



Fis 0006

Proc. N° 001/2021

ASS

**PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO**

**OBJETO:** Prestação de serviços de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRASSONOGRAFIA e ENDOSCOPIA, por um período de 12 meses, considerando que compete ao município gerir e executar serviços públicos de atendimento à saúde da população, podendo recorrer de maneira complementar, aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando os serviços de saúde da rede pública forem insuficientes ou a demanda exigir serviço especializado não ofertado pela mesma, para garantir a cobertura assistencial necessária para atender a demanda populacional de Chapadinha.

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 Departamento de Compras/Serviços desta Prefeitura Municipal, com sede à Av. Presidente Vargas, nº 310 – Centro, Chapadinha/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.

Chapadinha (MA), 03 de Novembro de 2021.

Thiago Alves do Santos  
 Secretário Municipal de Licitações e Compras

Prefeitura Mun. de Chapadinha  
 Thiago Alves dos Santos  
 Secretario Municipal de  
 Licitações e Compras

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

EMPRESA:	Clinica e laboratorio Analyses LTDA		
ENDERECO:	R da Raposa, nº 491 - Anexo III		
BAIRRO:	Centro	CIDADE:	Santa Inês
CEP:	65.300-083		
CNPJ:	15.893.343/0001-38		

Recebi em 03/11/2021 a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS emitida em 09 de 11 de 2021 para fornecimento de preços.

Assinatura do responsável da empresa



0007

F15  
PROC N° 001/2021  
ASS - JPB

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA****Lote I – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por tomografia	30	360			
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>360</b>			

**Lote II – ULTRASSONOGRAFIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 05 - Diagnóstico por Ultrasonografia	100	1.200			
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>1.200</b>			

**Lote III – ENDOSCOPIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por Endoscopia	30	360			
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>360</b>			

(Valor total da cotação por extenso)

Prazo de validade desta pesquisa: ( ) 30 dias; ( ) 60 dias; ( ) 90 dias; ( ) \_\_\_\_\_ dias.

Assinatura do responsável



**análýses**  
CLÍNICA - LABORATÓRIO

À Prefeitura Municipal de Chapadinha – MA

Ref. Proposta de preços para prestação de serviços

Prezado Sr.

Fis 0008  
Proc. N° 0011/2021  
ASS [Signature]

O Laboratório e Clínica Analyses, inscrito no CNPJ. nº 15.873.343/0001-38, localizada na rua da Raposa, nº 471 – Centro, Santa Inês – MA, vem por intermédio de seu representante legal o Sr. Henrique Bruno Silva Gomes, portador da carteira de identidade nº 14738762000-3 e do CPF Nº 008.848.893-43, apresentar proposta de preços para prestação de serviços de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRASSONOGRAFIA e ENDOSCOPIA, por um período de 12 meses, considerando que compete ao município gerir e executar serviços públicos de atendimento à saúde da população, podendo recorrer de maneira complementar, aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando os serviços de saúde da rede pública forem insuficientes ou a demanda exigir serviço especializado não oferecido pela mesma, para garantir a cobertura assistencial necessária para atender a demanda populacional de Chapadinha de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha-MA.

#### 1 – ESPECIFICAÇÕES DE QUANTIDADE E VALOR:

##### Lote I – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por tomografia	30 /	360 /	180,00 /	5.400,00 /	64.800,00 /
<b>TOTAL</b>	<b>30 /</b>	<b>360 /</b>	<b>180,00 /</b>	<b>5.400,00 /</b>	<b>64.800,00 /</b>

##### Lote II – ULTRASSONOGRAFIA

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 05 - Diagnóstico por Ultrasonografia	100 /	1.200 /	65,00 /	6.500,00 /	78.000,00 /
<b>TOTAL</b>	<b>100 /</b>	<b>1.200 /</b>	<b>65,00 /</b>	<b>6.500,00 /</b>	<b>78.000,00 /</b>

