

**SECRETARIA DE  
LICITAÇÃO E COMPRAS**



PREFEITURA DE  
**CHAPADINHA**  
O TRABALHO CONTINUA

**PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO**

Fls 006

Proc. N° 003 2025

Ass [assinatura]

**OBJETO:** A presente dispensa de licitação tem a contratação de empresa para aquisição de Prótese Transtibial de interesse da Sec. Municipal de Saúde.

Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos na planilha em anexo e entregar com o máximo de urgência possível, no Setor de Licitações, com sede na Av. Presidente Vargas, nº 310 - Centro, Chapadina/MA, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção de “planilha de preços de mercado” e servirão para verificação da modalidade de licitação cabível.

Encaminhamos em anexo a planilha com os quantitativos e especificações dos produtos/serviços que deverão ser cotados.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

Chapadina (MA), 10 de Janeiro de 2025

*Sharliane Cunha Silva*  
Sharliane Cunha Silva

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA  
Departamento de Compras  
Sharliane Cunha Silva  
Secretária de Licitações e Compras

**PROTOCOLO DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS**

|           |                        |         |          |
|-----------|------------------------|---------|----------|
| EMPRESA:  | Nova Ortopedica LTDA   |         |          |
| ENDEREÇO: | R Santa Luzia, nº 2336 |         |          |
| BAIRRO:   | Centro                 | CIDADE: | Terexina |
| CEP:      | 64.001-400             | UF:     | PI       |
| CNPJ:     | 42089.005/0001-82      |         |          |

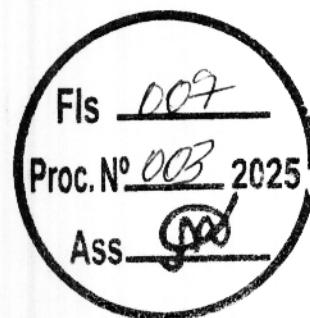
Recebi em \_\_\_/\_\_\_/2025 a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS emitida em \_\_\_ de \_\_\_ de 2025 para fornecimento de preços.

Assinatura do responsável da empresa

**SECRETARIA DE  
LICITAÇÃO E COMPRAS**



PREFEITURA DE  
**CHAPADINHA**  
O TRABALHO CONTINUA



**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

| Item | Descrição do(s) Produtos (s)                                                                                                                                                                                                                       | Und. | Quant. | V. Unit. | Valor Total |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----------|-------------|
| 1.   | PROTESE TRANSTIBIAL<br>ORÇAMENTO PRODUTO<br>ACRILICA; ENCAIXE EM<br>POLIPROPILENOE RESINA<br>VALVULA DE EXPULSAO LINER<br>DE SILICONE REVESTIDO, SEM 01<br>CONEX QUANT. COMPONENTES<br>EM AÇO E ALUMINIO; PÉ<br>ARTICULADO; COBERTURA<br>COSMÉTICA | Und  | 01     |          |             |
|      | <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |          |             |

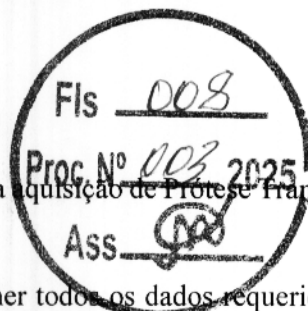
**SECRETARIA DE  
LICITAÇÃO E COMPRAS**



P R E F E I T U R A D E  
**CHAPADINHA**  
O T R A B A L H O C O N T I N U A

**PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO**

**OBJETO:** A presente dispensa de licitação tem a contratação de empresa para aquisição de Prótese Transstibial de interesse da Sec. Municipal de Saúde.



Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos na planilha em anexo e entregar com o máximo de urgência possível, no Setor de Licitações, com sede na Av. Presidente Vargas, nº 310 - Centro, Chapadina/MA, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção de “planilha de preços de mercado” e servirão para verificação da modalidade de licitação cabível.

