



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

15  
Data: .....  
Processo: 069/2017  
Rubrica: [assinatura]

**OFÍCIO Nº 168/2017- DC/SEMAFIPU**

Carolina/MA, 22 de novembro de 2017.

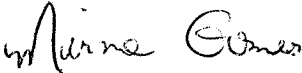
A Sua Senhoria o Senhor  
**EDUARDO BUENO SOUSA**  
Sócio-Administrador da **BUENO E COSTA LTDA - ME**  
Avenida Governador José Sarney, nº 973, Centro.  
CEP: 65.925-000 – Sitio Novo/MA

**Assunto: Proposta de Preços**

Senhor Sócio-Administrador,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é a **Contratação de empresa para prestação de Serviços Médicos**, conforme **Planilha Orçamentária**, em anexo.

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

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 168/2017 - DC/SEMAFIPU

Lote 01 - PLANTÃO						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Plantão Clínica Médica (24 Horas)	Plantão	31			
					<b>Total</b>	

Lote 02 - EXAME						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Ultrassonografia	Exame	200			
02	Eletrocardiograma	Exame	100			
03	Endoscopia Digestiva	Exame	100			
					<b>Total</b>	

Lote 03 - AMBULATORIO						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Pediatria	Ambulatório	20			
02	Obstetrícia	Ambulatório	8			
03	Cirurgia Geral	Ambulatório	8			
04	Anestesiologia	Ambulatório	8			
05	Ortopedia	Ambulatório	8			
06	Urologista	Ambulatório	4			
07	Cardiologista	Ambulatório	4			
08	Psiquiatria	Ambulatório	4			
09	Clínica Geral	Ambulatório	40			
					<b>Total</b>	

Data: 16  
Processo: 069/2017  
Aut. inq: [assinatura]

[assinatura]



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

17  
Data: .....  
Processo: 069/2017  
Rubrica: .....

OFÍCIO Nº 169/2017- DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 22 de novembro de 2017.

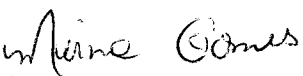
A Sua Senhoria o Senhor  
**ADONIRAM CASTRO DE PAULA**  
Proprietário da **A. P. DE CASTRO LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS - ME**  
Rua do Comércio, nº 197, Centro.  
CEP: 65.973-000 – São João do Paraíso/MA

**Assunto: Proposta de Preços**

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é a **Contratação de empresa para prestação de Serviços Médicos**, conforme **Planilha Orçamentária**, em anexo.

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

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 169/2017- DC/SEMAFIPU

Lote 01 - PLANTÃO						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Plantão Clínica Médica (24 Horas)	Plantão	31			
					<b>Total</b>	

Lote 02 - EXAME						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Ultrassonografia	Exame	200			
02	Eletrocardiograma	Exame	100			
03	Endoscopia Digestiva	Exame	100			
					<b>Total</b>	

Lote 03 - AMBULATÓRIO						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Pediatria	Ambulatório	20			
02	Obstetrícia	Ambulatório	8			
03	Cirurgia Geral	Ambulatório	8			
04	Anestesiologia	Ambulatório	8			
05	Ortopedia	Ambulatório	8			
06	Urologista	Ambulatório	4			
07	Cardiologista	Ambulatório	4			
08	Psiquiatria	Ambulatório	4			
09	Clínica Geral	Ambulatório	40			
					<b>Total</b>	

Valor: 18  
Processo: 069/2017  
Rubrica:



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

Data: 19  
Processo: 069/2017  
Assunto: \*

OFÍCIO Nº 170/2017- DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 22 de novembro de 2017.

A Sua Senhoria o Senhor  
**GILSON MARTINS BANDEIRA**  
Proprietário da **ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI - ME**  
Rua Rio Branco, nº 550, Centro.  
CEP: 65.923-000 – Amarante do Maranhão/MA

**Assunto: Proposta de Preços**

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é a **Contratação de empresa para prestação de Serviços Médicos**, conforme **Planilha Orçamentária**, em anexo.

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

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 170/2017- DC/SEMAFIPU

Lote 01 - PLANTÃO						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Plantão Clínica Médica (24 Horas)	Plantão	31			
					Total	

Lote 02 - EXAME						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Ultrassonografia	Exame	200			
02	Eletrocardiograma	Exame	100			
03	Endoscopia Digestiva	Exame	100			
					Total	

Lote 03 - AMBULATÓRIO						
Item	Descrição	Unidade	Quantidade Estimada Mensal	Valor Unitário	Valor Total Mensal	Valor Total Anual
01	Pediatria	Ambulatório	20			
02	Obstetrícia	Ambulatório	8			
03	Cirurgia Geral	Ambulatório	8			
04	Anestesiologia	Ambulatório	8			
05	Ortopedia	Ambulatório	8			
06	Urologista	Ambulatório	4			
07	Cardiologista	Ambulatório	4			
08	Psiquiatria	Ambulatório	4			
09	Clínica Geral	Ambulatório	40			
					Total	

