

WADERSON RODRIGUES LIMA-ME

CNPJ: 28.527.823/0001-99

PM de Sucupira do Riachão-MA
Processo Nº _____
Fls. _____
Henrique Luis R. Costa
Portaria Nº 170

COTAÇÃO DE PREÇOS

À

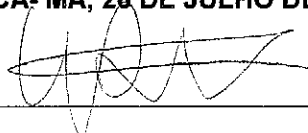
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUCUPIRA DO RIACHÃO - MA.

SEGUE PLANILHA DE PREÇOS DE PRÓTESES DENTÁRIA CONFORME SOLICITADO:

ITEM	DESCRIÇÃO/ PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	PRÓTESE DENTARIA PARCIAL REMOVÍVEL SUPERIOR	PRÓTESE	100	305,00	30.500,00
2	PRÓTESE DENTARIA PARCIAL REMOVÍVEL INFERIOR	PRÓTESE	100	305,00	30.500,00
3	PRÓTESE DENTARIA TOTAL SUPERIOR	PRÓTESE	100	305,00	30.500,00
4	PRÓTESE DENTARIA TOTAL INFERIOR	PRÓTESE	100	305,00	30.500,00
5	PRÓTESE DENTARIA FIXA (POR ELEMENTO)	PRÓTESE	40	305,00	12.200,00
CENTO E TRINTA E QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS					134.200,00

ESTA TEM VALIDADE DE: 60 DIAS.

PASSAGEM FRANCA- MA, 26 DE JULHO DE 2019.



DR. WANDERSON RODRIGUES LIMA

TITULAR

AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº34, BAIRRO MUTIRÃO, PASSAGEM FRANCA- MA.

FONE: (99) 98436-2324



PM de Sucupira do Riachão-MA
Processo N°
Fis.
Henrique Luis M. D. Costa
Portaria N° 120

COTACÃO DE PREÇOS

À Secretaria Municipal de sucupira do Riachão- MA.
Segue planilha referente à Cotação de Preços de Próteses Dentárias:

Item	Especificação dos produtos	Und.	Qtde.	V. unitário (R\$)	V. total (R\$)
01	Prótese dentária parcial removível superior.	Und.	100	310,00	31.000,00
02	Prótese dentária parcial removível inferior.	Und.	100	310,00	31.000,00
03	Prótese dentária total superior.	Und.	100	310,00	31.000,00
04	Prótese dentária total inferior.	Und.	100	310,00	31.000,00
05	Prótese fixa (por elemento).	Und.	40	310,00	12.400,00
Centro e trinta e seis mil e quatrocentos reais					136.400,00

Validade desta: 60 dias.

São João dos Patos- MA, 26 de julho 2019.

Wagner Moraes Lopes
Titular



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUCUPIRA DO RIACHÃO

PM de Sucupira do Riachão-MA
Processo Nº 44.103/2019
Pregão Presencial Nº 018/2019
Fls. _____
Henrique Costa
Portaria Nº 002/2019

PREÇO MEDIO

Item	Especificação dos produtos	Und.	Qtd.	V. Unit.	V. Total
01	Prótese dentário parcial removível superior	Und.	100	R\$ 305,00	R\$ 30.500,00
02	Prótese dentária parcial removível inferior	Und.	100	R\$ 305,00	R\$ 30.500,00
03	Prótese dentária total superior	Und.	100	R\$ 305,00	R\$ 30.500,00
04	Prótese dentária total inferior	Und.	100	R\$ 305,00	R\$ 30.500,00
05	Prótese fixa (por elemento)	Und.	40	R\$ 305,00	R\$ 12.200,00
TOTAL (cento e trinta e quatro mil e duzentos reais)					R\$ 134.200,00