

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

OFÍCIO Nº 062/2018-DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 25 de maio de 2018.

A Sua Senhoria o Senhor **ANDERSON LOBÃO DA SILVA** Sócio-Administrador da **GK COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA** Rua Godofredo Viana, Nº 625, Sala C, Bairro Centro. CEP: 65.900-100-Imperatriz-MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Sócio-Administrador,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma Proposta de Preços, cujo objeto é aquisição de Equipamentos Odontológicos, conforme Planilha Orçamentária, em anexo.

Atenciosamente,

MIRNA GOMES

Chefe da Divisão de Compras



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

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 062/2018-DC/SEMAFIPU

| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| 01 | Amalgamador Odontológico | Unidade | 01 | | |
| 02 | Aparelho de Raio-X Odontológico | Unidade | 01 | | 9 |
| 03 | Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | Unidade | 01 | | |
| 04 | Biombo Plumbífero | Unidade | 01 | | |
| 05 | Bomba de Vácuo até 12 HP/CV | Unidade | 01 | | |
| 06 | Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor) | Unidade | 01 | | · |
| 07 | Compressor Odontológico | Unidade | 01 | | |
| 08 | Fotopolimerizador de Resinas | Unidade | 01 | | _ |
| 09 | Jato de Bicarbonato | Unidade | 01 | | _ |
| 10 | Mocho | Unidade | 01 | | |
| 11 | Negatoscópio | Unidade | 01 | | |
| 12 | Seladora | Unidade | 01 | | |
| 13 | Ultrassom Odontológico | Unidade | 01 | | |





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

OFÍCIO Nº 063/2018-DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 25 de maio de 2018.

A Sua Senhoria o Senhor **ANDERSON LOBÃO DA SILVA** Sócio-Proprietário da **GA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA** Rua Urbano Santos, Nº 697, Royal Center Sala 24-A, Bairro Juçara. CEP: 65.900-505-Imperatriz-MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Sócio-Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma Proposta de Preços, cujo objeto é aquisição de Equipamentos Odontológicos, conforme Planilha Orçamentária, em anexo.

Atenciosamente,

MIRNA GOMES
Chefe da Divisão de Compras



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

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 063/2018-DC/SEMAFIPU

| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| 01 | Amalgamador Odontológico | Unidade | 01 | | |
| 02 | Aparelho de Raio-X Odontológico | Unidade | 01 | | |
| 03 | Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | Unidade | 01 | | |
| 04 | Biombo Plumbífero | Unidade | 01 | | |
| 05 | Bomba de Vácuo até 12 HP/CV | Unidade | 01 | | |
| 06 | Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor) | Unidade | 01 | | |
| 07 | Compressor Odontológico | Unidade | 01 | | |
| 08 | Fotopolimerizador de Resinas | Unidade | 01 | | |
| 09 | Jato de Bicarbonato | Unidade | 01 | | |
| 10 | Mocho | Unidade | 01 | | |
| 11 | Negatoscópio | Unidade | 01 | | |
| 12 | Seladora | Unidade | 01 | | |
| 13 | Ultrassom Odontológico | Unidade | 01 | | |





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

OFÍCIO Nº 064/2018-DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 25 de maio de 2018.

A Sua Senhoria o Senhor **GUSTAVO JOSÉ FARIAS DA SILVA**Sócio-Proprietário da **BELLO MONTE DISTRIBUIDORA EIRELI**Rua Tamandaré, N° 413, Casa C, Bairro Mercadinho.

CEP: 65.901-360-Imperatriz-MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Sócio-Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma Proposta de Preços, cujo objeto é aquisição de Equipamentos Odontológicos, conforme Planilha Orçamentária, em anexo.

Atenciosamente,

MIRNA GOMES
Chefe da Divisão de Compras



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

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA - ANEXO DO OFÍCIO Nº 064/2018-DC/SEMAFIPU

| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| 01 | Amalgamador Odontológico | Unidade | 01 | | |
| 02 | Aparelho de Raio-X Odontológico | Unidade | 01 | | |
| 03 | Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | Unidade | 01 | - | |
| 04 | Biombo Plumbífero | Unidade | 01 | | |
| 05 | Bomba de Vácuo até 12 HP/CV | Unidade | 01 | | |
| 06 | Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor) | Unidade | 01 | | |
| 07 | Compressor Odontológico | Unidade | 01 | | |
| 08 | Fotopolimerizador de Resinas | Unidade | 01 | | |
| 09 | Jato de Bicarbonato | Unidade | 01 | | |
| 10 | Mocho | Unidade | 01 | | |
| 11 | Negatoscópio | Unidade | 01 | | |
| 12 | Seladora | Unidade | 01 | | |
| 13 | Ultrassom Odontológico | Unidade | 01 | | |



G K COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 17.938.060/0001-52 INSC. EST.: 12.407.249-6