Folha: 20  
Processo: 069/2017  
Data: / /

*[Handwritten signature]*



Data: 21  
 Hora: 06:17/2017  
 Processo: 069/2017  
 Rubrica: 8

## ENDOCLIN ENDOGASTRO

ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI - ME

CNPJ: 21.820.317/0001-44

RUA: RIO BRANCO, Nº550, CENTRO, AMARANTE DO MARANHÃO

À prefeitura Municipal de Carolina – MA

Assunto: Orçamento de prestação de serviços médicos.

Conforme solicitado no OFÍCIO Nº 170/2017- DC/SEMAFIPU, encaminhamos o orçamento referente à PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, para o município de Carolina – MA.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Valor total: R\$ 3.248.400,00 – três milhões duzentos e quarenta e oito mil e quatrocentos reais.

SERVIÇOS MÉDICOS - CAROLINA MA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	2.500,00	77.500,00	930.000,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 77.500,00</b>	<b>R\$ 930.000,00</b>
EXAMES						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRÁFIA	EXAMES	200	80,00	16.000,00	192.000,00
2	ELETROCARDIOGRAMA	EXAMES	100	70,00	7.000,00	84.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	190,00	19.000,00	228.000,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 42.000,00</b>	<b>R\$ 504.000,00</b>
AMBULATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	1.180,00	23.600,00	283.200,00

Rua Rio Branco, nº 550, Centro – Amarante do Maranhão

Data: 22  
 Processo: 009/2017  
 Rubrica: [assinatura]



# ENDOCLIN ENDOGASTRO

ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI - ME

CNPJ: 21.820.317/0001-44

RUA: RIO BRANCO, Nº550, CENTRO, AMARANTE DO MARANHÃO

2	OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	8	1.750,00	14.000,00	168.000,00
3	CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO	8	2.100,00	16.800,00	201.600,00
4	ANESTESIOLOGIA	AMBULATÓRIO	8	2.100,00	16.800,00	201.600,00
5	ORTOPEDIA	AMBULATÓRIO	8	2.000,00	16.000,00	192.000,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.400,00	5.600,00	67.200,00
7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.400,00	5.600,00	67.200,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULATÓRIO	4	1.400,00	5.600,00	67.200,00
9	CLÍNICA GERAL	AMBULATÓRIO	40	1.180,00	47.200,00	566.400,00
<b>TOTAL</b>					<b>151.200,00</b>	<b>1.814.400,00</b>
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 270.700,00</b>	<b>R\$ 3.248.400,00</b>

Amarante(MA) 23 de Novembro de 2017

*[Assinatura]*

ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI-ME  
 CNPJ 21.820.317/0001-44  
 GILSON MARTINS BANDEIRA  
 CPF 749.641.003-91 TITULAR PESSOA FISICA

Rua Rio Branco, nº 550, Centro - Amarante do Maranhão



Folha: 23  
 Processo: 009/2017  
 Publico:



**A.P. DE CASTRO LABORATORIO ANALISES CLINICAS – ME**  
 CNPJ: 05.638.276/0001-13  
 RUA DO COMÉRCIO, N.º 197, CENTRO – SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

São João do Paraíso (MA) 23 de Novembro de 2017

À prefeitura municipal de Carolina – Maranhão

OFÍCIO Nº 169/2017- DC/SEMAFIPU

Prezados Senhores,

**A. P. DE CASTRO LABORATORIO ANALISES CLINICAS - ME**, com sede na cidade de São João do Paraíso -MA à Rua do Comércio, n.º 197, bairro Centro, inscrita no CNPJ/MF sob o número 05.638.276/0001-13, neste ato representada por **ADONIRAM PAULA DE CASTRO, portador do CPF n.º 467.227.343-15 e R.G. n.º 1618868 SSP-MA**, apresenta a Prefeitura Municipal de Carolina – MA, orçamento para a prestação de serviços médicos em regime de plantões e ambulatório.

