



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Processo:	307004 0079
Fls.:	6239
Rubrica:	



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 013/2022

À EMPRESA,

NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 14.595.725/0001-84

ENDEREÇO: R JOSE BONIFACIO, Nº 584, CENTRO – BARÃO DE CATEGIPE/RS

Solicito que Vossa Senhoria assine documentação que será enviada via e-mail ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA, para assinatura da Ata de Registro de preços para futura e eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 04 de novembro de 2022.

Vaique Machado Santos

VAIQUE MACHADO SANTOS

CPF Nº 045.068.573-05

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ciente em ____ de _____ de 2022.

JACILDE

TONIN:93195958015

Assinado de forma digital por

JACILDE TONIN:93195958015

Dados: 2022.11.04 15:06:19

-03'00'

NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 14.595.725/0001-84



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 013/2022

À EMPRESA,
CONSAUDE DISTRIBUIDORA EIRELI
CNPJ: 10.956.557/0001-54
ENDEREÇO: R HEMETERIO LEITAO RUA 6 PARTE I, S/N, SÃO FRANCISCO – SÃO
LUIS/MA.

Solicito que Vossa Senhoria assine documentação que será enviada via e-mail ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA, para assinatura da Ata de Registro de preços para futura e eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 04 de novembro de 2022.

Vaique Machado Santos
VAIQUE MACHADO SANTOS
CPF Nº 045.068.573-05
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ciente em 04 de novembro de 2022

LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR:67382703304
03304 Assinado de forma digital por LUIZ MARQUES BARBOSA JUNIOR:67382703304 Dados: 2022.11.04 16:52:52 -03'00'

CONSAUDE DISTRIBUIDORA EIRELI
CNPJ: 10.956.557/0001-54



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Processo:	1307001/2022
Fls.:	6244
Rubrica:	



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 013/2022

À EMPRESA,
F MENDES RODRIGUES LTDA
CNPJ: 35.749.394/0001-60
ENDEREÇO: AV RODOVIARIA, Nº 97, CENTRO – ALTO ALEGRE DO MARANHÃO/MA

Solicito que Vossa Senhoria assine documentação que será enviada via e-mail ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA, para assinatura da Ata de Registro de preços para futura e eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 04 de novembro de 2022.


VAÍQUE MACHADO SANTOS
CPF Nº 045.068.573-05
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ciente em ____ de _____ de 2022.

FLAVIO MENDES
RODRIGUES:00206
207301

Assinado de forma digital por
FLAVIO MENDES
RODRIGUES:00206207301
Dados: 2022.11.04 14:20:39
-03'00'

F MENDES RODRIGUES LTDA
CNPJ: 35.749.394/0001-60

Processo:	B07001/2022
Fls.:	6242
Rubrica:	



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 013/2022

À EMPRESA,
M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 33.836.848/0001-04
ENDEREÇO: R ACACIA, Nº 1953, JOQUEI – TERESINA/PI

Solicito que Vossa Senhoria assine documentação que será enviada via e-mail ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA, para assinatura da Ata de Registro de preços para futura e eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 04 de novembro de 2022.



VAIQUE MACHADO SANTOS
CPF Nº 045.068.573-05
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ciente em ____ de _____ de 2022.

MISAEAL ALVES DE
MORAIS
NETO:87761289387

Assinado de forma digital por MISAEAL
ALVES DE MORAIS NETO:87761289387
Dados: 2022.11.04 15:21:12 -03'00'

M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 33.836.848/0001-04

Processo: 30700.1/2022
Fls.: 6243
Rubrica: 



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

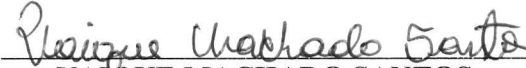


CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 013/2022

À EMPRESA,
NUTRIMAX HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 26.337.573/0001-07
ENDEREÇO: AV DOM SEVERINO, Nº 1643, FATIMA – TERESINA/PI.

Solicito que Vossa Senhoria assine documentação que será enviada via e-mail ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA, para assinatura da Ata de Registro de preços para futura e eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 04 de novembro de 2022.


VAIQUE MACHADO SANTOS
CPF Nº 045.068.573-05
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ciente em ____ de _____ de 2022.

ISAIAS FELIX DO
NASCIMENTO:
27444180300

Assinado digitalmente por ISAIAS FELIX DO NASCIMENTO:
27444180300
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=VALID, OU=AR VALID
CD, OU=Videoconferencia, OU=14121957000109, CN=ISAIAS
FELIX DO NASCIMENTO 27444180300
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.11.07.09:09:24-03:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

NUTRIMAX HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 26.337.573/0001-07



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

Processo:	307004/12022
Fls.:	6244
Rubrica:	<i>[assinatura]</i>



CONVOCAÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 013/2022

À EMPRESA,

ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 42.946.717/0001-70

ENDEREÇO: R MARIA THEREZA FAVERO, N° 100, TRES VENDAS – ERECHIM/RS.

Solicito que Vossa Senhoria assine documentação que será enviada via e-mail ou compareça à Prefeitura Municipal de Bom Lugar – MA, para assinatura da Ata de Registro de preços para futura e eventual contratação de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bom Lugar/MA, no prazo máximo de 05 (cinco) dias.

Bom Lugar – MA, 04 de novembro de 2022.

Vaique Machado Santos
VAIQUE MACHADO SANTOS
CPF N° 045.068.573-05
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ciente em _____ de _____ de 2022.

ELENI FATIMA
ZABOT
SEGEUCA:96093277020
77020
Assinado de forma digital por ELENI FATIMA ZABOT SEGEUCA:96093277020 Dados: 2022.11.04 16:46:40 -03'00'

LUCIANA SCOTTON
FLORES
DORNELLES:95110496072
6072
Assinado de forma digital por LUCIANA SCOTTON FLORES DORNELLES:95110496072 Dados: 2022.11.04 16:46:02 -03'00'

ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 42.946.717/0001-70