



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



MEMORANDO

Processo	0707004/2023
Fls.:	04
Rubrica:	

Ao  
Exmo. Sr. Vaique Machado Santos  
Secretário Municipal de Saúde

Nesta,

Senhor Secretário,

Solicito de vossa Excelência autorização para realização de intenção de Registro de preços, objetivando a eventual e futura contratação de empresa para prestação de serviços de confecção de próteses dentárias para atender a necessidade da secretaria municipal de saúde de Bom Lugar - MA.

Segue em anexo os quantitativos estimados para atender as necessidades desta Secretaria.

Bom Lugar - MA, 07 de julho de 2023.

**LEONE FARIAS DE OLIVEIRA**  
Diretor do Departamento de Saúde  
*Portaria nº057/2021*



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



Processo: 0707001/2023  
Fls.: 05  
Rubrica:

ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	UNIDADE	360
2	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	UNIDADE	360
3	INSTALAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	UNIDADE	720
4	ADAPTAÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	UNIDADE	720
5	MOLDAGEM DENTO- GENGIVAL PARA CONSTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA	UNIDADE	720
6	CONFECÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL MAXILAR	UNIDADE	200
7	CONFECÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL MANDIBULAR	UNIDADE	200

Bom Lugar - MA, 07 de julho de 2023.

*Leone Farias de Oliveira*  
**LEONE FARIAS DE OLIVEIRA**  
Diretor do Departamento de Saúde  
Portaria nº057/2021