



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

COMUNICAÇÃO INTERNA - CI Nº 041/2024

DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA GABINETE DO PREFEITO


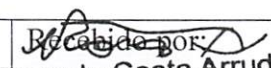
Excelentíssimo Senhor
Romulo Costa Arruda
Prefeito Municipal de São Pedro dos Crentes - MA

Cumprimentando-o mui cordialmente, venho solicitar autorização para a instalação de procedimento licitatório com a finalidade 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. Em caso de autorizada a contratação, terá vigência por todo o exercício de 2024 ou até a finalização da entrega dos serviços.

Certos de contar com suas providências imediatas, desde já agradeço.

Atenciosamente,

AMARENE MARIA DE SOUSA ARRUDA AGUIAR
Secretaria Municipal de Saúde

Data da emissão: 15/04/2024	Emitente: 	Recebido por:  Romulo Costa Arruda Prefeito Municipal CPF 028.230.653-69	Data do recebimento: 15/04/2024
--------------------------------	--	--	------------------------------------



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 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	12	12	144	UNID
2	Confecção de Prótese total Maxilar	12	12	144	UNID
3	Confecção de Prótese Parcial Mandibular Removível	6	12	72	UNID
4	Confecção de Prótese Parcial Maxilar Removível	6	12	72	UNID