**ORÇAMENTO**

SERVIÇOS MÉDICOS - CAROLINA MA						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLINICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	2.900,00	89.900,00	1.078.800,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 89.900,00</b>	<b>R\$ 1.078.800,00</b>
EXAMES						

RUA DO COMÉRCIO, N.º 197, CENTRO – SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

Data: 24/11/2017  
 Processo: 069/2017  
 Rubrica:



A.P. DE CASTRO LABORATORIO ANALISES CLINICAS – ME  
 CNPJ: 05.638.276/0001-13  
 RUA DO COMÉRCIO, N.º 197, CENTRO – SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRRAFIA	EXAMES	200	120,00	24.000,00	288.000,00
2	ELETRCARDIOGRAMA	EXAMES	100	80,00	8.000,00	96.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	200,00	20.000,00	240.000,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 52.000,00</b>	<b>R\$ 624.000,00</b>
<b>AMBULATÓRIO</b>						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	1.070,00	21.400,00	256.800,00
2	OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	8	2.075,00	16.600,00	199.200,00
3	CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO	8	2.400,00	19.200,00	230.400,00
4	ANESTESIOLOGIA	AMBULATÓRIO	8	2.400,00	19.200,00	230.400,00
5	ORTOPEDIA	AMBULATÓRIO	8	1.825,00	14.600,00	175.200,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.150,00	4.600,00	55.200,00
7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.150,00	4.600,00	55.200,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULATÓRIO	4	1.150,00	4.600,00	55.200,00
9	CLÍNICA GERAL	AMBULATÓRIO	40	1.170,00	46.800,00	561.600,00
<b>TOTAL</b>					<b>151.600,00</b>	<b>1.819.200,00</b>
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 293.500,00</b>	<b>R\$ 3.522.000,00</b>

**Valor total: R\$ 3.522.000,00 (três milhões e quinhentos e vinte e dois mil reais).**

RUA DO COMÉRCIO, N.º 197, CENTRO – SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

25  
Folha: .....  
Processo: 069/2017  
Data: .....



A.P. DE CASTRO LABORATORIO ANALISES CLINICAS – ME  
CNPJ: 05.638.276/0001-13  
RUA DO COMÉRCIO, N.º 197, CENTRO – SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

a) Prazo de validade deste orçamento, que não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, contados a partir da data de sua assinatura;

Atenciosamente,

*Adoniram Paula de Castro*

---

A. P. de Castro Laboratório Análises Clínicas - ME  
CNPJ: 05.638.276/0001-13  
Av. Maranhão, 1000, Centro, São João do Paraíso - MA  
**ADONIRAM PAULA DE CASTRO**  
CPF n.º 467.227.343-15  
R.G. n.º 1618868 SSP-MA

RUA DO COMÉRCIO, N.º 197, CENTRO – SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)

CNPJ: 17.340.568/0001-54

AV. PRESIDENTE JOSÉ SARNEY, Nº 973-A, CENTRO, SÍTIO NOVO - MA

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA – MA  
REF. OFICIO 168/2017 – DC/SEMAFIPU

Ao momento em que cumprimentamos Vs. Sra. A empresa A BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR), pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 17.340.568/0001-54, sediada na Rua Presidente José Sarney, nº 973, Bairro Centro, na cidade de Sítio Novo-MA, representada pelo Sr. TIBERIO MIRANDA COSTA portador do RG: 100184398-0 SSP/MA e CPF nº 657.896.013-91, vem por meio desta, conforme solicitação, apresentar proposta de preços, referentes a prestação de serviços médicos para o município de Carolina – MA.

**SERVIÇOS MÉDICOS - CAROLINA MA**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLINICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	2.400,00	74.400,00	892.800,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 74.400,00</b>	<b>R\$ 892.800,00</b>

**EXAMES**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRAFIA	EXAMES	200	100,00	20.000,00	240.000,00

AV. PRESIDENTE JOSÉ SARNEY, Nº 973-A, CENTRO, SÍTIO NOVO - MA

Valor: 26  
Processo: 102/2017  
Rubrica: 8

**BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)**

CNPJ: 17.340.568/0001-54

AV. PRESIDENTE JOSÉ SARNEY, Nº 973-A, CENTRO, SÍTIO NOVO - MA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
2	ELETROCARDIOGRAMA	EXAMES	100	50,00	5.000,00	60.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	210,00	21.000,00	252.000,00
<b>TOTAL R\$ 46.000,00</b>						<b>R\$ 552.000,00</b>
<b>AMBULATÓRIO</b>						
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	1.200,00	24.000,00	288.000,00
2	OBSTETRÍCIA	AMBULATÓRIO	8	1.800,00	14.400,00	172.800,00
3	CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO	8	2.250,00	18.000,00	216.000,00
4	ANESTESIOLOGIA	AMBULATÓRIO	8	2.250,00	18.000,00	216.000,00
5	ORTOPEDIA	AMBULATÓRIO	8	1.800,00	14.400,00	172.800,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.200,00	4.800,00	57.600,00
7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.200,00	4.800,00	57.600,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULATÓRIO	4	1.200,00	4.800,00	57.600,00
9	CLÍNICA GERAL	AMBULATÓRIO	40	1.100,00	44.000,00	528.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>1.766.400,00</b>

<b>TOTAL R\$ 267.600,00</b>	<b>R\$ 3.211.200,00</b>
-----------------------------	-------------------------

Valor total por extenso: R\$ 3.211.200,00 (Três Milhões Duzentos e Onze Mil e Duzentos Reais)

Validade da Proposta: 60 dias

Sítio Novo – MA, 24 de Novembro de 2017.