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA - MA

| Item | Descrição | | | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|--|---------|----|----------------------------|----------------------|
| 01 | Amalgamador Odontológico | Unidade | 01 | 883,30 | 883,30 |
| 02 | Aparelho de Raio-X Odontológico | Unidade | 01 | 5.219,80 | 5.219,80 |
| 03 | Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | Unidade | 01 | 8.692,10 | 8.692,10 |
| 04 | Biombo Plumbífero | Unidade | 01 | 5.206,20 | 5.206,20 |
| 05 | Bomba de Vácuo até 12 HP/CV | Unidade | 01 | 4.622,20 | 4.622,20 |
| 06 | Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor) | Unidade | 01 | 12.090,00 | 12.089,00 |
| 07 | Compressor Odontológico | Unidade | 01 | 3.166,70 | 3.166,70 |
| 08 | Fotopolimerizador de Resinas | Unidade | 01 | 1.209,10 | 1.209,10 |
| 09 | Jato de Bicarbonato | Unidade | 01 | 415,50 | 415,50 |
| 10 | Mocho | Unidade | 01 | 327,30 | 327,30 |
| 11 | Negatoscópio | Unidade | 01 | 776,50 | 776,50 |
| 12 | Seladora | Unidade | 01 | 527,00 | 527,00 |
| 13 | Ultrassom Odontológico | Unidade | 01 | 1.309,00 | 1.309,00 |
| TOTA | AL DA PROPOSTA | I | | R\$ 4 | 4.443,70 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 44.443,70 (Quarenta e quatro mil, quatrocentos e

quarenta e três reais e setenta centavos)
VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (trinta) dias
PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias
FORMA DE PAGAMENTO: A combinar

Imperatriz - MA 02 de junho de 2018.

K COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME

CNPJ 17.938.060/0001-52 ANDERSON LOBÃO DA SILVA

SÓCIO PROPRIETÁRIO

CPF: 030.919.423-76 RG: 0200030720020 SSP/MA



G A COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA

INSC. EST.: 12.458.909-0

PROPOSTA DE PREÇO PARA PREFEITURA CAROLINA – MARANHÃO

| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário (R\$) | Valor Total(R\$) |
|------|---|---------|------------|----------------------------|---------------------|
| 01 | Amalgamador Odontológico | Unidade | 01 | 803,00 | 803,00 |
| 02 | Aparelho de Raio-X Odontológico | Unidade | 01 | 4.745,25 | 4.745,25 |
| 03 | Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | Unidade | 01 | 7.901,90 | 7.901,90 |
| 04 | Biombo Plumbífero | Unidade | 01 | 4.732,90 | 4.732,90 |
| 05 | Bomba de Vácuo até 12 HP/CV | Unidade | 01 | 4.202,00 | 4.202,00 |
| 06 | Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor) | Unidade | 01 | 10.990,00 | 10.990,00 |
| 07 | Compressor Odontológico | Unidade | 01 | 2.878,80 | 2.878,80 |
| 08 | Fotopolimerizador de Resinas | Unidade | 01 | 1.099,00 | 1.099,00 |
| 09 | Jato de Bicarbonato | Unidade | 01 | 377,70 | 377,70 |
| 10 | Mocho | Unidade | 01 | 297,50 | 297,50 |
| 11 | Negatoscópio | Unidade | 01 | 705,90 | 705,90 |
| 12 | Seladora | Unidade | 01 | 479,00 | 479,00 |
| 13 | Ultrassom Odontológico | Unidade | 01 | 1.190,00 | 1.190,00 |
| TOT | TAL TALL | | | R\$ 40.402,95 | 5 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 40.402,95 (Quarenta milhões,

quatrocentos e dois mil e novecentos e cinquenta reais)

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (trinta) dias PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias FORMA DE PAGAMENTO: A combinar

