



ESTADO DO PARÁ
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MEDICILÂNDIA
"CAPITAL NACIONAL DO CACAU"



COTAÇÃO DE PREÇOS



Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA

PROponente :

NOME: SAALT – SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA DE ALTAMIRA LTDA

ENDEREÇO : AV.DJALMA DUTRA 2347 SALA B

BAIRRO : CENTRO

CNPJ : 12.951.622/0001-84

RESPONSÁVEL: VIVIANE WOSNY

CPF: 650.458.232-72

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02		
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01	15.200,00	182.400,00
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01		
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08		

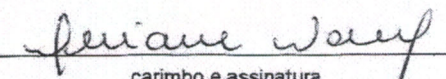
21070



05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01		
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01		
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01		

Condições de pagamento :	Valor pago mensalmente com emissão de NF		
Prazo de entrega :			
Validade da proposta :	60	dias.	
Valor por extenso :	Cento e oitenta e dois mil e quatrocentos reais		

Data : 05/04/2017 27-03-2014


carimbo e assinatura

SAALT - Serviços de
Anestesiologia de Altamira
CNPJ. 12.951.622/0001-84
Insc. Mun. 5.42919



Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA

PROPONENTE :

NOME:

ENDEREÇO: TV. Agrário Cardinale 789

BAIRRO: SUDAM I

CNPJ: 10667622/0001-21

RESPONSÁVEL: Valter Danilo da Silva

CPF: 219505042-04

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02		
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01		
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01	4.500,00	54.000,00
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08		

05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01		
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01		
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01		



Condições de pagamento :	
Prazo de entrega :	
Validade da proposta :	dias.
Valor por extenso :	

Data : 27/03/2014

Altair Cavalcante da Silva
 carimbo e assinatura
10.667.622/0001-21
Laboratório Confiança Ltda.
 Trav. Agrário Cavalcante, 789 - Sudam I
 CEP. 68371-025
ALTAMIRA . **PARÁ**

Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA



PROponente :

NOME: Centro de Ortopedia
ENDEREÇO: AV: Legalma Dutra n° 1667
BAIRRO: Centro
CNPJ: 13664325-0001-10
RESPONSÁVEL: Rodrigo Carvalho Santos
CPF:

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02	X	
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01	X	
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01	X	
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08	X	



05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01		
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01	X	X
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01	30.000,00	360.000,00

Condições de pagamento :	
Prazo de entrega :	
Validade da proposta :	dias.
Valor por extenso :	

Data : 24/03/2014

carimbo e assinatura

Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA



PROPONENTE :

NOME: HETOR ONODA LUIZ CAVAS /INFECTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

ENDEREÇO : Rua LAEO VERDE, 130

BAIRRO : ALTOZ - 90 CHÃO - SAÚDE

CNPJ : 22 945 307/0001-91

RESPONSÁVEL:

CPF: 213 242 948 09

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02		
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01		
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01		
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08		

05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01		
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01	7.000,00	81.000,00
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01		

COMISSÃO DE L. F. 019
 Rubrica

Condições de pagamento :			
Prazo de entrega :			
Validade da proposta :		dias.	
Valor por extenso :			

Data : 24/03/2014

Heitor U.L. Caldas

carimbo e assinatura

Dr. Heitor Caldas
Psiquiatra
CRM 10951





Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA

PROPONENTE :

NOME: Carlos A Barenecche Osorio Cirigli-Me

ENDEREÇO : Av. D. Salma Dutra, 2115 - Centro (SALA 05)

BAIRRO : Centro

CNPJ : 20.820.345/0001-07

RESPONSÁVEL: Carlos Alberto B. Osorio

CPF:

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02		
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01		
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01		
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08		

05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01	15.600	187.200
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01		
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01		

Condições de pagamento :			
Prazo de entrega :			
Validade da proposta :		dias.	
Valor por extenso :			

Data : 27/03/2017

carimbo e assinatura





Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA

PROPONENTE :

NOME: *Patrícia Shmy Costa da Silva - ME (Entromed).*

ENDEREÇO: *Travessa Cassandro Silvino - 1031.*

BAIRRO: *Centro*

CNPJ: *27.325.606/0001-53*

RESPONSÁVEL: *Patrícia Shmy Costa da Silva*

CPF: *006.292.622-50*

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02	<i>85.000,00</i>	<i>1.020.000,00</i>
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01	<i>12.000,00</i>	<i>144.000,00</i>
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01	<i>5.000,00</i>	<i>60.000,00</i>
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08	<i>4.800,00</i>	<i>54.000,00</i>



					Rubrica
05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01	9.060,00	108.720,00
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01	8.000,00	96.000,00
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01	10.000,00	120.000,00
Condições de pagamento :					
Prazo de entrega :					
Validade da proposta :		dias.			
Valor por extenso :					

Data : 27/03/2017

Patrícia Jheny Costa da Silva
carimbo e assinatura
CNPJ: 27.325.606/0001-53.
27.325.606/0001-54
CENTROMED
Patrícia Costa Jheny Costa da Silva-ME



Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA

PROponente:

NOME: *Rodrigo Carvalho Guedim*

ENDEREÇO: *Red. 230, 517, Auto Posto Ipomema V*

BAIRRO: *Centro*

CNPJ: *13.230.607/0001-61*

RESPONSÁVEL: *Rodrigo Carvalho Guedim*

CPF: *006.698.311-57*

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02	<i>R\$ 25.000,00</i>	<i>R\$ 500.000,00</i>
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01	/	/
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01	/	/
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08	/	/

