



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



**DESPACHO**

Exmº Sr.  
Valcione de Sousa Silva  
Secretário Municipal de Saúde

|  |
|--|
| Processo: 2302001/2021   |
| Fls.: 08   |
| Rubrica:  |

Segue em anexo o resultado da cotação de preços referente ao Processo Administrativo nº 2302001/2021 que objetiva a contratação de pessoa jurídica para o fornecimento de passagens terrestres em veículo tipo van, no trecho Bom Lugar - São Luís (ida e volta), para atender aos pacientes (que fazem tratamento de saúde fora do domicílio) e/ou acompanhantes, de acordo com a necessidade apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde deste Município.

Bom Lugar – MA, 01 de março de 2021.

**Cristina Vieira de Sousa – Chefe do Almoxarifado**  
*Responsável pelo Setor Compras e Coleta*



**PORTARIA N° 020/2021 DE 12 DE JANEIRO DE 2021**

A Prefeita do Município de Bom Lugar, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Lei Orgânica do Município.

**RESOLVE:**

**Art. 1°** - Nomear, a Sra: **CRISTINANA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA**, CPF: 000.933.883-73 e RG: 1787222200-16 SSP/MA, para exercer o Cargo de **CHEFE DE SEÇÃO DE PATRIMÔNIO, COMPRAS E AUOMOXARIFADO – SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINSTRAÇÃO**, conforme Plano de Cargos em Comissão, deste Município, a partir desta data.

**Art. 2°** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**Art. 3°** - Publique-se, Cumpra-se na forma da Lei.

Gabinete da Prefeita Municipal de Bom Lugar, no Estado do Maranhão, 12 de janeiro de 2021.

Marlene Silva Miranda  
Prefeita Municipal



# DOM

## ESTADO DO MARANHÃO

### PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR

Processo: 2302001 / 2021  
Fls. 10  
Assinatura:

EXECUTIVO

Ano I - Edição Nº 02 de 15 de Janeiro de 2021

Maranhão, no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Lei Orgânica do Município.

#### RESOLVE:

**Art. 1º - Nomear**, o Sr: **LUÃ LIRA LOPES**, CPF: 029.774.823-85 e RG: 023444812002-0 SSP/MA, para exercer o Cargo de **ASSESSOR ESPECIAL - SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**, conforme Plano de Cargos em Comissão, deste Município, a partir desta data.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**Art. 3º** - Publique-se, Cumpra-se na forma da Lei.

Gabinete da Prefeita Municipal de Bom Lugar, no Estado do Maranhão, 12 de janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Marlene Silva Miranda  
Prefeita Municipal

#### PORTARIA Nº 020/2021 DE 12 DE JANEIRO DE 2021

A Prefeita do Município de Bom Lugar, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Lei Orgânica do Município.

#### RESOLVE:

**Art. 1º - Nomear**, a Sra: **CRISTINANA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA**, CPF: 000.933.883-73 e RG: 1787222200-16 SSP/MA, para exercer o Cargo de **CHEFE DE SEÇÃO DE PATRIMÔNIO, COMPRAS E AUMOXRIFADO - SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**, conforme Plano de Cargos em Comissão, deste Município, a partir desta data.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**Art. 3º** - Publique-se, Cumpra-se na forma da Lei.

Gabinete da Prefeita Municipal de Bom Lugar, no Estado do Maranhão, 12 de janeiro de 2021.





**DOM**  
**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR**

|                              |
|------------------------------|
| Processo: 230/2001    2021   |
| Fols. 41                     |
| Rubrica: <i>[assinatura]</i> |

EXECUTIVO

Ano I - Edição Nº 02 de 15 de Janeiro de 2021

\_\_\_\_\_  
Marlene Silva Miranda  
Prefeita Municipal

**PORTARIA Nº 021/2021 DE 12 DE JANEIRO DE 2021**

A Prefeita do Município de Bom Lugar, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Lei Orgânica do Município.

**RESOLVE:**

**Art. 1º - Nomear**, a Sra: **ANA JAINE ALMEIDA DE MOURA**, CPF: 045.357.203-04 e RG: 030687172006-0 SESP/MA, para exercer o Cargo de **CHEFE DE GABINETE - GABINETE DO PREFEITO**, conforme Plano de Cargos em Comissão, deste Município, a partir desta data.

**Art. 2º -** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**Art. 3º -** Publique-se, Cumpra-se na forma da Lei.

**Gabinete da Prefeita Municipal de Bom Lugar, no Estado do Maranhão, 12 de janeiro de 2021.**

\_\_\_\_\_  
Marlene Silva Miranda  
Prefeita Municipal

**PORTARIA Nº 022/2021 DE 12 DE JANEIRO DE 2021**

A Prefeita do Município de Bom Lugar, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Lei Orgânica do Município.





