



**COTAÇÃO DE PREÇOS**  
14-10-2020

RAZÃO SOCIAL: **VILLARA ODONTOLOGIA**

CNPJ: **08.071.176/0001-46**

ENDEREÇO: **Rua Luis Domingues 1270**

SETOR: **Centro**

CEP: **65901-430**

CIDADE: **Imperatriz - MA**

TELEFONE: **99 35259953**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNI D.	QUANT.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL. (R\$)
1	Prótese Parcial Mandibular Removível – Prótese Parcial Mandibular Removível Odontológica intra-oral em fio ortodôntico, dento-muco-suportada ou dentomucosuportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionada com estrutura metálica do referido metal, com dente artificial de resina acrílica unindo a base confeccionada em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes, Código SUS 07.01.07.009-9, conforme disposto na Portaria nº1825/2012	Unid.	80	300,00	24.000,00
2	Prótese Parcial Maxilar Removível – Prótese Parcial Maxilar Removível Odontológica intra-oral em fio ortodôntico, dento-muco-suportada ou dentomucosuportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na maxila, confeccionada com estrutura metálica do referido metal, com dente artificial de resina acrílica unindo a base confeccionada em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes, Código SUS 07.01.07.010-2, conforme disposto na Portaria nº1825/2012	Unid.	80	300,00	24.000,00



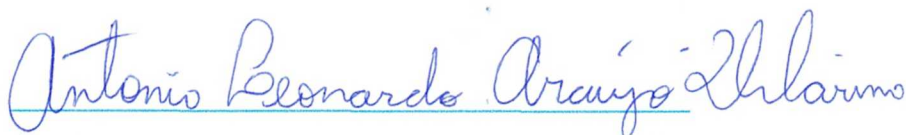


3	Prótese Total Mandibular – Prótese Total Removível Odontológica muco – suportada indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na mandíbula. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.012.9, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012	Unid.	35	300,00	10.500,00
4	Prótese Total Maxilar – Prótese Total Removível Odontológica muco – suportada indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na maxila. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.013.7, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012	Unid.	35	300,00	10.500,00
5	Prótese Coronária/ Intraradiculares/Fixas/Adesivas Por Elementos – Prótese Coronária/Intraradiculares/Fixas/Adesivas Por Elementos. Prótese Odontológica que deve ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.014-5, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012	Unid.	22	300,00	6600,00

**Fundo Municipal de Saúde de Davinópolis - Maranhão**

Prazo de entrega: 30 dias

Validade da proposta: 90 dias.



ANTONIO LEONARDO ARAUJO VILARINO

CPF: 898.443.513-91

CRO: 2500-MA

**CLÍNICA ODONTOLIFE**  
**DR. BRUNO GOMES DE CARVALHO CRO: 4513 - PA**



COTACAO DE PRECOS

RAZÃO SOCIAL: **B G DE CARVALHO**

CNPJ: **10.691.981.0001-14**

ENDERECO: **RUA DA DRAGA N° 634**

SETOR: **Centro**

CEP: **65939-000**

CIDADE: **Itinga - MA**

TELEFONE: **(99)99137-0638**

**Ao Fundo municipal de saúde de DAVINOPOLIS - MA**

**Aos 16/10/2020**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL. (R\$)
1	Prótese Parcial Mandibular Removível – Prótese Parcial Mandibular Removível Odontológica intra-oral em fio ortodôntico, dento-muco-suportada ou dentomucosuportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionada com estrutura metálica do referido metal, com dente artificial de resina acrílica unindo a base confeccionada em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes, Código SUS 07.01.07.009-9, conforme disposto na Portaria nº1825/2012	Unid.	80	360,00	28.800,00
2	Prótese Parcial Maxilar Removível – Prótese Parcial Maxilar Removível Odontológica intra-oral em fio ortodôntico, dento-muco-suportada ou dentomucosuportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na maxila, confeccionada com estrutura metálica do referido metal, com dente artificial de resina acrílica unindo a base confeccionada em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes, Código SUS	Unid.	80	360,00	28.800,00

