



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS DE MERCADO

À Divisão de Compras,

Solicito a **Pesquisa de Preços de Mercado** do **Processo Administrativo nº 010/2020 COVID-19 - PMC**, cujo objeto é **Aquisição de Medicamentos para pacientes diagnosticados positivos para COVID-19**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**.

Carolina/MA, **06 de julho** de 2020.


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

Folha nº 31
Processo nº 0101 20 200640
Rubrica:

Carolina/MA, 06 de julho de 2020.

A Sua Senhoria o Senhor
Proprietário da **FERNANDO HENRIQUE DA COSTA AZEVEDO EIRELI ME**
Rua Desembargador Pires de Castro (Zona Sul) nº 581 Centro.
CEP: 64.001-390 - Teresina/PI

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é **Aquisição de Medicamentos para pacientes diagnosticados positivos para COVID-19**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, abaixo.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Hidroxyclorequina 400mg	Unidade	300		

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

Folha nº 32
Processo nº 0101202000010
Rubrica:

Carolina/MA, 06 de julho de 2020.

A Sua Senhoria a Senhora
Proprietária da **BIOFORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI**
Avenida dos Holandeses, nº 1, Cons. Hilton; Edificio Dhelim; loja 03; Quadra 08; Lote 01,
Bairro Calhau.
CEP: 65.071-380 – São Luis/MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhora Proprietária,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é **Aquisição de Medicamentos para pacientes diagnosticados positivos para COVID-19**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, abaixo.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Hidroxicloroquina 400mg	Unidade	300		

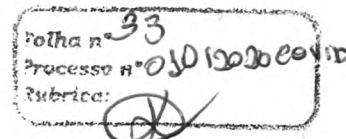
Atenciosamente,

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



Carolina/MA, 06 de julho de 2020.

A Sua Senhoria o Senhor
Proprietária da **MARANHAO & AZEVEDO LTDA**
Avenida Francisco Carlos Jansen, nº 1271 D, Bairro Parque Paiui
CEP: 65.630-030 – TIMON/MA

Assunto: Proposta de Preços

Senhor Proprietário,

Solicitamos a Vossa Senhoria uma **Proposta de Preços**, cujo objeto é **Aquisição de Medicamentos para pacientes diagnosticados positivos para COVID-19**, de interesse do **Fundo Municipal de Saúde**, conforme **Planilha Orçamentária**, abaixo.

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Hidroxiclороquina 400mg	Unidade	300		

Atenciosamente,

MIRNA GOMES
Chefe da Divisão de Compras