



Santo Antônio do Leste

G O V E R N O M U N I C I P A L

Um novo tempo, uma nova história

ADM. 2013 / 2016

DA: *SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.*

AO: *EXMO. SR. MIGUEL JOSE BRUNETTA – PREFEITO MUNICIPAL*

PREZADO PREFEITO

Solicitamos autorização de Vossa Excelência, para que o Departamento Responsável promova a **Contratação de Prestação de Serviços a Serem Realizados na Confecção de Próteses Dentaria para Pacientes deste Município de Santo Antônio do Leste-MT.**

Santo Antônio do Leste - MT, 19 de Fevereiro de 2015.



MARCOS DA SILVA ALVES
Secretária Municipal de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO OESTE

Rua "A", 357 - Jd. Santa Inês

CNPJ: 04.247.362/0001-90

12/12/2017

Solicitação de Materiais / Serviços

Aquisição

Responsável

Data

01/12/15

MARCOS DA SILVA ALVES

02/12/2017

Designação

CONFECCÃO DE PROTESE DENTARIA

Objeto PROTESE DENTARIA

Local SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Sede do Órgão FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço Rua 15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Cidade

Observação

PRESENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A SEREM REALIZADOS DE CONFECCÃO DE PROTESE DENTARIA PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES PELA SAÚDE DESTTE MUNICIPIO.

Item	Código	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor	Grde Rec.	C. C. ou C. F. ou C. P.	Observação
1	001.022.006	PROTESE TOTAL MANDIBULAS	50	UNID	0	0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
2	001.022.007	PROTESE TOTAL MAXILAR	50	UNID	0	0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
3	001.022.008	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL PROVISORIA MANDIBULAR	50	SER	0	0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
4	001.022.009	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL PROVISORIA MAXILAR	50	SER	0	0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
5	001.022.010	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL EM METAL MANDIBULAR	50	SER	0	0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
6	001.022.011	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL EM METAL MAXILAR	50	SER	0	0	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

MARCOS DA SILVA ALVES

Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DO ITAIPAVA

Rua Lacerda 260 - Jd. Santa Inês

CNPJ: 06.17.362/600-1-80

Quadro de Cotação - 00779/15

Item/Descrição	Qtd	Pre. Unitário	Preço Total	Unidade	Preço Total	Pre. Unitário	Preço Total	Unidade	Preço Total
001.022.000 FROTESA TOTAL MÓDULO 1	100	180,00	21.600,00	100,00	19.800,00	19,80%	19.800,00		
001.022.007 FROTESA TOTAL MÓDULO 2	120	160,00	21.600,00	100,00	19.200,00	16,00%	19.200,00		
001.022.005 FROTESA PARCIAL IMÓVEL PROVEDORIAL	60	180,00	10.800,00	115,00	9.300,00	15,00%	9.300,00		
001.022.006 FROTESA PARCIAL IMÓVEL PROVEDORIAL	120	140,00	16.800,00	140,00	16.800,00	100,00%	16.800,00		
001.022.010 FROTESA PARCIAL IMÓVEL EM DEVALUACAO	60	250,00	15.000,00	175,00	10.500,00	70,00%	10.500,00		
001.022.009 FROTESA PARCIAL IMÓVEL EM DEVALUACAO	60	230,00	13.800,00	225,00	13.500,00	97,73%	13.500,00		
Valor Total da Cotação:									0,00

Recebido de Proprietários Participantes

16333

DENISE GALVÃO LIMA D. M. FERREIRA

16334

LAPORATION DE PROTESA SURDENTE

Aprovado por

Digitador (a)

ELANE LARRUA

Nome :Laboratório de Prótese Sorridente

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição CRO TPD: 309

Nome Fantasia: Sorridente

End.: rua 6 quad 8 casa 47

São João Del Rei – Cuiabá/MT

CEP:78093340

Telefones: (65)9265.4363

Celular: (65)9638.5187

Proposta de preços para atender o programa Brasil Sorridente na cidade de Santo Antônio do Leste - MT

Orçamento

Descrição	Valor
Prótese Total Mandibular	R\$165,00
Prótese Total Maxilar	R\$160,00
Prótese Parcial Removível Provisória Mandibular	R\$155,00
Prótese Parcial Removível Provisória Maxilar	R\$155,00
Prótese Parcial Removível em Metal Cr Co Mandibular	R\$225,00
Prótese Parcial Removível em Metal Cr Co Maxilar	R\$225,00

DENISE CALDAS LIMA DOS SANTOS-ME

CNPJ: 14399250/0001-50

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição CRO TPD: 256

Nome Fantasia: Laboratório Perfil

End.: Rua Paranatinga nº130 Centro

Primavera do Leste – MT

CEP: 78850-000

Telefones: (66)3497-3606

Celular: (66)9971-6642

Proposta de preços para atender o programa Brasil Sorridente na cidade de Santo Antônio do Leste - MT

Orçamento

Descrição	Valor
Prótese Total Mandibular	R\$180,00
Prótese Total Maxilar	R\$180,00
Prótese Parcial Removível Provisória Mandibular	R\$180,00
Prótese Parcial Removível Provisória Maxilar	R\$180,00
Prótese Parcial Removível em Metal Cr Co Mandibular	R\$250,00
Prótese Parcial Removível em Metal Cr Co Maxilar	R\$250,00