Fis 0009  
 Proc. N° 001/2021  
 ASS GPD

Lote III – ENDOSCOPIA

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por Endoscopia	30 /	360 /	175,00 /	5.250,00 /	63.000,00 /
<b>TOTAL</b>	<b>30 /</b>	<b>360 /</b>	<b>175,00 /</b>	<b>5.250,00 /</b>	<b>63.000,00 /</b>

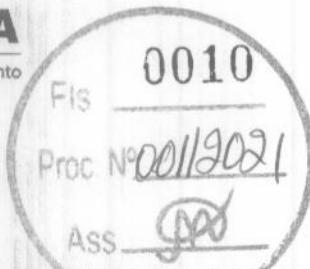
Total geral: R\$ 205.800,00 (duzentos e cinco mil e oitocentos reais).

Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias.

Santa Inês – MA, 04 de Novembro de 2021.

  
 Dr. Henrique Bruno Silva Gomes  
 Farmacêutico Bióquímico  
 CRF MA 2277  
 Laboratório e Clínica Analyses  
 Henrique Bruno Silva Gomes  
 CPF: 008.848.893-43  
 Representante legal

  
 Dr. Henrique Bruno Silva Gomes  
 Farmacêutico Bióquímico  
 CRF MA 2277

**PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO**

**OBJETO:** Prestação de serviços de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRASSONOGRAFIA e ENDOSCOPIA, por um período de 12 meses, considerando que compete ao município gerir e executar serviços públicos de atendimento à saúde da população, podendo recorrer de maneira complementar, aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando os serviços de saúde da rede pública forem insuficientes ou a demanda exigir serviço especializado não ofertado pela mesma, para garantir a cobertura assistencial necessária para atender a demanda populacional de Chapadinha.

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 Departamento de Compras/Serviços desta Prefeitura Municipal, com sede à Av. Presidente Vargas, nº 310 – Centro, Chapadinha/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.

Chapadinha (MA), 03 de Novembro de 2021.

  
Thiago Alves do Santos  
Secretário Municipal de Licitações e Compras

Prefeitura Mun. de Chapadinha  
Thiago Alves dos Santos  
Secretário Municipal de  
Licitações e Compras

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

EMPRESA:	Sousa Melo e Carvalho LTDA		
ENDERECO:	R do Comércio, nº 151 - Sala 305		
BAIRRO:	Centro	CIDADE:	Chapadinha
CEP:	65.500-000		
CNPJ:	15.049.478/0001-83		

Recebi em 03/11/2021 a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS emitida em 05 de 11 de 2021 para fornecimento de preços.

Assinatura do responsável da empresa

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA****Lote I – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por tomografia	30	360			
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>360</b>			

**Lote II – ULTRASSONOGRAFIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 05 - Diagnóstico por Ultrassonografia	100	1.200			
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>1.200</b>			

**Lote III – ENDOSCOPIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por Endoscopia	30	360			
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>360</b>			

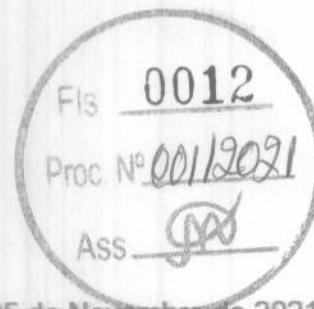
(Valor total da cotação por extenso)

Prazo de validade desta pesquisa: ( ) 30 dias; ( ) 60 dias; ( ) 90 dias; ( ) \_\_\_\_\_ dias.

Assinatura do responsável



POLICLÍNICA DE  
CHAPADINHA



Chapadinha(MA), 05 de Novembro de 2021.

Ao

**Sr. Secretário Municipal de Compras e Licitações**

Thiago Alves dos Santos

Assunto: Proposta de Preços

**Objeto:** prestação de serviços de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRASSONOGRAFIA e ENDOSCOPIA, por um período de 12 meses, considerando que compete ao município gerir e executar serviços públicos de atendimento à saúde da população, podendo recorrer de maneira complementar, aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando os serviços de saúde da rede pública forem insuficientes ou a demanda exigir serviço especializado não ofertado pela mesma, para garantir a cobertura assistencial necessária para atender a demanda populacional de Chapadinha.

