



PMC
1º Termo Aditivo
Folha nº 3
Processo nº 005/2020

**ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMUS**

SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO

À Divisão de Compras,

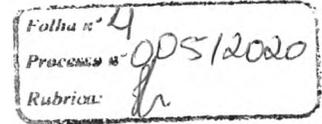
Solicito a **Pesquisa de Preços de Mercado** do **Processo Administrativo nº 005/2020-PMC**, cujo objeto é a **Contratação de empresa para prestação de Serviços Médicos**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde-SEMUS**.

Carolina/MA, 19 de janeiro de 2021.

LEONARDO DE SOUSA COELHO
Secretário Municipal de Saúde



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



OFÍCIO Nº 025/2021- DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 20 de janeiro de 2021.

A Sua Senhoria o Senhor
ANDRE LEONCIO DE ALMEIDA SANTOS
Sócio-Administrador da **PLANTÃO MED S/S**
Rua Vilela, nº 8, Bairro São Salvador.
CEP: 65.916-680 – Imperatriz/MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Sócio-Administrador,

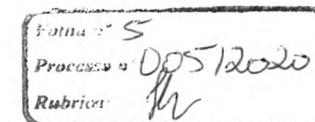
Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é a **Contratação de empresa para prestação de Serviços Médicos**, conforme **Planilha Orçamentária**, em anexo.

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 025/2021- 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	Ginecologia/Obstetria	Ambulatório	12			
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

Folha nº 6
Processo nº 005/2020
Rubrica: *[assinatura]*

OFÍCIO Nº 026/2021- DC/SEMAFIPU

Carolina/MA, 20 de janeiro de 2021.

A Sua Senhoria o Senhor
GILSON MARTINS BANDEIRA
Proprietário da **ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI**
Rua Rio Branco, nº 550, 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.

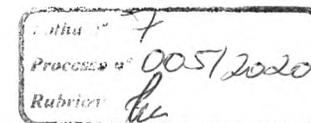
Atenciosamente,

Mirna Gomes
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 026/2021- 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	Ginecologia/Obstetria	Ambulatório	12			
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						

PLANTÁOMED S/S
CNPJ:26.751.616/0001-98
RUA: VILELA, 8, BAIRRO SÃO SALVADOR
IMPERATRIZ- MA

Folha n° 8
Processo n° 0951220
Ju

PROPOSTA DE PREÇOS

À empresa PLANTÁOMED S/S inscrita sob o CNPJ 26.751.616/0001-98, com sede na cidade de Imperatriz – MA, localizada na Rua Vilela, nº 8, São Salvador, com e-mail: andrelleonio@hotmail.com com o numero de telefone (99) 98218-9191 vem respeitosamente apresentar a PREFEITURA DE CAROLINA-MA, proposta para prestação de serviços médicos. Assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que tiverem sido cometidos quando da preparação da mesma.

Nesta proposta apresentamos os valores totais de plantões conforme a necessidade dos serviços médicos, abaixo discriminado:

PLANTÃO						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLINICA MÉDICA (24 HORAS)	PLANTÃO	31	R\$ 2.700,00	R\$ 83.700,00	R\$ 1.004.400,00
				TOTAL	R\$ 83.700,00	R\$ 1.004.400,00
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\$ 80,00	R\$ 8.000,00	R\$ 96.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	R\$ 220,00	R\$ 22.000,00	R\$ 264.000,00
				TOTAL	R\$ 60.000,00	R\$ 720.000,00
AMBULATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	R\$ 1.180,00	R\$ 23.600,00	R\$ 283.200,00

X

PLANAMED S/S
CNPJ:26.751.616/0001-98
RUA: VILELA, 8, BAIRRO SÃO SALVADOR
IMPERATRIZ- MA

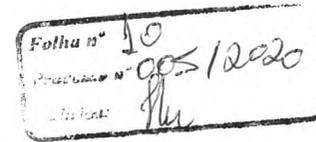
2	GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	12	R\$ 2.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ 288.000,00
3	CIRURGIA GERAL	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.300,00	R\$ 18.400,00	R\$ 220.800,00
4	ANESTESIOLOGIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.300,00	R\$ 18.400,00	R\$ 220.800,00
5	ORTOPEDIA	AMBULATÓRIO	8	R\$ 2.300,00	R\$ 18.400,00	R\$ 220.800,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.400,00	R\$ 5.600,00	R\$ 67.200,00
7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.400,00	R\$ 5.600,00	R\$ 67.200,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULATÓRIO	4	R\$ 1.400,00	R\$ 5.600,00	R\$ 67.200,00
9	CLÍNICA GERAL	AMBULATÓRIO	40	R\$ 1.180,00	R\$ 47.200,00	R\$ 566.400,00
				TOTAL	R\$ 166.800,00	R\$ 2.001.600,00
				TOTAL	R\$ 310.500,00	R\$ 3.726.000,00

