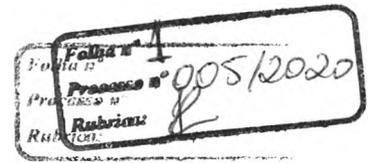




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
ASSESSORIA TÉCNICA DE SAÚDE



MEMORANDO Nº 013/2021-ATS/SEMUS

Carolina/MA, 15 de janeiro de 2021.

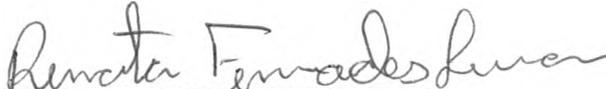
A Sua Senhoria o Senhor
LEONARDO DE SOUSA COELHO
Secretário Municipal de Saúde
Rua Frederico Martins, s/n, Centro.
CEP: 65.980-000 - Carolina/MA

Assunto: 1º Termo Aditivo de Prazo ao Contrato nº 004/2020-CPL/PMC

Senhor Secretário,

Solicito a Vossa Senhoria que **autorize** os procedimentos necessários objetivando o **1º Termo Aditivo ao Contrato nº 004/2020**, do **Processo Administrativo nº 005/2020**, decorrente do **Pregão Presencial nº 004/2020**, referente a **Contratação de empresa para prestação de Serviços Médicos**. Conforme Planilha em anexo.

Atenciosamente,


RENATA FERNANDES LIMA
Assessora Técnica de Saúde



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
ASSESSORIA TÉCNICA DE SAÚDE

Folha nº 2
Processo nº 005/2020
Rubrica: [assinatura]

ANEXO

| Lote 01 - PLANTÃO | | | | | | |
|-------------------|-----------------------------------|---------|------------|------------------|-------------------|-------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Média | | |
| | | | | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Anual |
| 01 | Plantão Clínica Médica (24 Horas) | Plantão | 31 | 2.540,00 | 78.740,00 | 944.880,00 |
| Total | | | | 78.740,00 | 944.880,00 | |

| Lote 02 - EXAME | | | | | | |
|-----------------|----------------------|---------|------------|------------------|-------------------|-------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Média | | |
| | | | | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Anual |
| 01 | Ultrassonografia | Exame | 200 | 97,00 | 19.400,00 | 232.800,00 |
| 02 | Eletrocardiograma | Exame | 100 | 65,00 | 6.500,00 | 78.000,00 |
| 03 | Endoscopia Digestiva | Exame | 100 | 200,00 | 20.000,00 | 240.000,00 |
| Total | | | | 45.900,00 | 550.800,00 | |

| Lote 03 - AMBULATÓRIO | | | | | | |
|---|-------------------------|-------------|------------|-------------------|---------------------|-------------|
| Item | Descrição | Unidade | Quantidade | Média | | |
| | | | | Valor Unitário | Valor Mensal | Valor Anual |
| 01 | Pediatria | Ambulatório | 20 | 1.148,00 | 22.960,00 | 275.520,00 |
| 02 | Ginecologia/Obstetrícia | Ambulatório | 12 | 1.820,00 | 21.840,00 | 262.080,00 |
| 03 | Cirurgia Geral | Ambulatório | 8 | 2.223,00 | 17.784,00 | 213.408,00 |
| 04 | Anestesiologia | Ambulatório | 8 | 2.223,00 | 17.784,00 | 213.408,00 |
| 05 | Ortopedia | Ambulatório | 8 | 1.845,00 | 14.760,00 | 177.120,00 |
| 06 | Urologista | Ambulatório | 4 | 1.249,00 | 4.996,00 | 59.952,00 |
| 07 | Cardiologista | Ambulatório | 4 | 1.249,00 | 4.996,00 | 59.952,00 |
| 08 | Psiquiatria | Ambulatório | 4 | 1.249,00 | 4.996,00 | 59.952,00 |
| 09 | Clínica Geral | Ambulatório | 40 | 1.145,00 | 45.800,00 | 549.600,00 |
| Total | | | | 280.556,00 | 1.870.992,00 | |
| Total do Lote 01, Lote 02 e Lote 03: | | | | 280.556,00 | 3.366.672,00 | |