

**OFICIO 285/GAB/2018 – SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO  
JOAO BATISTA**

PEDIDO DE ADESAO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
039/2018 DO PREGÃO PRESENCIAL REGISTRO DE PREÇOS  
039/2018 – PREFEITURA MUNICIPAL DE GUIRATINGA/MT



# Santo Antônio do Leste

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

Vivendo um novo tempo, construindo uma nova história

ADM. 2017 / 2020

OF. Nº 285/GAB/2018

Santo Antônio do Leste – MT, 09 de outubro de 2018

A

**SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO JOAO BATISTA, CNPJ-03.128.118/0001-98**

**S.r. Olinet Ap. M. da Costa Magne – Representante**

**CPF: 172.267.081-91**

**Sr. Representante,**

Reporto-me ao § 1º, artigo 8º do Decreto nº 3.931, de 19 de setembro de 2001, com redação dada pelo Decreto nº 4.343 de 23/08/2002, para via de o presente manifestar o interesse deste órgão em aderir a Ata de Registro de Preços do Pregão Presencial Registro de Preços Nº 039/2018 - Prefeitura Municipal de Guiratinga-MT.

Nossa necessidade é da totalidade dos itens registrados em ata conforme tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	ADENOIDECTOMIA	SERV	10	R\$ 1.649,31	RS 16.493,10
02	AMIGDALECTOMIA	SERV	10	R\$ 2.055,56	RS 20.555,60
03	AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA	SERV	80	R\$ 2.088,15	RS 167.052,00
04	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	SERV	10	R\$ 1.847,41	RS 18.474,10
05	COLECISTECTOMIA	SERV	40	R\$ 2.678,60	RS 107.144,00
06	CURETAGEM POS ABOSTO / PUERPERAL	SERV	40	R\$ 2.021,42	RS 80.856,80
07	CURETAGEM SEMIOTICA C/OU S/DILATAÇÃO	SERV	40	R\$ 2.133,41	RS 85.336,40
08	LAQUEADURA TUBÁRIA	SERV	40	R\$ 2.600,00	RS 104.000,00
09	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLATIA	SERV	10	R\$ 2.300,00	RS 23.000,00
10	POSTECTOMIA	SERV	10	R\$ 2.500,00	RS 25.000,00
11	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	SERV	50	R\$ 2.450,00	RS 122.500,00

e-mail: [prefeitura@santoantoniодоeste.mt.gov.br](mailto:prefeitura@santoantoniодоeste.mt.gov.br)



# Santo Antônio do Leste

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

Vivendo um novo tempo, construindo uma nova história

ADM. 2017 / 2020


12	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE	SERV	10	R\$ 2.300,00	<b>R\$ 23.000,00</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 793.412,00</b>

Valor Estimado: R\$ 793.412,00 (setecentos e noventa e três mil quatrocentos e doze reais).

Fornecedor Registrado – **SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO JOAO BATISTA, CNPJ-03.128.118/0001-98**  
Tel/Fax (66) 3436-1313, ENDEREÇO: Av. Brasil, s/nº, bairro Vila Cruzeiro, Poxoréu – MT  
CEP: 78.800-000.

Sendo o que nos apresenta para o momento, apresentamos nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

  
**JOSE ARIMATEIA VIEIRA ALVES**  
PREFEITO MUNICIPAL  
EM EXERCICIO

e-mail: [prefeitura@santoantoniодоleste.mt.gov.br](mailto:prefeitura@santoantoniодоleste.mt.gov.br)



SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO JOÃO BATISTA  
HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOÃO BATISTA  
Av. Brasil, s/nº - Vila Cruzeiro - CEP 78.800-000 - POXORÉU - MT  
Fone: (0\*\*66) 3436.1313 / 3436.2599 Fone Fax: (0\*\*66) 3436.1331  
E-mail: shsbpoxoreu@hotmail.com

Ofício 123/2018 SHSJB

Poxoréu, 01 de Novembro de 2018.

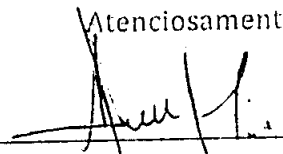
Ilm. Sr. José Arimatéia Vieira Alves  
MD. Prefeito Municipal de Santo Antônio do Leste/MT  
Nesta

Senhor Prefeito,

Em resposta ao OF. Nº 283/GAB/2018 - Pedido de Adesão a Ata de Registro de Preços, a SOCIEDADE HOSPITALAR SÃO JOÃO BATISTA, com sede na cidade de Poxoréu/MT, Avenida Brasil s/nº - Vila Cruzeiro, CEP: 78.800-000, inscrita no CNPJ: 03.128.118/0001-98, em relação à Adesão a Ata de Registro de Preços nº 039/2018 do Pregão Presencial Registro de Preços nº 039/2018 - Prefeitura Municipal de Guiratinga/MT autoriza a adesão total da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Leste/MT.

Sem mais, colocamo-nos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente.

  
Olinet Aparecida Madalena da Costa Magne  
Hospital e Maternidade São João Batista

Olinet Ap<sup>a</sup>. M. C. Magne  
Diretor(a) Administrativo