



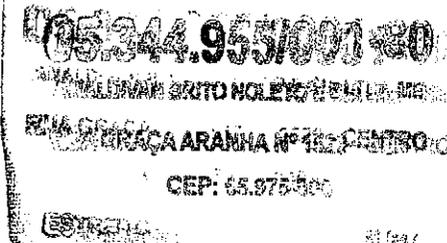
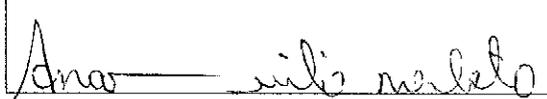
SSO PP: /2023

Prefeitura Mun. De São João do Paraíso -MA

ESTADO DO MARANHÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA
 CNPJ: 01.597.629/0001-23
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS
 GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº 10
 Processo nº 075-2023
 Rubrica RF

PESQUISA DE PREÇOS CORRENTES DE MERCADO PARA FORNECIMENTO

DADOS DA EMPRESA		
NOME EMPRESARIAL: ANALDIVAN BRITO NOLETO & CIA LTDA		
ENDEREÇO: RUA GRAÇA ARANHA , 1529 - CENTRO		
CIDADE: ESTREITO	UF: MA	CEP: 65.975-000
NOME DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: ANALDIVAN BRITO NOLETO		CARIMBO COM O C.N.P. J: 
CÉDULA DE IDENTIDADE Nº. /ÓRGÃO EMISSOR: 28213694-0		
CPF: Nº. 471.325.583-15		
ASSINATURA/RUBRICA	DATA DA PESQUISA	
		

Pelo presente, solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de informar a esta Administração Pública Municipal, os preços unitários e totais para o objeto especificado na planilha abaixo:

OBJETO: Contratação de Empresa para prestação de serviços de Coleta e Análises de Exames Laboratoriais.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VL. UNIT	VL. TOTAL
1	ABO	UNID.	300	R\$ 10,02	R\$ 3.006,00
2	ALBUMINA PESQUISA E/ OU DOSAGEM	UNID.	60	R\$ 10,02	R\$ 601,20
3	ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	UNID.	150	R\$ 8,03	R\$ 1.204,50
4	ÁCIDO ÚRICO	UNID.	250	R\$ 10,03	R\$ 2.507,50
5	AMILASE	UNID.	200	R\$ 10,03	R\$ 2.006,00
6	ASLO	UNID.	250	R\$ 8,05	R\$ 2.012,50
7	BETA HCG	UNID.	250	R\$ 10,03	R\$ 2.507,50

**ESTADO DO MARANHÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

CNPJ: 01.597.629/0001-23

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº 11Processo nº 075-2023Rubrica 21

8	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNID.	300	R\$ 12,04	R\$ 3.612,00
9	CITOMRGALOVÍRUS (IGG)	UNID.	100	R\$ 18,03	R\$ 1.803,00
10	CITOMRGALOVÍRUS (IGM)	UNID.	100	R\$ 18,03	R\$ 1.803,00
11	COAGULOGRAMA COMPLETO	UNID.	200	R\$ 20,02	R\$ 4.004,00
12	COLESTEROL	UNID.	1800	R\$ 8,04	R\$ 14.472,00
13	COLESTEROL HDL	UNID.	1800	R\$ 8,04	R\$ 14.472,00
14	COLESTEROL LDL	UNID.	1800	R\$ 8,04	R\$ 14.472,00
15	CREATININA	UNID.	1300	R\$ 8,04	R\$ 10.452,00
16	ELETROCARDIOGRAMA	UNID.	200	R\$ 25,03	R\$ 5.006,00
17	GLICEMIA EM JEJUM	UNID.	1800	R\$ 5,03	R\$ 9.054,00
18	HbSag	UNID.	350	R\$ 25,05	R\$ 8.767,50
19	HCV	UNID.	350	R\$ 25,05	R\$ 8.767,50
20	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID.	2600	R\$ 10,02	R\$ 26.052,00
21	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	UNID.	560	R\$ 12,05	R\$ 6.748,00
22	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UNID.	560	R\$ 12,05	R\$ 6.748,00
23	HIV	UNID.	350	R\$ 25,03	R\$ 8.760,50
24	LATEX	UNID.	300	R\$ 8,03	R\$ 2.409,00
25	LEUCOCITOS FECAIS	UNID.	120	R\$ 6,03	R\$ 723,60
26	PARASITORIO DE FEZES	UNID.	1300	R\$ 6,03	R\$ 7.839,00
27	PSA TOTAL E LIVRE	UNID.	50	R\$ 30,05	R\$ 1.502,50
28	PCR	UNID.	300	R\$ 10,04	R\$ 3.012,00
29	PROVA DO LAÇO	UNID.	200	R\$ 7,55	R\$ 1.510,00
30	RH	UNID.	300	R\$ 10,04	R\$ 3.012,00
31	RUBEOLA (IGM)	UNID.	250	R\$ 25,03	R\$ 6.257,50
32	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNID.	700	R\$ 12,04	R\$ 8.428,00
33	RUBEOLA (IGG)	UNID.	250	R\$ 25,04	R\$ 6.260,00
34	TGO	UNID.	1300	R\$ 9,02	R\$ 11.726,00
35	TOXOPLASMOSE (IGG)	UNID.	250	R\$ 20,02	R\$ 5.005,00
36	TOXOPLASMOSE (IGM)	UNID.	250	R\$ 20,02	R\$ 5.005,00
37	TGP	UNID.	1300	R\$ 9,03	R\$ 11.739,00
38	TRIGLICERIDEOS	UNID.	1800	R\$ 10,03	R\$ 18.054,00
39	UROCULTURA	UNID.	100	R\$ 30,02	R\$ 3.002,00
40	UREIA	UNID.	1300	R\$ 9,05	R\$ 11.765,00
41	URINA ROTINA	UNID.	2500	R\$ 7,05	R\$ 17.625,00
42	VDRL	UNID.	250	R\$ 10,04	R\$ 2.510,00

