

# 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: 01.1008/2021  
Rubrica: [assinatura]

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
-	-	-	-
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 17.100,00</b>

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](mailto: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

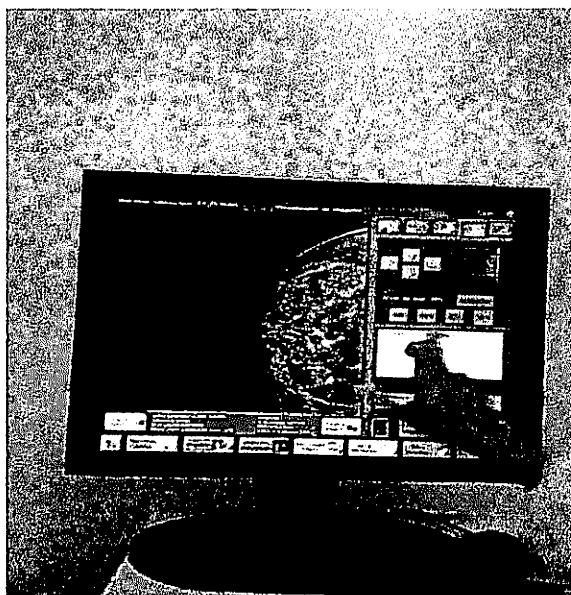
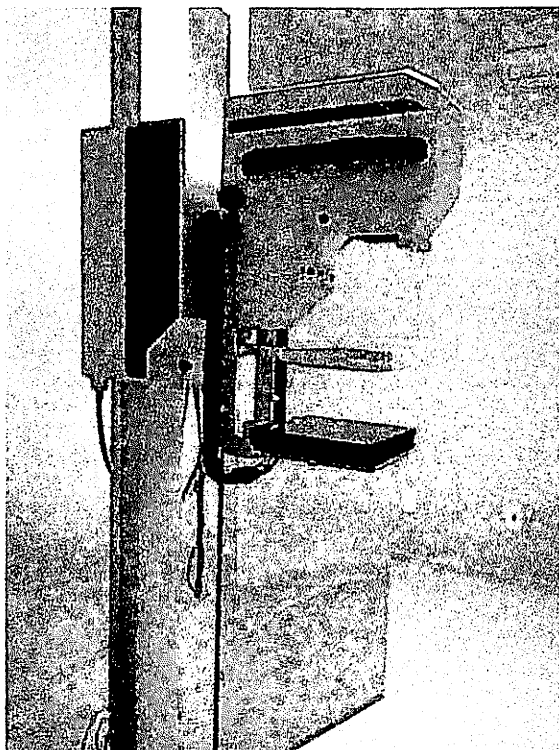
PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 024

Proc. nº: 041008/2021

Rubrica: B

## Anexo A: Imagem do Mamógrafo; CR e da CST



(Fonte: Clínica Santa Tereza, 2021)