



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
DIVISÃO DE COMPRAS

Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

OFÍCIO Nº 064/2019- DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, **20 de maio** de 2019.

A Sua Senhoria o Senhor
ALEXANDER PEREZ MARTIN
Proprietário da **DR. ASSESSORIA MEDICA E ADMINISTRATIVA EIRELI**
Rua Itaipu, nº 22, Bairro Vila de Furnas
CEP: 76.450-000 – Minacu/GO

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 064/2019- 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						



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

OFÍCIO Nº 065/2019- DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 20 de maio de 2019.

A Sua Senhoria o Senhor
GILSON MARTINS BANDEIRA
Proprietário da **ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI**
Rua Rio Branco, nº 550, Bairro 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 065/2019- 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						



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

Praça Alípio Carvalho, nº 50, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

OFÍCIO Nº 066/2019- DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, **20** de **maio** de 2019.

A Sua Senhoria o Senhor

ADONIRAM PAULA DE CASTRO

Proprietário da **A. P. DE CASTRO LABORATORIO ANALISES CLINICAS**

Rua do Comércio, nº 197, Bairro 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 066/2019- 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						



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) 20 de Maio de 2019

À prefeitura municipal de Carolina – Maranhão

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

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



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	PLANTÃO CLINICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	R\$ 2.600,00	R\$ 80.600,00	R\$ 967.200,00
TOTAL					R\$ 80.600,00	R\$ 967.200,00
EXAMES						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRÁFIA	EXAMES	200	R\$ 100,00	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
2	ELETROCARDIOGRAMA	EXAMES	100	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	R\$ 230,00	R\$ 23.000,00	R\$ 276.000,00
TOTAL					R\$ 48.000,00	R\$ 576.000,00

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



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

AMBULATÓRIO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	R\$ 1.250,00	R\$ 25.000,00	R\$ 300.000,00
2	OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ 288.000,00
3	CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.250,00	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
4	ANESTESIOLOGIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.250,00	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00
5	ORTOPEDIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.000,00	R\$ 16.000,00	R\$ 192.000,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.250,00	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00
7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.250,00	R\$ 5.000,00	R\$ 60.000,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00	R\$ 57.600,00
9	CLÍNICA GERAL	AMBULATÓRIO	40	R\$ 1.200,00	R\$ 48.000,00	R\$ 576.000,00
TOTAL					R\$ 163.800,00	R\$ 1.965.600,00

TOTAL	R\$ 286.510,00	R\$ 3.438.120,00
--------------	-----------------------	-------------------------

Valor total: R\$ 3.438.120,00 (três milhões quatrocentos e trinta e oito mil e cento e vinte reais).

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



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,

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



DR. ASSESSORIA MÉDICA E ADMINISTRATIVA EIRELI

CNPJ: 19.799.382/0001-93

Endereço: Rua Itaípu, Bairro Vila de Furnas - MINACU - GO

COTAÇÃO DE PREÇO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA - MARANHÃO

DR. ASSESSORIA MÉDICA E ADMINISTRATIVA EIRELI, inscrita no CNPJ sob o número 13.799.382/0001-93, encaminha a esta Prefeitura Municipal, cotação de preço de serviços Médicos.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	2.900,00	89.900,00	1.078.800,00
TOTAL					R\$ 89.900,00	R\$ 1.078.800,00
EXAMES						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRÁFIA	EXAMES	200	110,00	22.000,00	264.000,00
2	ELETROCARDIOGRAMA	EXAMES	100	85,00	8.500,00	102.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	200,00	20.000,00	240.000,00
TOTAL					R\$ 50.500,00	R\$ 606.000,00
AMBULATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	1.300,00	26.000,00	312.000,00
2	OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	12	2.000,00	24.000,00	288.000,00
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	1.850,00	14.800,00	177.600,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.300,00	5.200,00	62.400,00
7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.300,00	5.200,00	62.400,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULAT	4		5.200,00	62.400,00

Rua Itaípu, Bairro Vila de Furnas - MINACU - GO - CEP: 76.450-000



DR. ASSESSORIA MÉDICA E ADMINISTRATIVA EIRELI

CNPJ: 19.799.382/0001-93

Endereço: Rua Itaípu, Bairro Vila de Furnas - MINACU - GO

		ÓRIO		1.300,00		
9	CLÍNICA GERAL	AMBULAT ÓRIO	40	1.300,00	52.000,00	624.000,00
				TOTAL	170.800,00	2.049.600,00
				TOTAL	R\$ 311.200,00	R\$ 3.734.400,00

Valor total ao ano: R\$ 3.734.400,00 (Três Milhões Setecentos e trinta e quatro mil e quatrocentos Reais)

MINACU-GO, 22 DE MAIO DE 2019.

DR. ASSESSORIA MÉDICA E ADMINISTRATIVA EIRELI

CNPJ: 19.799.382/0001-93

ALEXANDER PEREZ MARTIN

PROPRIETÁRIO



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.

Encaminhamos à Prefeitura Municipal de Carolina - MA, conforme solicitado, orçamento referente à PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, para o município de Carolina – MA.

Prazo de validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Valor total: R\$ 3.934.200,00 – Três Milhões novecentos e trinta e quatro mil e duzentos reais.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	R\$ 2.750,00	R\$ 82.250,00	R\$ 1.023.000,00
TOTAL					R\$ 82.250,00	R\$ 1.023.000,00
EXAMES						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	ULTRASSONOGRRAFIA	EXAMES	200	R\$ 150,00	R\$ 30.000,00	R\$ 360.000,00
2	ELETROCARDIOGRAMA	EXAMES	100	R\$ 90,00	R\$ 9.000,00	R\$ 108.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	R\$ 220,00	R\$ 22.000,00	R\$ 264.000,00
TOTAL					R\$ 61.000,00	R\$ 732.000,00
AMBULATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	R\$ 1.300,00	R\$ 26.000,00	R\$ 312.000,00
2	OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	12	R\$ 2.100,00	R\$ 25.200,00	R\$ 302.400,00

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



ENDOCLIN ENDOGASTRO

ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI - ME

CNPJ: 21.820.317/0001-44

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

3	CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.500,00	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
4	ANESTESIOLOGIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.500,00	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
5	ORTOPEDIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.500,00	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.600,00	R\$ 6.400,00	R\$ 76.800,00
7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.600,00	R\$ 6.400,00	R\$ 76.800,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.400,00	R\$ 5.600,00	R\$ 67.200,00
9	CLÍNICA GERAL	AMBULATÓRIO	40	R\$ 1.300,00	R\$ 52.000,00	R\$ 624.000,00
TOTAL					R\$ 181.600,00	R\$ 2.179.200,00
TOTAL					R\$ 327.850,00	R\$ 3.934.200,00

Amarante(MA) 22 de Maio de 2019.


ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI - ME
GILSON MARTINS BANDEIRA
PROPRIETÁRIO

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