AV. PRESIDENTE JOSÉ SARNEY, Nº 973-A, CENTRO, SÍTIO NOVO - MA

Data: 27  
 Processo: 069/3017  
 Fabrica:

BUENO E COSTA LTDA – ME (CLINICA BEM ESTAR)

CNPJ: 17.340.568/0001-54

AV. PRESIDENTE JOSÉ SARNEY, Nº 973-A, CENTRO, SÍTIO NOVO - MA

*Tiberio Miranda Costa*

BUENO E COSTA 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

Data: 28  
Processo: 069/2017  
Rubrica: *[assinatura]*

AV. PRESIDENTE JOSÉ SARNEY, Nº 973-A, CENTRO, SÍTIO NOVO - MA



**ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
DIVISÃO DE COMPRAS**

**RESULTADO DA PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO**

À **Secretaria Municipal de Administração, Finanças, Planejamento e Urbanismo,**

Encaminhamos o **Resultado da Pesquisa de Preços de Mercado** do **Processo Administrativo nº 069/2017-PMC**, cujo objeto é a **Contratação de empresa para prestação de Serviços Médicos**, no valor estimado de **R\$ 3.327.204,00 (três milhões, trezentos e vinte e sete mil e duzentos e quatro reais)**, conforme Propostas de Preços e Mapa de Apuração.

Carolina/MA, **27 de novembro** de 2017.

**MIRNA GOMES**

Chefe da Divisão de Compras



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA  
DIVISÃO DE COMPRAS

MAPA DE APURAÇÃO - Contratação de Empresa Especializada para Prestação de Serviços Médicos

A: BUENO E COSTA LTDA - ME CNPJ: 17.340.568/0001-54  
 B: A.P. DE CASTRO LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS-ME CNPJ: 05.638.276/0001-13  
 C: ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI-ME CNPJ: 21.820.317/0001-44

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Lote 01 - PLANTÃO			Média		
				A Valor Unitário	B Valor Unitário	C Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual	
01	Plantão Clínica Médica (24 Horas)	Plantão	31	2.400,00	2.900,00	2.500,00	2.600,00	80.600,00	967.200,00
				<b>Total</b>			<b>80.600,00</b>	<b>967.200,00</b>	

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Lote 02 - EXAME			Média		
				A Valor Unitário	B Valor Unitário	C Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual	
01	Ultrassonografia	Exame	200	100,00	120,00	80,00	100,00	20.000,00	240.000,00
02	Eletrocardiograma	Exame	100	50,00	80,00	70,00	66,67	6.667,00	80.004,00
03	Endoscopia Digestiva	Exame	100	210,00	200,00	190,00	200,00	20.000,00	240.000,00
				<b>Total</b>			<b>46.667,00</b>	<b>560.004,00</b>	

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Lote 03 - AMBULATÓRIO			Média		
				A Valor Unitário	B Valor Unitário	C Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual	
01	Pediatria	Ambulatório	20	1.200,00	1.070,00	1.180,00	1.150,00	23.000,00	276.000,00
02	Obstetrícia	Ambulatório	8	1.800,00	2.075,00	1.750,00	1.875,00	15.000,00	180.000,00
03	Cirurgia Geral	Ambulatório	8	2.250,00	2.400,00	2.100,00	2.250,00	18.000,00	216.000,00
04	Anestesiologia	Ambulatório	8	2.250,00	2.400,00	2.100,00	2.250,00	18.000,00	216.000,00
05	Ortopedia	Ambulatório	8	1.800,00	1.825,00	2.000,00	1.875,00	15.000,00	180.000,00
06	Urologista	Ambulatório	4	1.200,00	1.150,00	1.400,00	1.250,00	5.000,00	60.000,00
07	Cardiologista	Ambulatório	4	1.200,00	1.150,00	1.400,00	1.250,00	5.000,00	60.000,00
08	Psiquiatria	Ambulatório	4	1.200,00	1.150,00	1.400,00	1.250,00	5.000,00	60.000,00
09	Clínica Geral	Ambulatório	40	1.100,00	1.170,00	1.180,00	1.150,00	46.000,00	552.000,00
				<b>Total</b>			<b>150.000,00</b>	<b>1.800.000,00</b>	

Total do Lote 01, Lote 02 e Lote 03: 277.267,00 3.327.204,00

Carolina/MA, 27 de novembro de 2017.

*Mirna Gomes*  
MIRNA GOMES  
Chefe da Divisão de Compras

Data: 30  
 Processo: 069/2017  
 Assinatura: [Assinatura]