Em conformidade com a solicitação desta secretaria estamos encaminhando nossa proposta de preços para análise de sua equipe. Nos colocamos à disposição para dirimir dúvidas que possam surgir.

**Lote I – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por tomografia	30 /	360 /	140,00 /	4.200,00 /	50.400,00 /
<b>TOTAL</b>	<b>30 /</b>	<b>360 /</b>	<b>140,00 /</b>	<b>4.200,00 /</b>	<b>50.400,00 /</b>

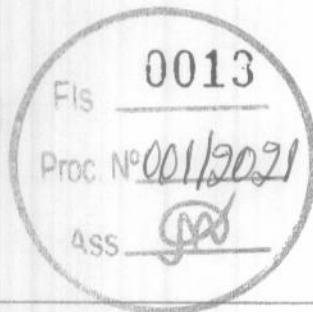
**Lote II – ULTRASSONOGRAFIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 05 - Diagnóstico por Ultrasonografia	100 /	1.200 /	55,00 /	5.500,00 /	66.000,00 /
<b>TOTAL</b>	<b>100 /</b>	<b>1.200 /</b>	<b>55,00 /</b>	<b>5.500,00 /</b>	<b>66.000,00 /</b>

**Lote III – ENDOSCOPIA**



POLICLÍNICA DE  
CHAPADINHA

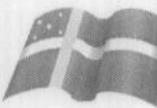


Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por Endoscopia	30 /	360 /	140,00 /	4.200,00 /	50.400,00 /
<b>TOTAL</b>	<b>30 /</b>	<b>360 /</b>	<b>140,00 /</b>	<b>4.200,00 /</b>	<b>50.400,00 /</b>

- **TOTAL GERAL DA PROPOSTA: R\$ 166.800,00 – CENTO E SESSENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS REAIS.**
- **VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS.**
- **FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA.**

Atenciosamente,

*Andriara Souza Melo*  
Representante Legal  
ANDIARA SOUSA MELO  
R.G. N° 2.038.246 – SSP/PI  
CPF. n° 647.354.863-72



0014

Proc. N° 0011/2021

ASS

**PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO**

**OBJETO:** Prestação de serviços de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRASSONOGRAFIA e ENDOSCOPIA, por um período de 12 meses, considerando que compete ao município gerir e executar serviços públicos de atendimento à saúde da população, podendo recorrer de maneira complementar, aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando os serviços de saúde da rede pública forem insuficientes ou a demanda exigir serviço especializado não ofertado pela mesma, para garantir a cobertura assistencial necessária para atender a demanda populacional de Chapadinha.

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 Departamento de Compras/Serviços desta Prefeitura Municipal, com sede à Av. Presidente Vargas, nº 310 – Centro, Chapadinha/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.

Chapadinha (MA), 03 de Novembro de 2021.

  
Thiago Alves do Santos

**Secretário Municipal de Licitações e Compras**

Prefeitura Mun. de Chapadinha  
Thiago Alves dos Santos  
Secretário Municipal de  
Compras e Licitações

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

<b>EMPRESA:</b>	Maciel Andrade Laboratório LTDA - LABVIDA
-----------------	-------------------------------------------

<b>ENDEREÇO:</b>	TV. Duque de Caxias, nº 150
------------------	-----------------------------

<b>BAIRRO:</b>	Nova Santa Inês	<b>CIDADE:</b>	Santa Inês	<b>UF:</b>	ma
----------------	-----------------	----------------	------------	------------	----

<b>CEP:</b>	65.300-486
-------------	------------

<b>CNPJ:</b>	14.119.443/0001-00
--------------	--------------------

Recebi em 03/11/2021 a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS emitida em 05 de 11 de 2021 para fornecimento de preços.