Endoscopia digestiva

05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01	R\$ 120,00 9.200,00	
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01	/	
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01	/	/



Condições de pagamento :			
Prazo de entrega :			
Validade da proposta :	30	dias.	
Valor por extenso :			

Data : 27.03.2017

Dr. Rodrigo C. Gundim
Endoscopia Digestiva
Colonoscopia
CRM-PA 11373

carimbo e assinatura

Rodrigo Gundim

Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE
NOME: DANILO LOPES DA SILVA**PROPOSITANTE :**

NOME: Ruthmary Gonçalves Nunes (Clínica geral) (dois)
ENDEREÇO: Av. Nelson de Azevedo 23470
BAIRRO: Centro
CNPJ: 21.899.964.0001-00
RESPONSÁVEL: Ruthmary Gonçalves Nunes
CPF: 812.562.002-00

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02	3.000,00	36.000,00
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01	12.000,00	144.000,00
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01	5.000,00	60.000,00
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08	/	/

05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01	14500,00 12000,00	172800,00
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01	8000,00	96000,00
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01	39000,00	468000,00

Condições de pagamento :	
Prazo de entrega :	
Validade da proposta :	dias.
Valor por extenso :	

Data : 27/03/17

Dr. Ruthery Nunes
Médico - CRM-PA: 12206
(93)3515-8569



carimbo e assinatura
[21.947.964/0001-11]
Clínica Viver Ltda.
Av. Djalma Dutra, 2347 A - Centro
CEP. 68371-163
ALTAMIRA - PARÁ



Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA

PROPONENTE :

NOME: SAALT – SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA DE ALTAMIRA LTDA

ENDEREÇO : AV.DJALMA DUTRA 2347 SALA B

BAIRRO : CENTRO

CNPJ : 12.951.622/0001-84

RESPONSÁVEL: VIVIANE WOSNY

CPF: 650.458.232-72

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

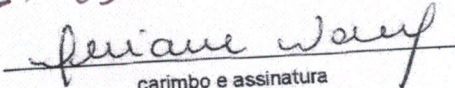
Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02		
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01	15.200,00	182.400,00
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01		
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08		



					Rubrica
05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01		
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01		
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01		
Condições de pagamento :		Valor pago mensalmente com emissão de NF			
Prazo de entrega :					
Validade da proposta :		60	dias.		
Valor por extenso :		Cento e oitenta e dois mil e quatrocentos reais			

Data :  27-03-2017


carimbo e assinatura

SAALT - Serviços de
Anestesiologia de Altamira
CNPJ. 12.951.622/0001-84
Insc. Mun. 5.42919



Solicitação de cotação de preços

Prefeitura Municipal de Medicilândia

RESPONSÁVEL : SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOME: DANILO LOPES DA SILVA

PROPONENTE :

NOME:

V. VAGNER DE OLIVEIRA - ME

ENDEREÇO:

AV. PRESIDENTE MEDICE - SIN

BAIRRO:

CENTRO

CNPJ:

21.699.842/0001-53

RESPONSÁVEL:

JEVERSON VAGNER DE OLIVEIRA

CPF:

022.913.271-51

O município de Medicilândia, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de Serviços, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Medicilândia.

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE.**

ITEM	DESCRIÇÃO	PROFISSIONAL	QUANT. MÊS	VALOR ESTIMADO (MÊS)	VALOR ESTIMADO (ANUAL)
01	Prestação de serviços de plantões médico para realização de atendimento as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar.	Médico Clínico	02		
02	Prestação de serviços de Anestesia, com carga horária de 08 (oito) horas semanais, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar.	Médico Anestesia	01		
03	Prestação de serviços na área de Farmácia, na Central de Assistência Farmacêutica/CAF e Hospital, com carga horária de 40 (quarenta) horas semanais	Farmacêutico	01	4.000,00	48.000,00
04	Prestação de serviços de plantões de enfermagem para realização de atendimentos as urgências, emergências e ambulatório, carga horária de 24 (vinte e quatro) horas diárias, na Unidade Hospitalar	Enfermeiro	08		



05	Prestação de serviços médicos na área de Imagem - Ultrassonografia, 120 procedimentos p/mês, para realização de procedimentos cirúrgicos na Unidade Hospitalar do Município	Médico com especialização em Imagem / Ultrassonografia	01		
06	Prestação de serviços médicos na área de psiquiatria, com residência médica em psiquiatria, atender 50 (cinquenta) pacientes p/mês na Unidade de Saúde.	Médico Psiquiatra	01		
07	Prestação de serviços médicos na área de ortopedia, atendimento de 100 (cem) pacientes na Unidade Hospitalar do município de Medicilândia	Médico Ortopedista	01		
Condições de pagamento :					
Prazo de entrega :				dias.	
Validade da proposta :					
Valor por extenso :					

Data : 27/03/2017

Uagner U. de Oliveira
carimbo e assinatura

☐ 21.699.842/0001-53 ☐
U. UAGNER DE OLIVEIRA
Av. Presidente Medici, s/n
Centro - CEP 68.145-000
Medicilândia - Pará ☐