

PREF. M. CB - TO 48  
PROC. n°  
FLS n° 12  
Ass: \_\_\_\_\_

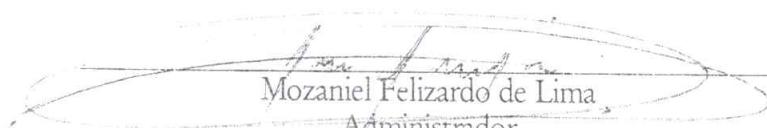
## PROPOSTA DE PREÇOS

Prefeitura Municipal de Carrasco Bonito – TO

1 – Proposta que faz a empresa ODONTO LIMA, Dr. MOZANIEL FELIZARDO DE LIMA, inscrito no CPF: nº007.873.347-16, CRO: 2597 - TO e estabelecida na AVENIDA GOIAS, S/N – SALA 01, CENTRO- AUGUSTINÓPOLIS-TO – CEP: 77.960-000. TELEFONE: 63.99983-3094

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM                                                   | QUANTIDADE ESTIMADA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|----------------|
| 01   | Prótese Total Mandibular                                            | 100                 | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
| 03   | Prótese Total Maxilar                                               | 100                 | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
| 04   | Prótese Parcial Mandibular Removível                                | 100                 | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
| 05   | Prótese Parcial Maxilar Removível                                   | 100                 | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
| 06   | Próteses Coronárias/Intrarradiculares Fixas/Adesivas (por elemento) | 100                 | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
|      |                                                                     | Total               |                | R\$ 200.000,00 |

Augustinópolis, 07 de Fevereiro 2023.

  
Mozaniel Felizardo de Lima  
Administrador

**Estética Bucal**

Nos fazemos a qualidade e você a diferença!

**Augustinópolis - TO**  
**(63) 99996-1832**

**Axixe do Tocantins**  
**(63) 3444-1163**

**DR. GUILHERME REZENDE**  
CRO-TO 1629  
**DR. EPITÁCIO FREITAS**  
CRO-TO 1597

- Implante Dentário  
- Aparelho Ortodôntico

PREF. M. CB - TO **48**

PROC. n° \_\_\_\_\_

FLS n° \_\_\_\_\_

Ano: **13**

## PROPOSTA DE PREÇOS

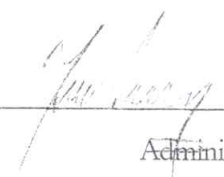
Prefeitura Municipal de Carrasco Bonito – TO  
FMS – Fundo Municipal de Saúde

1 – Proposta que faz a empresa ESTÉTICA BUCAL, Dr. EPITÁCIO DE FREITAS REGO NETO, inscrito no CRO: 1597 - TO e estabelecida na AVENIDA TOCANTINS, 468 – SALA 02, CENTRO- AUGUSTINÓPOLIS-TO – CEP: 77.960-000. TELEFONE: 63.99996-1832.

2 - VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS

| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM                                                   | CODIGO         | QUANTIDADE ESTIMADA* | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL    |
|------|---------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------|
| 01   | Prótese Total Mandibular                                            | 07.01.07.012-9 | 100                  | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
| 03   | Prótese Total Maxilar                                               | 07.01.07.013-7 | 100                  | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
| 04   | Prótese Parcial Mandibular Removível                                | 07.01.07.009-9 | 100                  | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
| 05   | Prótese Parcial Maxilar Removível                                   | 07.01.07.010-2 | 100                  | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
| 06   | Próteses Coronárias/Intrarradiculares Fixas/Adesivas (por elemento) | 07.01.07.014-5 | 100                  | R\$ 400,00     | R\$ 40.000,00  |
|      | TOTAL                                                               |                |                      |                | R\$ 200.000,00 |

Augustinópolis, 04 de fevereiro 2023.

  
 \_\_\_\_\_  
 Administrador

**PROPOSTA DE PREÇOS**

**Prefeitura Municipal de Carrasco Bonito – TO**  
**FMS – Fundo Municipal de Saúde**

1 – Proposta que faz a empresa **LABORATÓRIO ODONTOLOGICO SANTANA**, CNPJ: 13.038.293/0001-48, com sede na rua Afonso Pena s/nº, Centro – Xambioa - TO, CEP 77880-000, através de seu representante legal **MARCIANA PERIRA VIEIRA**, portador da cédula de identidade nº 738.952, expedida pela SSP/ TO.

| ITEM                                                                        | DESCRIÇÃO DO ITEM                                                      | UND   | QTD | VLR UNIT  | VLR TOTAL     |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|---------------|
| 1                                                                           | PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL                                   | SERV. | 100 | R\$375,50 | R\$37.550,00  |
| 2                                                                           | PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL                                      | SERV. | 100 | R\$375,50 | R\$37.550,00  |
| 3                                                                           | PROTESE TOTAL MANDIBULAR REMOVIVEL                                     | SERV. | 100 | R\$395,50 | R\$39.550,00  |
| 4                                                                           | PROTESE TOTAL MAXILAR REMOVIVEL                                        | SERV. | 100 | R\$395,50 | R\$39.550,00  |
| 5                                                                           | PROTESE CORONARIAS / INTRARRADICULARES FIXAS / ADESIVAS (POR ELEMENTO) | SERV. | 100 | R\$375,50 | R\$37.550,00  |
| TOTAL DA PROPOSTA: (CENTO E NOVENTA E UM MILE QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS) |                                                                        |       |     |           | R\$191.750,00 |

**2 - VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS**

XAMBIOA - TO, 01 de Fevereiro 2022.

  
\_\_\_\_\_  
**LABORATÓRIO ODONTOLOGICO SANTANA**  
**CNPJ: 13.038.293/0001-48**  
**MARCIANA PERIRA VIEIRA**  
**Sócio- Proprietário**