



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 036/2019-PMC/SEMUS

Carolina/MA, 24 de Maio de 2019.

A Sua Senhoria o Senhor
TIBÉRIO MIRANDA COSTA
Representante Legal da **COSTA E CIA LTDA**
Rua Santa Rita, nº 363, Centro
CEP: 65.928-000-Governador Edison Lobão/MA

Assunto: Solicitação de Aceite de Aditivo de Prazo e Valor.

Senhor Representante Legal,

Em virtude dos bons serviços prestados pela empresa **COSTA E CIA LTDA** inscrita no **CNPJ: 17.340.568/0001-54**, na realização de exames e plantões com especialista, na qual vem atendendo perfeitamente os anseios da administração e conseqüentemente o público que precisa dos serviços de saúde.

Considerando, ainda, a preocupação da atual administração em oferecer uma saúde que contempla a demanda diária, visto que a busca pelo atendimento na área da saúde por pacientes, principalmente pela população mais carente precisa de celeridade.

Enfim, comunicamos a empresa **COSTA E CIA LTDA** o interesse na prorrogação do prazo do **Contrato nº 002/2018**, referente ao **Processo Administrativo nº 069/2017**, decorrente do **Pregão Presencial nº 036/2017**, ressaltamos a importância da manutenção dos preços avançados anteriormente.

Se a empresa tiver interesse em aceitar favor nos encaminhar também os Documentos de Regularidade Fiscal e Trabalhista da empresa.

Atenciosamente,


Leonardo de Sousa Coelho
Secretário Municipal de Saúde
Data: 06/05/2019
LEONARDO DE SOUSA COELHO
Secretário Municipal de Saúde



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO

| Lote 01 - PLANTÃO | | | | | | |
|-------------------|-----------------------------------|---------|----------------------------|----------------|--------------|-------------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade Estimada Mensal | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Anual |
| 01 | Plantão Clínica Médica (24 Horas) | Plantão | 31 | 2.580,00 | 79.980,00 | 959.760,00 |
| Total | | | | | | 959.760,00 |

| Lote 02 - EXAME | | | | | | |
|-----------------|----------------------|---------|----------------------------|----------------|--------------|-------------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade Estimada Mensal | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Anual |
| 01 | Ultrassonografia | Exame | 200 | 95,00 | 19.000,00 | 228.000,00 |
| 02 | Eletrocardiograma | Exame | 100 | 65,00 | 6.500,00 | 78.000,00 |
| 03 | Endoscopia Digestiva | Exame | 100 | 195,00 | 19.500,00 | 234.000,00 |
| Total | | | | | | 540.000,00 |

| Lote 03 - AMBULATÓRIO | | | | | | |
|-----------------------|----------------|-------------|----------------------------|----------------|--------------|---------------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade Estimada Mensal | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Anual |
| 01 | Pediatria | Ambulatório | 20 | 1.148,00 | 22.960,00 | 275.520,00 |
| 02 | Obstetrícia | Ambulatório | 08 | 1.870,00 | 14.960,00 | 179.520,00 |
| 03 | Cirurgia Geral | Ambulatório | 08 | 2.245,00 | 17.960,00 | 215.520,00 |
| 04 | Anestesiologia | Ambulatório | 08 | 2.245,00 | 17.960,00 | 215.520,00 |
| 05 | Ortopedia | Ambulatório | 08 | 1.870,00 | 14.960,00 | 179.520,00 |
| 06 | Urologista | Ambulatório | 04 | 1.245,00 | 4.980,00 | 59.760,00 |
| 07 | Cardiologista | Ambulatório | 04 | 1.245,00 | 4.980,00 | 59.760,00 |
| 08 | Psiquiatria | Ambulatório | 04 | 1.245,00 | 4.980,00 | 59.760,00 |
| 09 | Clínica Geral | Ambulatório | 40 | 1.145,00 | 45.800,00 | 549.600,00 |
| Total | | | | | | 1.794.480,00 |