Assinatura do responsável da empresa



0015

Fis Proc. N° 001/2021

ASS GPD

**PLANILHA ORÇAMENTÁRIA****Lote I – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por tomografia	30 ✓	360 ✓			
<b>TOTAL</b>	<b>30 ✓</b>	<b>360 ✓</b>			

**Lote II – ULTRASSONOGRAFIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 05 - Diagnóstico por Ultrasonografia	100 ✓	1.200 ✓			
<b>TOTAL</b>	<b>100 ✓</b>	<b>1.200 ✓</b>			

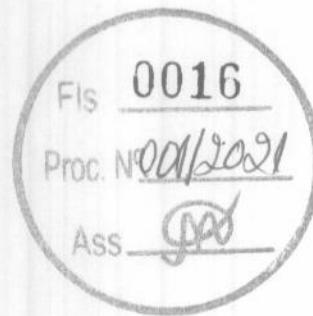
**Lote III – ENDOSCOPIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Médio	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por Endoscopia	30 ✓	360 ✓			
<b>TOTAL</b>	<b>30 ✓</b>	<b>360 ✓</b>			

(Valor total da cotação por extenso)

Prazo de validade desta pesquisa: ( ) 30 dias; ( ) 60 dias; ( ) 90 dias; ( ) \_\_\_\_\_ dias.

Assinatura do responsável



A Secretaria Municipal de Compras e Licitações

Sr. Secretário,

Conforme solicitação estamos encaminhando nossa proposta de preços referente prestação de serviços de TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, ULTRASSONOGRAFIA e ENDOSCOPIA, por um período de 12 meses, considerando que compete ao município gerir e executar serviços públicos de atendimento à saúde da população, podendo recorrer de maneira complementar, aos serviços ofertados pela iniciativa privada, quando os serviços de saúde da rede pública forem insuficientes ou a demanda exigir serviço especializado não ofertado pela mesma, paraguarantir a cobertura assistencial necessária para atender a demanda populacional de Chapadinha de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha-MA

Segue planilha abaixo para sua apreciação;

**Lote I – TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Média	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por tomografia	30 ✓	360 ✓	160,00 ✓	4.800,00 ✓	57.600,00 ✓
<b>TOTAL</b>	<b>30 ✓</b>	<b>360 ✓</b>	<b>160,00 ✓</b>	<b>4.800,00 ✓</b>	<b>57.600,00 ✓</b>

**Lote II – ULTRASSONOGRAFIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Média	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 05 - Diagnóstico por Ultrasonografia	100 ✓	1.200 ✓	60,00 ✓	6.000,00 ✓	72.000,00 ✓
<b>TOTAL</b>	<b>100 ✓</b>	<b>1.200 ✓</b>	<b>60,00 ✓</b>	<b>6.000,00 ✓</b>	<b>72.000,00 ✓</b>

**Lote III – ENDOSCOPIA**

Grupo / Subgrupo	Meta Física		Custo Média	Valor Estimado R\$	
	Mensal	12 meses		Mensal	12 meses
02 - Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; 06 - Diagnóstico por Endoscopia	30 ✓	360 ✓	165,00 ✓	4.950,00 ✓	59.400,00 ✓
<b>TOTAL</b>	<b>30 ✓</b>	<b>360 ✓</b>	<b>165,00 ✓</b>	<b>4.950,00 ✓</b>	<b>59.400,00 ✓</b>

**Valor total da proposta: R\$ 189.000,00 (cento e oitenta e nove mil reais).**



98 3653-1433



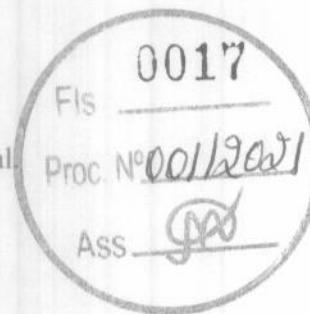
98 99141-1077



labvidalaboratorio

**Validade da proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Forma de pagamento:** Conforme realização dos serviços e emissão de nota fiscal.



Santa Inês - MA, 05 de Novembro de 2021.

Gabriel Maciel Andrade  
Farmacêutico - Biopatologista  
CPF - 602.257.443-92

Laboratório Labvida  
Gabriel Maciel  
Andrade  
CPF: 602.257.443-92  
Representante legal



98 3653-1433

98 99141-1077



labvidalaboratorio