**ESTADO DO MARANHÃO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO – MA

CNPJ: 01.597.629/0001-23

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº

12

Processo nº

075-2023

Rubrica

R

43	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UNID.	200	R\$ 8,05	R\$ 1.610,00
VALOR TOTAL R\$					R\$ 287.833,30

Prazo de validade desta pesquisa: () 30 dias; (x) 60 dias; () 90 dias; () _____ dias.

Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos nesta pesquisa a próprio punho (preços unitários e totais) ou elaborados e impressos por qualquer processo eletrônico e entregar em até 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento deste, no Setor de Compras desta Prefeitura Municipal, com sede à Rua Marcos Silva – CEP: 65973-000 - Centro – São João do Paraíso/MA, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção de “planilha de preços de mercado (preço referencial)” e servirão para verificação da modalidade de licitação cabível.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Emitida em: ___/___/2023.

PROTOCOLO DE ENTREGA

Recebi a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO, emitida em ___ de ___ de 2023, para oferecimento de preços, objeto dos itens constantes da mesma.

EMPRESA: ANALDIVAN BRITO NOLETO & CIA LTDA**ENDEREÇO:** RUA GRAÇA ARANHA, 1529**BAIRRO:** CENTRO**CIDADE:**

ESTREITO

UF: MA**CEP:** 65.975-000**CNPJ:** 05.344.955/0001-80



SSO PP: /2023

Prefeitura Mun. De São João do Paraíso - MA

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO - MA

CNPJ: 01.597.629/0001-23

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº

13

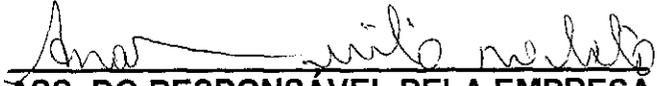
Processo nº

075-2023

Rubrica

RT

Recebi Em: _____/_____/_____


ASS. DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA.



ESTADO DO MARANHÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO - MA
 CNPJ: 01.597.629/0001-23
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS
 GESTÃO 2021 A 2024

Folha n° 14
 Processo n° 075/2023
 Rubrica RJ

PESQUISA DE PREÇOS CORRENTES DE MERCADO PARA FORNECIMENTO

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL: LABORATORIO MEGA EIRELI - ME

ENDEREÇO: AVENIDA VALENTIN AGUIAR N°142 A

CIDADE: PORTO FRANCO

UF: MA

CEP: 65970-00

NOME DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:
 NAKIA DE OLIVEIRA SILVA FIGUEREDO ROCHA

CÉDULA DE IDENTIDADE N°. /ÓRGÃO EMISSOR:
 00010585939-83

CPF: N°. 023.531.153-73

ASSINATURA/RUBRICA

DATA DA PESQUISA

Nakia

CARIMBO COM O C.N.P. J:

25.230.893/0001-92

LABORATORIO MEGA EIRELI - ME
 Av. Valentim Aguiar, 142 - Paraisinho
 CEP- 65.970-000 - PORTO FRANCO - MA