Encaminhamos em anexo a planilha com os quantitativos e especificações dos produtos/serviços que deverão ser cotados.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

Chapadina (MA), 10 de Janeiro de 2025

*Sharliane Cunha Silva*  
Sharliane Cunha Silva

Departamento de Compras

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA  
Sharliane Cunha Silva  
Secretária de Licitações e Compras

**PROTOCOLO DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS**

|           |                                         |         |          |
|-----------|-----------------------------------------|---------|----------|
| EMPRESA:  | Produtos Ortopedicos LTDA               |         |          |
| ENDEREÇO: | R Desembarcadon Sires de Castro, nº 520 |         |          |
| BAIRRO:   | Centro Sul                              | CIDADE: | Teresina |
| CEP:      | 64.001-390                              | UF:     | PI       |
| CNPJ:     | 01399554/0001-76                        |         |          |

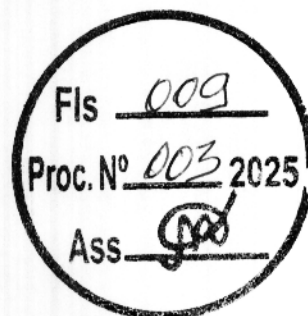
Recebi em 10/01/2025 a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS emitida em 14 de 01 de 2025 para fornecimento de preços.

Assinatura do responsável da empresa

**SECRETARIA DE  
LICITAÇÃO E COMPRAS**



PREFEITURA DE  
**CHAPADINHA**  
O TRABALHO CONTINUA



**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA**

| Item | Descrição do(s) Produtos (s)                                                                                                                                                                                                                       | Und. | Quant. | V. Unit. | Valor Total |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----------|-------------|
| 1.   | PROTESE TRANSTIBIAL<br>ORÇAMENTO PRODUTO<br>ACRILICA; ENCAIXE EM<br>POLIPROPILENOE RESINA<br>VALVULA DE EXPULSÃO LINER<br>DE SILICONE REVESTIDO, SEM 01<br>CONEX QUANT. COMPONENTES<br>EM AÇO E ALUMINIO; PÉ<br>ARTICULADO; COBERTURA<br>COSMÉTICA | Und  | 01     |          |             |
|      | <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |          |             |

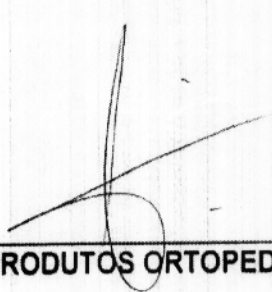


## ORÇAMENTO

ATT: PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA - MA

| ITEM | PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                | QUANT. | VALOR         |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|
| 01   | PROTESE TRANSTIBIAL<br><ul style="list-style-type: none"><li>• ENCAIXE EM POLIPROPILENO E RESINA ACRILICA;</li><li>• LINER DE SILICONE REVESTIDO, SEM CONEXÃO;</li><li>• VALVULA DE EXPULSÃO</li><li>• COMPONENTES EM AÇO E ALUMINIO;</li><li>• PÉ ARTICULADO;</li><li>• COBERTURA COSMÉTICA</li></ul> | 01     | R\$ 14.400,00 |

TERESINA, 14 DE JANEIRO 2025

  
PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA

PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA | CNPJ: 01.399.554/0001-76  
E-mail: produtosortopedicos@hotmail.com | Fones: (86) 3025-0577  
Rua São Pedro, 1610, Centro Sul. Teresina-PI, CEP: 64001-260.

**SECRETARIA DE  
LICITAÇÃO E COMPRAS**



P R E F E I T U R A D E  
**CHAPADINHA**  
O T R A B A L H O C O N T I N U A

**PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO**

**OBJETO:** A presente dispensa de licitação tem a contratação de empresa para aquisição de Prótese Transtibial de interesse da Sec. Municipal de Saúde.

Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos na planilha em anexo e entregar com o máximo de urgência possível, no Setor de Licitações, com sede na Av. Presidente Vargas, nº 310 - Centro, Chapadinhã/MA, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção de “planilha de preços de mercado” e servirão para verificação da modalidade de licitação cabível.

