



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COMUNICAÇÃO INTERNA CI

Nº 081/2023

**DA SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE**

**PARA: GABINETE DO PREFEITO**

Solicitamos autorização para abertura de processo licitatório, referente a Contratação de empresa na área de Saúde Bucal, para realização de serviços de confecção de próteses dentárias, com profissionais de nível superior e atendimento especializados, individuais ou coletivos aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde do Município de São Pedro dos Crentes – MA.

Excelentíssimo Senhor  
Romulo Costa Arruda  
Prefeito Municipal de São Pedro dos Crentes - MA

Venho através desta, solicitar autorização para abertura de processo licitatório, referente a Contratação de empresa na área de Saúde Bucal, para realização de serviços de confecção de próteses dentárias, com profissionais de nível superior e atendimento especializados, individuais ou coletivos aos usuários do SUS – Sistema Único de Saúde do Município de São Pedro dos Crentes – MA, conforme especificações e quantitativos em anexo.

De já agradecemos.

Atenciosamente,

Data:  
25/09/2023

Emitente:

Recebido por:  
  
Romulo Costa Arruda  
Prefeito Municipal  
CPF 028.230.653-7

Data:  
25/09/2023



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES**  
**CNPJ Nº 01.577.844/0001-62**

**OBEJO: Contratação de empresa na área de Saúde Bucal, para realização de serviços de confecção de próteses dentárias, com profissionais de nível superior e atendimentos especializados individuais ou coletivos ou coletivos aos usuários do SUS – Sistema único de saúde do município de São Pedro dos Crentes- MA.**

IT	DESCRIÇÃO	QUANT. MENSAL	QUANT. MÊS	QUANT. ANUAL	UNID
1	Confecção de Prótese total Mandibular	10	12	120	UNID
2	Confecção de Prótese total Maxilar	10	12	120	UNID
3	Confecção de Prótese Parcial Mandibular Removível	4	12	48	UNID
4	Confecção de Prótese Parcial Maxilar Removível	4	12	48	UNID