Folha nº 01
 Pror. R\$ 005.100,00
 Rubr. P. 005.100,00


VALIDADE DA PORPOSTA 60 DIAS

- 1- No valor total proposto estão englobados todos os tributos, taxas, despesas administrativas tais como: aluguel do prédio, contador, advogado, secretario, administrador, despesas com materiais de escritório, e/ou encargos de quaisquer naturezas devido aos poderes públicos federais, estaduais ou municipais, comprometendo-nos a salda – lós, por nossa conta, nos prazos e na forma prevista.
- 2- Os pagamentos serão efetuados em conformidade com as condições estabelecidas da contratante.
- 3- Caso esta proposta não venha a ser aceita para contratação, ficamos á disposição para quaisquer alterações na mesma.

PLANTÃO MED S/S
CNPJ: 26.751.616/0001-98
RUA: VILELA, 8, BAIRRO SÃO SALVADOR
IMPERATRIZ- MA



Atenciosamente,

Imperatriz- MA, 22 de janeiro de 2021.

André Leoncio de Almeida Santos

ANDRE LEONCIO DE ALMEIDA SANTOS
SÓCIO PROPRIETÁRIO

ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI-ME
CNPJ: 21.820.317/0001-44
RUA RIO BRANCO, 550, CENTRO.
FONE: (99) 98409-5251 CEP: 65.923-000
AMARANTE DO MARANHÃO - MA

Folha nº 11
 Valor: R\$ 905.100,00
 Data: 12/02/2020

PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

À empresa "ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI-ME" inscrita sob o CNPJ 21.820.317/0001-44, com sede na cidade de Amarante Maranhão- MA, localizado na Rua Rio Branco, nº 550, Centro, com o número de telefone (99) 98409-5251 vem respeitosamente apresentar á prefeitura municipal de CAROLINA -MA, nossa proposta para prestação de serviços REFERENTE Á PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

PLANTÃO						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
1	PLANTÃO CLINICA 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	130,00	26.000,00	312.000,00
2	ELETROCARDIOGRAMA	EXAMES	100	85,00	8.500,00	102.000,00
3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	EXAMES	100	250,00	25.000,00	300.000,00
TOTAL					R\$ 59.500,00	R\$ 714.000,00
AMBULATÓRIO						
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. ESTIMADA AO MÊS	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL

ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI-ME
CNPJ: 21.820.317/0001-44
RUA RIO BRANCO, 550, CENTRO.
FONE: (99) 98409-5251 CEP: 65.923-000
AMARANTE DO MARANHÃO - MA

Folha nº 12
 05/2020
 [Assinatura]

1	PEDIATRIA	AMBULATÓRIO	20	1.300,00	26.000,00	312.000,00
2	GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	AMBULATÓRIO	12	2.200,00	26.400,00	316.800,00
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	2.000,00	16.000,00	192.000,00
6	UROLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.500,00	6.000,00	72.000,00
7	CARDIOLOGISTA	AMBULATÓRIO	4	1.500,00	6.000,00	72.000,00
8	PSIQUIATRIA	AMBULATÓRIO	4	1.500,00	6.000,00	72.000,00
9	CLÍNICA GERAL	AMBULATÓRIO	40	1.300,00	52.000,00	624.000,00
TOTAL					176.800,00	2.121.600,00
TOTAL					R\$ 326.200,00	R\$ 3.914.400,00

Validade 60 dias

1- No valor total proposto estão englobados todos os tributos, taxas, despesas administrativas tais como: aluguel do prédio, contador, advogado, secretario, administrador, despesas com materiais de escritório, e/ou encargos de quaisquer naturezas devido aos poderes públicos federais, estaduais ou municipais, comprometendo-nos a salda – lós, por nossa conta, nos prazos e na forma prevista.

2- Os pagamentos serão efetuados em conformidade com as condições estabelecidas da contratante.

3- Caso esta proposta não venha a ser aceita para contratação, ficamos á disposição para quaisquer alterações na mesma.

[Assinatura]

ENDOCLIN ENDOGASTRO EIRELI-ME
CNPJ: 21.820.317/0001-44
RUA RIO BRANCO, 550, CENTRO.
FONE: (99) 98409-5251 CEP: 65.923-000
AMARANTE DO MARANHÃO - MA

Folha nº 13
Processo nº 0051/2020
Rubrica: *[assinatura]*

Imperatriz- MA, 21 de janeiro de 2021.

Atenciosamente,

[assinatura]
GILSON MARTINS BANDEIRA
PROPRIETÁRIO