Imperatriz-MA, 04 Junho de 2018

ANDERSON LOBÃO DA SILVA SÓCIO PROPRIETÁRIO CPF: 030.919.423-76

RG: 0200030720020 SSP/MA

Telefones: (99) 9.9140-2988 / (99) 9.9148-8082 e-mail: g.a.comercio@hotmail.com



BELLO MONTE DISTRIBUIDORA EIRELI

CNPJ: 05.433.885/0001-36 INSC. ESTADUAL: 12.204.392-8

PROPOSTA DE PREÇO DE PREFEITURA CAROLINA

| ltem | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário (R\$) | Valor Total (R\$) |
|------|---|---------|------------|----------------------------|----------------------|
| 01 | Amalgamador Odontológico | Unidade | 01 | 883,30 | 883,30 |
| 02 | Aparelho de Raio-X Odontológico | Unidade | 01 | 5.219,80 | 5.219,80 |
| 03 | Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | Unidade | 01 | 8.692,10 | 8.692,10 |
| 04 | Biombo Plumbífero | Unidade | 01 | 5.206,20 | 5.206,20 |
| 05 | Bomba de Vácuo até 12 HP/CV | Unidade | 01 | 4.622,20 | 4.622,20 |
| 06 | Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor) | Unidade | 01 | 12.090,00 | 12.089,00 |
| 07 | Compressor Odontológico | Unidade | 01 | 3.166,70 | 3.166,70 |
| 08 | Fotopolimerizador de Resinas | Unidade | 01 | 1.209,10 | 1.209,10 |
| 09 | Jato de Bicarbonato | Unidade | 01 | 415,50 | 415,50 |
| 10 | Mocho | Unidade | 01 | 327,30 | 327,30 |
| 11 | Negatoscópio | Unidade | 01 | 776,50 | 776,50 |
| 12 | Seladora | Unidade | 01 | 527,00 | 527,00 |
| 13 | Ultrassom Odontológico | Unidade | 01 | 1.309,00 | 1.309,00 |
| TOTA | L DA PROPOSTA | | | R\$ 4 | 4.443,70 |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 44.443,70 (Quarenta e quatro mil, quatrocentos e quarenta e

três reais e setenta centavos)

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 (trinta) dias PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias FORMA DE PAGAMENTO: A combinar

Imperatriz-MA, 04 Junho de 2018

Gustavo José Farias da Silva Sócio/Proprietário

RG: 028733432005-7 SSP/MA CPF: 026.163.083-04



MAPA DE APURAÇÃO - Equipamentos Odontológicos

A: G K COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA B: G A COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA C: BELLO MONTE DISTRIBUIDORA EIRELI CNPJ: 17.938.060/0001-52 CNPJ: 21.959.459/0001-97 CNPJ: 05.433.885/0001-36

| | | \$100 BIRSH | 2222 | A | В | C | N. | lēdia |
|------|---|-------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Unitário | Valor Unitário | Valor Unitário | Valor Total |
| 01 | Amalgamador Odontológico | Unidade | 1 | 883,30 | 803,00 | 883,30 | 856,53 | 856,53 |
| 02 | Aparelho de Raio-X Odontológico | Unidade | 1 | 5.219,80 | 4.745,25 | 5.219,80 | 5.061,62 | 5.061,62 |
| 03 | Autoclave Horizontal de Mesa (até 75 litros) | Unidade | 1 | 8.692,10 | 7.901,90 | 8.692,10 | 8.428,70 | 8. <u>428,</u> 70 |
| 04 | Biombo Plumbifero | Unidade | 1 | 5.206,20 | 4.732,90 | 5.206,20 | 5.048,43 | 5.048,43 |
| 05 | Bornba de Vácuo até 12 HP/CV | Unidade | 1 | 4.622,20 | 4.202,00 | 4.622,20 | 4.482,13 | 4.482,13 |
| 06 | Cadeira Odontológica Completa (equipo/sugador/refletor) | Unidade | 1 | 12.090,00 | 10.990,00 | 12.090,00 | 11.723.33 | 11.723,33 |
| 07 | Compressor Odontológico | Unidade | 1 | 3.166,70 | 2.878,80 | 3.166,70 | 3.070.73 | 3.070,73 |
| 8 | Fotopolimerizador de Resinas | Unidade | 1 | 1.209,10 | 1.099,00 | 1.209,10 | 1.172,40 | 1.172,40 |
| 9 | Jato de Bicarbonato | Unidade | 1 | 415,50 | 377,70 | 415,50 | 402,90 | 402,90 |
| 10 | Mocho | Unidade | 1 | 327,30 | 297,50 | 327,30 | 317.37 | 317,37 |
| 11 | Negatoscópio | Unidade | 1 | 776,50 | 705,90 | 776,50 | 752,97 | 752,97 |
| 12 | Seladora | Unidade | 1 | 527,00 | 479,00 | 527,00 | 511,00 | 511,00 |
| 13 | Ultrassom Odontológico | Unidade | 1 | 1.309,00 | 1.190,00 | 1.309,00 | 1.269,33 | 1.269,33 |
| | | | | | | | Total | 43.097,44 |

Carolina/MA, 06 de junho de 2018.

MIRNA GOMES Chefe da Divisão de Compras



PMC Folha n° Processo n° 041/2018

ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA DIVISÃO DE COMPRAS

RESULTADO DA PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO

À Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS,

Encaminhamos o Resultado da Pesquisa de Preços de Mercado do Processo Administrativo nº 041/2018-PMC, cujo objeto é aquisição de Equipamentos Odontológicos, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS, no valor estimado de R\$ 43.097,44 (Quarenta e três mil, noventa e sete reais e quarenta e quatro centavos), conforme Propostas de Preços e Mapa de Apuração.

Carolina/MA, 06 de junho de 2018.

MIRNA GOMES

Chefe da Divisão de Compras