

CLÍNICA SANTA TEREZA

RUA MAGALHÃES DE ALMEIDA, 325, CENTRO, BACABAL-MA. FONE: (99) 3621-1008
CNPJ: 02.576.714/0001-78

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Faz nº: 023

Proc. nº: 011008/2021

Rubrica:

Bacabal-MA, 19 de agosto de 2021.

Ao Senhor
JAMES SOARES DOS SANTOS
Secretário Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Bacabal MA

ATUAÇÃO: PROPOSTA DE PREÇOS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAME DE IMAGEM DO TIPO MAMOGRAFIA.

Senhor Secretário,

Venho através deste, apresentar nossa proposta comercial para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAME DE IMAGEM DO TIPO MAMOGRAFIA, para atendimento da rede municipal de saúde do município de Bacabal – MA, conforme consulta que nos foi enviada. Segue em anexo a documentação de habilitação da empresa CLINICA SANTA TEREZA LTDA inscrita no CNPJ nº 02.576.714/0001-78 sediada na Rua Magalhães de Almeida nº 235, Centro, município de Bacabal – MA.

SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL EXAMES	VALOR TOTAL
EXAME - MAMOGRAFIA	90,00	190 exames	17.100,00
-	-	-	-
TOTAL			R\$ 17.100,00

Sendo o valor de R\$ 90,00 (noventa reais) por exame.

O exames serão solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde, através dos documentos: formulário de encaminhamento/agendamento, solicitação médica e formulário de requisição/resultado, em conformidade com o Ministério da Saúde.

Essa proposta tem validade de 60 (sessenta) dias.

Desde já agradecemos o contato e aguardamos o retorno.

Atenciosamente,

Expedito Silva Carvalho
Sócio Administrador
CPF 124.299.703-25

Contatos: e-mail: terezafc@hotmail.com ou telefone: 99 98831-4109 / 99 6321-5730



CLÍNICA SANTA TEREZA

RUA MAGALHÃES DE ALMEIDA, 325, CENTRO, BACABAL-MA. FONE: (99) 36215730

CNPJ: 02.576.714/0001-78

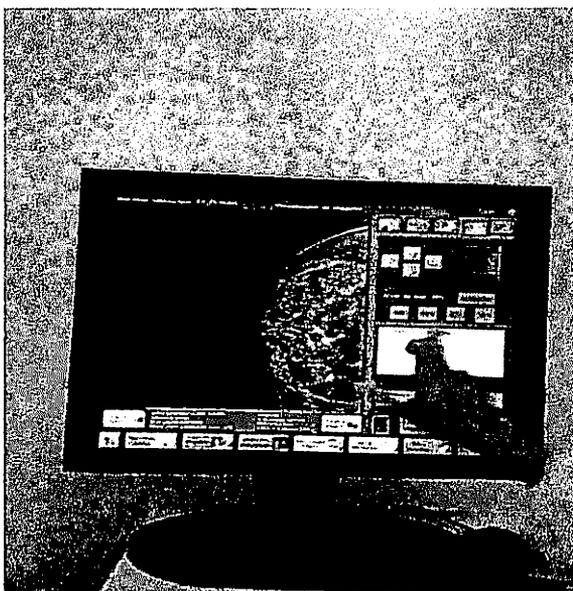
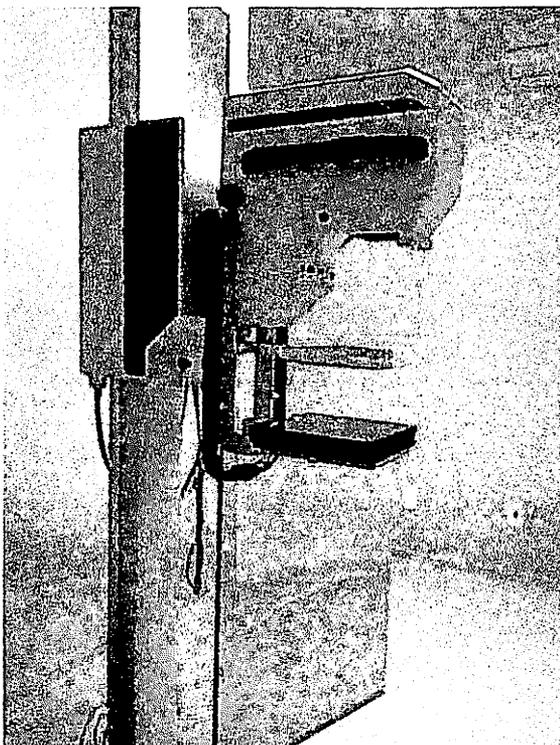
PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 024

Proc. nº: 041008/2021

Rubrica: B

Anexo A: Imagem do Mamógrafo; CR e da CST



(Fonte: Clínica Santa Tereza, 2021)