



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO

À Divisão de Compras,

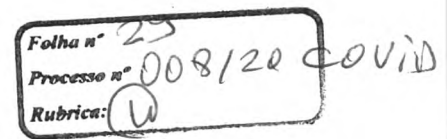
Solicito a **Pesquisa de Preços de Mercado** do **Processo Administrativo nº 008/2020 COVID-19 - PMC**, cujo objeto é **Aquisição de Medicamentos para pacientes diagnosticados positivos para COVID-19**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**.

Carolina/MA, 21 de maio de 2020.

LEONARDO DE SOUSA COELHO
Secretário Municipal de Saúde



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS
Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA



Carolina/MA, 22 de maio de 2020.

A Sua Senhoria o Senhor
Proprietário da **V DOS S LIMA FONSECA - ME**
Rua Benedito Leite, nº 326, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é **Aquisição de Medicamentos para pacientes diagnosticados positivos para COVID-19**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, abaixo.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	VERSA 100MG SOL. INJ. 2 SER. FREE	Unidade	10		
02	REUQUINOL 400MG 30CAPS	Unidade	10		
03	UNIZINCO 20MG C 14 COMPRIMIDOS	Unidade	30		
04	ASTRO 500 MG 5 CPR	Unidade	60		
05	IVERMECTINA 6MG 2CPR	Unidade	50		

Atenciosamente,


MIRNA GOMES
Chefe da Divisão de Compras



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS
Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

Folha nº 30
Processo nº 008/20 COVID
Rubrica: W

Carolina/MA, 22 de maio de 2020.

A Sua Senhoria o Senhor
Proprietário da **D. R REPRESENTAÇÕES LTDA**
Rua da Fazenda, nº 400 – Flora Rica.
CEP: 65.800-000 - Balsas/MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é **Aquisição de Medicamentos para pacientes diagnosticados positivos para COVID-19**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, abaixo.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	VERSA 100MG SOL. INJ. 2 SER. FREE	Unidade	10		
02	REUQUINOL 400MG 30CAPS	Unidade	10		
03	UNIZINCO 20MG C 14 COMPRIMIDOS	Unidade	30		
04	ASTRO 500 MG 5 CPR	Unidade	60		
05	IVERMECTINA 6MG 2CPR	Unidade	50		

Atenciosamente,

MIRNA GOMES
Chefe da Divisão de Compras



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS
Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

Folha nº 52
Processo nº 008720 COVID
Rubrica: (u)

Carolina/MA, 22 de maio de 2020.

A Sua Senhoria o Senhor
Proprietário da **BENTES SOUSA & CIA LTDA**
Rua Paulo Frontim, nº 217, Monte Castelo.
CEP: 65.031-360 – São Luís/MA

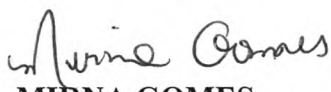
Assunto: Proposta de Preços

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é **Aquisição de Medicamentos para pacientes diagnosticados positivos para COVID-19**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, abaixo.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	VERSA 100MG SOL. INJ. 2 SER. FREE	Unidade	10		
02	REUQUINOL 400MG 30CAPS	Unidade	10		
03	UNIZINCO 20MG C 14 COMPRIMIDOS	Unidade	30		
04	ASTRO 500 MG 5 CPR	Unidade	60		
05	IVERMECTINA 6MG 2CPR	Unidade	50		

Atenciosamente,


MIRNA GOMES
Chefe da Divisão de Compras