



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