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos | |
| 1 | 140 | | 1.450,00 |
| | | Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento nos sábados , domingos, feriados, ponto facultativos, 24 (vinte e quatro) horas, conforme a necessidade da municipalidade. | |
| 2 | 60 | Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização | 2.900,00 |

pli



HOSPITAL SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS LTDA.



CNPJ 77.105.021/0001-04 Cirurgias – Partos – Clínica Geral e Pediatria

São José das Palmeiras/PR, 10 de Maio de 2021.

Carimbo do CNPJ:

177.105.021/0001-04

HOSPITAL SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS LTDA. - EPP

Rua Governador Munhoz da Rocha, 1147 Centro - CEP 85898-000 São José das Palmeiras - PR HOSPITAL SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS LTDA. Miguel Júri Reston Junior — Sócio-Administrador RG 8026711898 SSP/RS



TAKASHI ONUKA & CIA LTDA

CNPJ 06.162.735/0001-06 R. Nossa Senhora do Rocio 1817, SL 24 CEP 85900-180 Toledo PR 3252-0729

ORCAMENTO

| Quant | Uni | ORCAMENTO Discriminação | V.Unit | V. Total |
|-------|-----|--|---------|----------|
| , , | 140 | Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento de segunda a sexta, das 19:00 às 07:00 horas, conforme a necessidade da municipalidade, inclusive em eventuais ausência do profissional médico no centro de saúde. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização | 1500,00 | |
| 2 | 60 | Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento nos sábados, domingos, feriados, ponto facultativos, 24 (vinte e quatro) horas, conforme a necessidade da municipalidade. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização | 3000,00 | |

TOLEDO, 06/5/2021

Nome Completo: TAKASHI ONUKA

CPF: 872.398.929-72

Representante Legal: TAKASHI ONUKA & CIA LTDA

TAKASHI ONUKA & CIA LTDA

DR. TAKANSI ONUKA MICHIO CRM 10800





ORCAMENTO

| QUANT | UNID | Discriminação | Valor Unitário |
|-------|------|--|-------------------|
| | | Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento de segunda a sexta, das 19:00 ás 07:00 horas, conforme a necessidade da municipalidade, inclusive em eventuais ausência do profissional médico no centro de saúde. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de | |
| 1 | 140 | corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) Cauterização | R\$:1.500,00 |
| | | Prestação de serviços médicos com fornecimento da estrutura hospitalar, incluindo medicamento para estabilização de pacientes a serem encaminhados ao serviço de referência ou internamento no próprio estabelecimento nos sábados, domingos, feriados, ponto facultativos, 24 (vinte e quatro) horas, conforme a necessidade da municipalidade. Também deve ser prestados no mínimo os seguintes procedimentos: 1)Consulta de plantão; 2) Lavagem de ouvido; 3) Drenagem; 4) Sutura; 5) Retirada de corpos estranhos; 6) Ginecologia; 7) | |
| 2 | 60 | Cauterização | RS:3.000,0 |

Santa Helena, 10 de Maio de 2021.

Rosane Aparecida Celso V.T Maeda E Cia Ltda- CNPJ 04.279.226/0001-24

Ferres Fex 45 3268-3295 / 3268-3363 Av Parent 873 Centro (85852 000 Santa Referal Ph v. 7. March 5 Cell 15th - 51973 64 279 226 0000 24