RUA DA DRAGA N° 634, CENTRO

ITINGA DO MARANHÃO – MA CEP: 65939-000

TELEFONE: (99)99137-0638

WWW.clinicaodontolife2010@hotmail.com



**CLÍNICA ODONTOLIFE**  
**DR. BRUNO GOMES DE CARVALHO CRO: 4513 - PA**

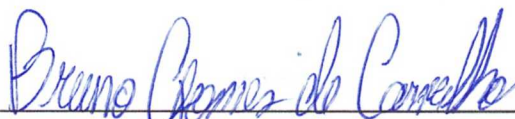


	07.01.07.010-2, conforme disposto na Portaria nº1825/2012				
3	Prótese Total Mandibular – Prótese Total Removível Odontológica muco – suportada indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na mandíbula. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.012.9, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012	Unid.	35	360,00	12.600,00
4	Prótese Total Maxilar – Prótese Total Removível Odontológica muco – suportada indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na maxila. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.013.7, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012	Unid.	35	360,00	12.600,00
5	Prótese Coronária/ Intradiculares/Fixas/Adesivas Por Elementos – Prótese Coronária/Intradiculares/Fixas/Adesivas Por Elementos. Prótese Odontológica que deve ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.014-5, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012	Unid.	22	360,00	7.920,00
<b>TOTAL</b>					<b>89.920,00</b>

Valor total da presente proposta é de R\$ 89.920,00 (Oitenta e nove mil e novecentos e vinte reais).

Prazo de entrega: 30 dias

Validade da proposta: 90 dias

  
**Bruno Gomes de Carvalho**  
**CPF: 887.257.663-68 CRO-PA 4513**  
**Titular**

RUA DA DRAGA Nº 634, CENTRO  
 ITINGA DO MARANHÃO – MA CEP: 65939-000  
 TELEFONE: (99)99137-0638  
 WWW.clinicaodontolife2010@hotmail.com

# Laboratorio de Protese



## ROMARIO MORAIS

Senador la Roque - , 19/10/2020

Romario Jose de Morais  
CPF:056.827.923-94  
CRO-MA: 270  
Rua Chaves n 390 – Centro  
Telefone: 99 98842-8470

Proposta que se faz para a prestação de serviços na confecções de próteses dentarias para a Prefeitura municipal de DAVINOPOLIS/MA.

### ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	V. UNIT. (RS)	V. TOTAL. (RS)
1	Prótese Parcial Mandibular Removível – Prótese Parcial Mandibular Removível Odontológica intra-oral em fio ortodôntico, dento-muco-suportada ou dentomucosuportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na mandíbula, confeccionada com estrutura metálica do referido metal, com dente artificial de resina acrílica unindo a base confeccionada em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes, Código SUS 07.01.07.009-9, conforme disposto na Portaria nº1825/2012	Unid.	80	367,00	29.360
2p	Prótese Parcial Maxilar Removível – Prótese Parcial Maxilar Removível Odontológica intra-oral em fio ortodôntico, dento-muco-suportada ou dentomucosuportada indicada para reabilitar pacientes parcialmente desdentados na maxila, confeccionada com estrutura metálica do referido metal, com dente artificial de resina acrílica unindo a base confeccionada em resina acrílica termopolimerizável e à estrutura metálica. Este produto é obtido a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduzem as arcadas e os rebordos residuais dos pacientes, Código SUS 07.01.07.010-2, conforme disposto na Portaria nº1825/2012	Unid.	80	367,00	29.360
3	Prótese Total Mandibular – Prótese Total Removível Odontológica muco – suportada indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na mandíbula. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos	Unid.	35	367,00	12.845

# Laboratorio de Protese



## ROMARIO MORAIS

	residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.012.9, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012				
4	Prótese Total Maxilar – Prótese Total Removível Odontológica muco – suportada indicada para reabilitar pacientes totalmente desdentados na maxila. Prótese Odontológica que deverá ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.013.7, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012	Unid.	35	367,00	12.845
5	Prótese Coronária/ Intraradiculares/Fixas/Adesivas Por Elementos – Prótese Coronária/Intraradiculares/Fixas/Adesivas Por Elementos. Prótese Odontológica que deve ser confeccionada com dente artificial de resina acrílica termopolimerizável, obtidas a partir de modelos de gesso tipo IV que reproduz os rebordos residuais dos pacientes. Código SUS 07.01.07.014-5, conforme disposto na Portaria nº 1825/2012	Unid.	22	367,00	8.074
<b>TOTAL</b>					92.484,00

Validade da Proposta: 30 dias.

Romário Chaves de Morais (TPD)

Senador La Roque -, 19 de outubro de 2020