Encaminhamos em anexo a planilha com os quantitativos e especificações dos produtos/serviços que deverão ser cotados.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

Chapadinhã (MA), 10 de Janeiro de 2025

*Sharliane Cunha Silva*  
Sharliane Cunha Silva

Departamento de Compras

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA  
*Sharliane Cunha Silva*  
Secretaria de Licitações e Compras

**PROTOCOLO DE ENTREGA DA SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS**

|           |                                           |         |          |
|-----------|-------------------------------------------|---------|----------|
| EMPRESA:  | JB Medical Comercio e Assistencia Técnica |         |          |
| ENDEREÇO: | R Taunatungo de Azevedo, nº 2014-106 D    |         |          |
| BAIRRO:   | Centro                                    | CIDADE: | Teresina |
| CEP:      | 64.001-340                                | UF:     | PI       |
| CNPJ:     | 23.026.700/0001-50                        |         |          |

Recebi em 10/01/2025 a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS emitida em 15 de 01 de 2025 para fornecimento de preços.

Assinatura do responsável da empresa



Fls

012

Proc. Nº

003

2025

Ass

## PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

| Item | Descrição do(s) Produtos (s)                                                                                                                                                                                                                       | Und. | Quant. | V. Unit. | Valor Total |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----------|-------------|
| 1.   | PROTESE TRANSTIBIAL<br>ORÇAMENTO PRODUTO<br>ACRILICA; ENCAIXE EM<br>POLIPROPILENOE RESINA<br>VALVULA DE EXPULSÃO LINER<br>DE SILICONE REVESTIDO, SEM 01<br>CONEX QUANT. COMPONENTES<br>EM AÇO E ALUMINIO; PÉ<br>ARTICULADO; COBERTURA<br>COSMÉTICA | Und  | 01     |          |             |
|      | <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                       |      |        |          |             |

# PROPOSTA DE ORÇAMENTO



JB MEDICAL

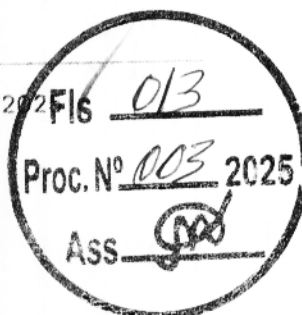
F da Silva de Abreu - ME - Cnpj: 23.026.700/0001-60  
jbmedicalcomercioeassistencia@hotmail.com - (86) 3305-0086  
Rua Taumaturgo de Azevedo, 2014D - Centro Sul

Cliente

Local / Data

Prefeitura Municipal de Chapadinha - Ma

Teresina - 15/01/2025



Produtos:

## Prótese Transtibial

1. Encaixe em Polipropileno
2. Liner em Silicone sem conexão
3. Pé articulado
4. Resina Acrílica
5. Válvula de Expulsão
6. Componente em aço e alumínio
7. Cobertura Cosmética

Valores:

Total:

15.840,00

Validade:

Este orçamento tem validade de 15 dias.

F da Silva de Abreu - Me



PROC. ADM. Nº 0101.0002.2025

MAPA COMPARATIVO - COTAÇÃO DE PREÇOS

Aquisição de prótese transibial de interesse da Sec. Municipal de Saúde.

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                | UND | QUANT | NOVA ORTOPEDICA LTDA, CNPJ: 42.083.005/0001-82 |              | JB MEDICAL COMERCIO E ASSISTENCIA TÉCNICA, CNPJ: 23.026.700/0001-50 |              | PRODUTOS ORTOPEDICO LTDA, CNPJ: 01.399.554/0001-76 |              | VALOR UNIT ESTIMADO R\$ |              |
|------|--------------------------------------------------------------------------|-----|-------|------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------|--------------|-------------------------|--------------|
|      |                                                                          |     |       | P. UNIT. R\$                                   | P. TOTAL R\$ | P. UNIT. R\$                                                        | P. TOTAL R\$ | P. UNIT. R\$                                       | P. TOTAL R\$ | P. UNIT. R\$            | P. TOTAL R\$ |
| 1    | Aquisição de prótese transibial de interesse da Sec. Municipal de Saúde. | UND | 1     | 15.120,00                                      | 15.120,00    | 15.840,00                                                           | 15.840,00    | 14.400,00                                          | 14.400,00    | 15.120,00               | 15.120,00    |
|      | TOTAL                                                                    |     |       |                                                | 15.120,00    |                                                                     | 15.840,00    |                                                    | 14.400,00    |                         | 15.120,00    |

Sharlaine Cunha Silva  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA  
Sharlaine Cunha Silva  
Secretária de Licitações e Compras