Pelo presente, solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de informar a esta Administração Pública Municipal, os preços unitários e totais para o objeto especificado na planilha abaixo:

OBJETO: Contratação de Empresa para prestação de serviços de Coleta e Análises de Exames Laboratoriais.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VL. UNIT	VL. TOTAL
1	ABO	UNID.	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
2	ALBUMINA PESQUISA E/ OU DOSAGEM	UNID.	60	R\$ 10,00	R\$ 600,00
3	ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	UNID.	150	R\$ 8,00	R\$ 1.200,00
4	ÁCIDO ÚRICO	UNID.	250	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
5	AMILASE	UNID.	200	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
6	ASLO	UNID.	250	R\$ 8,00	R\$ 2.000,00
7	BETA HCG	UNID.	250	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
8	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNID.	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00



PROCESSO PP: /2023

Rubrica:

- Prefeitura Mun. De São João do Paraíso -MA

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA

CNPJ: 01.597.629/0001-23

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº 15
Processo nº 075-2023
Rubrica RJ

9	CITOMRGALOVÍRUS (IGG)	UNID.	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
10	CITOMRGALOVÍRUS (IGM)	UNID.	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
11	COAGULOGRAMA COMPLETO	UNID.	200	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
12	COLESTEROL	UNID.	1800	R\$ 8,00	R\$ 14.400,00
13	COLESTEROL HDL	UNID.	1800	R\$ 8,00	R\$ 14.400,00
14	COLESTEROL LDL	UNID.	1800	R\$ 8,00	R\$ 14.400,00
15	CREATININA	UNID.	1300	R\$ 8,00	R\$ 10.400,00
16	ELETROCARDIOGRAMA	UNID.	200	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
17	GLICEMIA EM JEJUM	UNID.	1800	R\$ 5,00	R\$ 9.000,00
18	HbSag	UNID.	350	R\$ 25,00	R\$ 8.750,00
19	HCV	UNID.	350	R\$ 25,00	R\$ 8.750,00
20	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID.	2600	R\$ 10,00	R\$ 26.000,00
21	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	UNID.	560	R\$ 12,00	R\$ 6.720,00
22	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UNID.	560	R\$ 12,00	R\$ 6.720,00
23	HIV	UNID.	350	R\$ 25,00	R\$ 8.750,00
24	LATEX	UNID.	300	R\$ 8,00	R\$ 2.400,00
25	LEUCOCITOS FECAIS	UNID.	120	R\$ 6,00	R\$ 720,00
26	PARASITORIO DE FEZES	UNID.	1300	R\$ 6,00	R\$ 7.800,00
27	PSA TOTAL E LIVRE	UNID.	50	R\$ 30,00	R\$ 1.500,00
28	PCR	UNID.	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
29	PROVA DO LAÇO	UNID.	200	R\$ 7,50	R\$ 1.500,00
30	RH	UNID.	300	R\$ 10,00	R\$ 3.000,00
31	RUBEOLA (IGM)	UNID.	250	R\$ 25,00	R\$ 6.250,00
32	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNID.	700	R\$ 12,00	R\$ 8.400,00
33	RUBEOLA (IGG)	UNID.	250	R\$ 25,00	R\$ 6.250,00
34	TGO	UNID.	1300	R\$ 9,00	R\$ 11.700,00
35	TOXOPLASMOSE (IGG)	UNID.	250	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00
36	TOXOPLASMOSE (IGM)	UNID.	250	R\$ 20,00	R\$ 5.000,00
37	TGP	UNID.	1300	R\$ 9,00	R\$ 11.700,00
38	TRIGLICERIDEOS	UNID.	1800	R\$ 10,00	R\$ 18.000,00
39	UROCULTURA	UNID.	100	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
40	UREIA	UNID.	1300	R\$ 9,00	R\$ 11.700,00
41	URINA ROTINA	UNID.	2500	R\$ 7,00	R\$ 17.500,00
42	VDRL	UNID.	250	R\$ 10,00	R\$ 2.500,00
43	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UNID.	200	R\$ 8,00	R\$ 1.600,00



PROCESSO PP: /2023

Rubrica:

- Prefeitura Mun. De São João do Paraíso -MA

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO - MA

CNPJ: 01.597.629/0001-23

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº

16

Processo nº

075-2023

Rubrica

R1

VALOR TOTAL R\$

R\$

286.810,00

Prazo de validade desta pesquisa: () 30 dias; (x) 60 dias; () 90 dias; () _____ dias.

Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos nesta pesquisa a próprio punho (preços unitários e totais) ou elaborados e impressos por qualquer processo eletrônico e entregar em até 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento deste, no Setor de Compras desta Prefeitura Municipal, com sede à Rua Marcos Silva – CEP: 65973-000 - Centro – São João do Paraíso/MA, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção de “planilha de preços de mercado (preço referencial)” e servirão para verificação da modalidade de licitação cabível.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Emitida em: ___/___/2023.

PROTOCOLO DE ENTREGA

Recebi a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO, emitida em ___ de ___ de 2023, para oferecimento de preços, objeto dos itens constantes da mesma.

EMPRESA: LABORATORIO MEGA EIRELI - ME**ENDEREÇO:** AVENIDA VALENTIN AGUIAR N°142 A**BAIRRO:** PARAIZINHO**CIDADE:** PORTO FRANCO**UF:** MA**CEP:** 65.970-00**CNPJ:** 25.230.893/0001-92

Recebi Em: ___/___/___



PROCESSO PP: /2023

Rubrica:

— Prefeitura Mun. De São João do Paraíso - MA

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO - MA

CNPJ: 01.597.629/0001-23

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº

17

Processo nº

075-2023

Rubrica

RJ

Maria de Oliveira Silva Figueredo Rocha
ASS. DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA.



PROCESSO PP: /2023

Fls:

Rubrica:

CPL - Prefeitura Mun. De São João do Paraíso - MA

ESTADO DO MARANHÃO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA
 CNPJ: 01.597.629/0001-23
 DEPARTAMENTO DE COMPRAS
 GESTÃO 2021 A 2024

Folha n.º 18
 Processo n.º 075-2023
 Rubrica [assinatura]

PESQUISA DE PREÇOS CORRENTES DE MERCADO PARA FORNECIMENTO

DADOS DA EMPRESA			
NOME EMPRESARIAL: R.W MEDICINA LABORATORIAL LTDA			
ENDEREÇO: RUA FILINTRO SANTOS, 116			
CIDADE: : GRAJAÚ		UF: MA	CEP: 65.940-000
NOME DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: RONALDO WERBETT SILVA SOUSA		CARIMBO COM O C.N.P. J:	
CÉDULA DE IDENTIDADE N.º. /ÓRGÃO EMISSOR: 515613959			
CPF: N.º. 402.969.703-87			
ASSINATURA/RUBRICA		DATA DA PESQUISA	
<i>Ronaldo Werbett Silva Sousa</i>			

Pelo presente, solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de informar a esta Administração Pública Municipal, os preços unitários e totais para o objeto especificado na planilha abaixo:

OBJETO: Contratação de Empresa para prestação de serviços de Coleta e Análises de Exames Laboratoriais.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VL. UNIT	VL. TOTAL
1	ABO	UNID.	300	R\$ 10,05	R\$ 3.015,00
2	ALBUMINA PESQUISA E/ OU DOSAGEM	UNID.	60	R\$ 10,05	R\$ 603,00
3	ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	UNID.	150	R\$ 8,04	R\$ 1.206,00
4	ÁCIDO ÚRICO	UNID.	250	R\$ 10,05	R\$ 2.512,50
5	AMILASE	UNID.	200	R\$ 10,05	R\$ 2.010,00
6	ASLO	UNID.	250	R\$ 8,02	R\$ 2.005,00
7	BETA HCG	UNID.	250	R\$ 10,05	R\$ 2.512,50



PROCESSO PP: /2023

Fls:

Rubrica:

CPL - Prefeitura Mun. De São João do Paraíso - MA

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO - MA

CNPJ: 01.597.629/0001-23

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

GESTÃO 2021 A 2024

Folha n.º 19

Processo n.º 075-2023

Rubrica RJ

8	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNID.	300	R\$ 12,03	R\$ 3.609,00
9	CITOMRGALOVÍRUS (IGG)	UNID.	100	R\$ 18,02	R\$ 1.802,00
10	CITOMRGALOVÍRUS (IGM)	UNID.	100	R\$ 18,02	R\$ 1.802,00
11	COAGULOGRAMA COMPLETO	UNID.	200	R\$ 20,05	R\$ 4.010,00
12	COLESTEROL	UNID.	1800	R\$ 8,05	R\$ 14.490,00
13	COLESTEROL HDL	UNID.	1800	R\$ 8,05	R\$ 14.490,00
14	COLESTEROL LDL	UNID.	1800	R\$ 8,05	R\$ 14.490,00
15	CREATININA	UNID.	1300	R\$ 8,05	R\$ 10.465,00
16	ELETROCARDIOGRAMA	UNID.	200	R\$ 25,02	R\$ 5.004,00
17	GLICEMIA EM JEJUM	UNID.	1800	R\$ 5,05	R\$ 9.090,00
18	HbSag	UNID.	350	R\$ 25,02	R\$ 8.757,00
19	HCV	UNID.	350	R\$ 25,02	R\$ 8.757,00
20	HEMOGRAMA COMPLETO	UNID.	2600	R\$ 10,05	R\$ 26.130,00
21	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	UNID.	560	R\$ 12,03	R\$ 6.736,80
22	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	UNID.	560	R\$ 12,03	R\$ 6.736,80
23	HIV	UNID.	350	R\$ 25,02	R\$ 8.757,00
24	LATEX	UNID.	300	R\$ 8,02	R\$ 2.406,00
25	LEUCOCITOS FECAIS	UNID.	120	R\$ 6,02	R\$ 722,40
26	PARASITORIO DE FEZES	UNID.	1300	R\$ 6,02	R\$ 7.826,00
27	PSA TOTAL E LIVRE	UNID.	50	R\$ 30,02	R\$ 1.501,00
28	PCR	UNID.	300	R\$ 10,05	R\$ 3.015,00
29	PROVA DO LAÇO	UNID.	200	R\$ 7,55	R\$ 1.510,00
30	RH	UNID.	300	R\$ 10,05	R\$ 3.015,00
31	RUBEOLA (IGM)	UNID.	250	R\$ 25,02	R\$ 6.255,00
32	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	UNID.	700	R\$ 12,02	R\$ 8.414,00
33	RUBEOLA (IGG)	UNID.	250	R\$ 25,02	R\$ 6.255,00
34	TGO	UNID.	1300	R\$ 9,03	R\$ 11.739,00
35	TOXOPLASMOSE (IGG)	UNID.	250	R\$ 20,03	R\$ 5.007,50
36	TOXOPLASMOSE (IGM)	UNID.	250	R\$ 20,03	R\$ 5.007,50
37	TGP	UNID.	1300	R\$ 9,05	R\$ 11.765,00
38	TRIGLICERIDEOS	UNID.	1800	R\$ 10,04	R\$ 18.072,00
39	UROCULTURA	UNID.	100	R\$ 30,04	R\$ 3.004,00
40	UREIA	UNID.	1300	R\$ 9,02	R\$ 11.726,00
41	URINA ROTINA	UNID.	2500	R\$ 7,03	R\$ 17.575,00
42	VDRL	UNID.	250	R\$ 10,02	R\$ 2.505,00



PROCESSO PP: /2023

Fls: _____

Rubrica: _____

CPL - Prefeitura Mun. De São João do Paraíso -MA

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAISO - MA

CNPJ: 01.597.629/0001-23

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº 20Processo nº 075-2023Rubrica R

43	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	UNID.	200	R\$ 8,02	R\$ 1.604,00
VALOR TOTAL R\$					R\$ 287.915,00

Prazo de validade desta pesquisa: () 30 dias; (x) 60 dias; () 90 dias; () _____ dias.

Solicitamos a colaboração dessa empresa no sentido de preencher todos os dados requeridos nesta pesquisa a próprio punho (preços unitários e totais) ou elaborados e impressos por qualquer processo eletrônico e entregar em até 05 (cinco) dias úteis a contar do recebimento deste, no Setor de Compras desta Prefeitura Municipal, com sede à Rua Marcos Silva - CEP: 65973-000 - Centro - São João do Paraíso/MA, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 12:00h (doze horas).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para obtenção de "planilha de preços de mercado (preço referencial)" e servirão para verificação da modalidade de licitação cabível.

Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Emitida em: ___/___/2023.

PROTOCOLO DE ENTREGA

Recebi a SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇO, emitida em ___ de ___ de 2023, para oferecimento de preços, objeto dos itens constantes da mesma.

EMPRESA: R.W MEDICINA LABORATORIAL LTDA**ENDEREÇO:** RUA FILINTRO SANTOS, 116**BAIRRO:** CANCEIRO **CIDADE:** GRAJAÚ **UF:** MA**CEP:** 65.940-000**CNPJ:** 08.111.948/0001-26



PROCESSO PP: /2023

Fls: _____

Rubrica: _____

CPL – Prefeitura Mun. De São João do Paraíso -MA

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA
CNPJ: 01.597.629/0001-23
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
GESTÃO 2021 A 2024

Folha nº 21
Processo nº 075-2023
Rubrica RJ

Recebi Em: _____ / _____ / _____

Rennata Werbet Silva Sousa
ASS. DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA.