



SECRETARIA DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
CAMPESTRE
DO MARANHÃO
Cuidando da nossa gente!

Campestre do Maranhão – MA, 01 de julho de 2021.

Ofício N.º 050/2021-SMS

Ao Senhor.
MAIANY LOPES JADÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
NESTA

Senhora Secretária,

A Secretaria Municipal de saúde, por meio de seu Gestor, Secretária adjunto Municipal de saúde, e com base no Art. 38, caput da Lei Federal N.º 8.666/93, solicita a Vossa Excelência, autorização para abertura de procedimento licitatório, objetivando, **O Registro de Preço para futura e eventual contratação de empresa especializada para a prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Campestre do Maranhão – MA.**

Termos em que pedimos deferimento.

Atenciosamente,

Ellen Mikelle Lopes Rodrigues

Ellen Mikelle Lopes Rodrigues
Secretária adjunta de Saúde

PLANTÃO MED S/S
CNPJ: 26.751.616/0001-98
RUA: VILELA, 8, BAIRRO SÃO SALVADOR
IMPERATRIZ-MA

PROPOSTA DE PREÇOS

À empresa PLANTÃO MED S/S inscrita sob o CNPJ 26.751.616/0001-98, com sede na cidade de Imperatriz – MA, localizada na Rua Vilela, nº 8, São Salvador, com e-mail: andrelleoncio@hotmail.com com o número de telefone (99) 98218-9191 vem respeitosamente apresentar a PREFEITURA DE CAMPESTRE-MA, proposta para prestação de serviços médicos neste município.

PROPOSTA EM ANEXO:

PLANTÃO 24 HORAS						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	R\$ 2.400,00	R\$ 74.400,00	R\$ 892.800,00
TOTAL					R\$ 74.400,00	R\$ 892.800,00
EXAMES						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRÁFIAS	EXAMES	300	R\$ 90,00	R\$ 27.000,00	R\$ 324.000,00
TOTAL					R\$ 27.000,00	R\$ 324.000,00
AMBULATÓRIO						



PLANTÃO MED S/S
CNPJ: 26.751.616/0001-98
RUA: VILELA, 8, BAIRRO SÃO SALVADOR
IMPERATRIZ-MA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.250,00	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
2	GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.250,00	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
3	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.250,00	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
4	OFTALMOLOGISTA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.250,00	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
TOTAL					72.000,00	864.000,00

TOTAL	R\$ 173.400,00	R\$ 2.080.800,00
--------------	-----------------------	-------------------------

1. O valor total desta proposta é de R\$ 2.080.800,00 – dois milhões e oitenta mil e oitocentos reais
2. O prazo de validade desta proposta é de 60 dias

Atenciosamente,

Imperatriz – MA, 28 de junho de 2021



PLANTÃO MED S/S
ANDRÉ LEONCIO DE ALMEIDA SANTOS
SÓCIO ADMINISTRADOR

F C DIAS & ASSIS LTDA**CNPJ: 33.584.543/0001-52****AV: BERNARDO SAYÃO, 770, SALA 4, NOVA IMPERATRIZ- IMPERATRIZ- MA****PROPOSTA DE PREÇO**

À empresa **F C DIAS & ASSIS LTDA**, inscrita sob o CNPJ: 33.584.543/0001-52, com sede na cidade de Imperatriz – MA, localizada na Av: Bernardo Sayão, nº 770, sala 4, Nova Imperatriz, com e-mail: ffvidaesaude@hotmail.com, vem respeitosamente apresentar a **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE DO MARANHÃO**, proposta para prestação de serviços médicos. Assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

PLANTÃO 24 HORAS						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLINICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	R\$ 2.300,00	R\$ 71.300,00	R\$ 855.600,00
TOTAL					R\$ 71.300,00	R\$ 855.600,00
EXAMES						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRÁFIAS	EXAMES	300	R\$ 85,00	R\$ 25.500,00	R\$ 306.000,00
TOTAL					R\$ 25.500,00	R\$ 306.000,00
AMBULATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.200,00	R\$ 17.600,00	R\$ 211.200,00
2	GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.200,00	R\$ 17.600,00	R\$ 211.200,00
3	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.200,00	R\$ 17.600,00	R\$ 211.200,00
4	OFTALMOLOGISTA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.200,00	R\$ 17.600,00	R\$ 211.200,00
TOTAL					70.400,00	844.800,00



TOTAL	R\$ 167.200,00	R\$ 2.006.400,00
--------------	-----------------------	-------------------------

F C DIAS & ASSIS LTDA
CNPJ: 33.584.543/0001-52

AV: BERNARDO SAYÃO, 770, SALA 4, NOVA IMPERATRIZ- IMPERATRIZ- MA

VALIDADE 60 DIAS

Valor total: R\$ 2.006.400,00 (DOIS MILHÕES E SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

Nesta proposta apresentamos os valores totais de plantões conforme a necessidade dos serviços médicos, abaixo discriminado:

- 1- No valor proposto por 60(sessenta) dias estão englobados todos os tributos, taxas, despesas administrativas tais como: aluguel do prédio, contador, advogado, secretario, administrador, despesas com materiais de escritório, e/ou encargos de quaisquer naturezas devido aos poderes públicos federais, estaduais ou municipais, comprometendo-nos a salda – lós, por nossa conta, nos prazos e na forma prevista.
- 2- Os pagamentos serão efetuados em conformidade com as condições estabelecidas da contratante.
- 3- Caso esta proposta não venha a ser aceita para contratação, ficamos á disposição para quaisquer alterações na mesma.

Att.

Imperatriz – MA, 25 de Junho de 2021


F C DIAS & ASSIS LTDA
CNPJ: 33.584.543/0001-52
FRANCYMARIO CARDOSO DIAS
CPF: 000.931.613-28
SÓCIO- ADMINISTRADOR



Clínica e Meios Diagnósticos
Bem Estar

- Ultrassom
- Eletrocardiograma
- Colpocitologia
Oncótica
- Consultas Médicas
Especializadas

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE – MA

DATA: 28 DE JUNHO DE 2021

ASSUNTO: ORÇAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Prezados Senhores,

Ao momento em que cumprimentamos Vs. Sra. a empresa **COSTA E CIA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 17.340.568/0001-54, sediada na Rua Santa Rita, nº 363, Bairro Centro, na cidade de Governador Edison Lobão - MA, representada pelo Sr. **TIBERIO MIRANDA COSTA** portador do RG: 100184398-0 SSP/MA e CPF nº 657.896.013-91 vem por meio deste, apresentar cotação de valores para o período de 12 meses, referentes a prestação de serviços médicos aos pacientes no município de **CAMPESTRE – MA**. conforme anexo abaixo:

PLANTÃO 24 HORAS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLINICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	R\$ 2.200,00	R\$ 68.200,00	R\$ 818.400,00

RUA SANTA RITA, Nº 363, CENTRO - GOVERNADOR EDISON LOBÃO – MA
FONE: (99) 9.9226-7993



Clínica e Meios Diagnósticos
Bem Estar

- Ultrassom
- Eletrocardiograma
- Colpocitologia Oncótica
- Consultas Médicas Especializadas

							TOTAL	R\$ 68.200,00	R\$ 818.400,00
EXAMES									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL			
1	ULTRASSONOGRÁFIAS	EXAMES	300	R\$ 80,00	R\$ 24.000,00	R\$ 288.000,00			
							TOTAL	R\$ 24.000,00	R\$ 288.000,00
AMBULATÓRIO									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL			
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.150,00	R\$ 17.200,00	R\$ 206.400,00			
2	GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.150,00	R\$ 17.200,00	R\$ 206.400,00			
3	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.150,00	R\$ 17.200,00	R\$ 206.400,00			
4	OFTALMOLOGISTA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.100,00	R\$ 16.800,00	R\$ 201.600,00			
							TOTAL	68.400,00	820.800,00
							TOTAL	R\$ 160.600,00	R\$ 1.927.200,00

RUA SANTA RITA, Nº 363, CENTRO - GOVERNADOR EDISON LOBÃO - MA
FONE: (99) 9.9226-7993

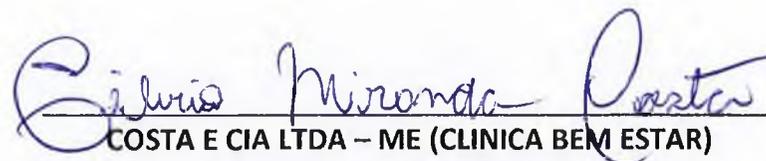


Clínica e Meios Diagnósticos
Bem Estar

- Ultrassom
- Eletrocardiograma
- Colpocitologia
Oncótica
- Consultas Médicas
Especializadas

Valor total da proposta R\$ 1.927.200,00 (Um Milhão novecentos e Vinte e Sete Mil e Duzentos Reais).
Validade da Proposta: 60 dias

Atenciosamente,


COSTA E CIA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)

CNPJ nº 17.340.568/0001-54

TIBERIO MIRANDA COSTA

RG: 100184398-0 SSP/MA

CPF nº 657.896.013-91

RUA SANTA RITA, Nº 363, CENTRO - GOVERNADOR EDISON LOBÃO – MA
FONE: (99) 9.9226-7993