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



FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

Processo: 23010031 2021  
 Fls.: 12  
 Rubrica: [assinatura]

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA/JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE PASSAGENS TERRESTRES EM VEÍCULO TIPO VAN, NO TRECHO BOM LUGAR - SÃO LUÍS (IDA E VOLTA), PARA ATENDER AOS PACIENTES (QUE FAZEM TRATAMENTO DE SAÚDE FORA DO DOMICÍLIO) E/OU ACOMPANHANTES, DE ACORDO COM A NECESSIDADE APRESENTADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO.

Venho através do presente formulário, solicitar a gentileza dessa empresa para informar a esta Prefeitura Municipal os dados requeridos abaixo para fins de elaboração de estimativa de preço do serviço. Informamos ainda, que essa pesquisa de preço deverá ser preenchida e enviada o mais breve possível, podendo ser entregue em mãos ou pelo e-mail pmblllicitacao@gmail.com

IDENTIFICAÇÃO (Preencher preferencialmente com letra de forma)

NOME EMPRESARIAL: RAIMUNDO NONATO COELHO DE REZENDE  
 CNPJ nº: 40.696.066/0001-82 DE  
 Endereço: AV. MARCOS MIRANDA, S/N  
 Cidade: BOM LUGAR Estado: MA  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: (99) 984061245

NOME DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

RAIMUNDO NONATO COELHO DE REZENDES  
 CPF nº: 452.534.713-91

Data do preenchimento deste formulário: 24/02/2021

Assinatura/rubrica do responsável: Raimundo nonato coelho de rezen

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| ITEM | DESCRIÇÃO  | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT. | V. TOTAL  |
|------|--|--------|---------|----------|-----------|
| 1    | Contratação de pessoa física/jurídica para o fornecimento de passagens terrestres em veículo tipo van, no trecho Bom Lugar - São Luís (ida e volta), para atender aos pacientes (que fazem tratamento de saúde fora do domicílio) e/ou acompanhantes, de acordo com a necessidade apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde deste Município | 200    | UNIDADE | 80,00    | 16.000,00 |

[assinatura]



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



Valor Total: 16.000,00

Valor por extenso: DEZESSEIS MIL REAIS

Prazo de validade informações: ( ) 30 dias; () 60 dias; ( ) \_\_\_\_ dias.

Processo: 230200912021

Fis.: 13

Rubrica: [assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os dados requeridos neste formulário devem ser preenchidos a próprio punho (inclusive os preços unitários e totais).

A empresa que desejar poderá apresentar os preços dos produtos especificados neste formulário, em 01 (uma) via impressa em papel timbrado, contendo no mínimo o nome, endereço, CPF, dados do representante legal e assinatura do mesmo.

Informamos que o menor preço encontrado para o item, entre todas as pesquisas realizadas, será utilizado como preço estimado por esta Prefeitura Municipal.

Na certeza do pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de estima e consideração.

Prefeitura Municipal de Bom Lugar - MA, em 23 de Fevereiro de 2021.

[assinatura]  
CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA  
Responsável pelo setor de Compras

[assinatura]



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



Processo nº 230.2001/2021  
Fls.: 14  
Rubrica:

FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA/JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE PASSAGENS TERRESTRES EM VEÍCULO TIPO VAN, NO TRECHO BOM LUGAR - SÃO LUÍS (IDA E VOLTA), PARA ATENDER AOS PACIENTES (QUE FAZEM TRATAMENTO DE SAÚDE FORA DO DOMICÍLIO) E/OU ACOMPANHANTES, DE ACORDO COM A NECESSIDADE APRESENTADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO.

Venho através do presente formulário, solicitar a gentileza dessa empresa para informar a esta Prefeitura Municipal os dados requeridos abaixo para fins de elaboração de estimativa de preço do serviço. Informamos ainda, que essa pesquisa de preço deverá ser preenchida e enviada o mais breve possível, podendo ser entregue em mãos ou pelo e-mail [pmblllicitacao@gmail.com](mailto:pmblllicitacao@gmail.com)

**IDENTIFICAÇÃO** (Preencher preferencialmente com letra de forma)

NOME EMPRESARIAL: DRRD DE RESENDE  
CNPJ nº: 36 309 345 0001 - 79  
Endereço: RUA ISABEL CHAVES Nº 13 / PARQUE MANOEL LACERDA  
Cidade: BACABAL Estado: MARANHÃO  
E-mail: LARALWIZA621@GMAIL.COM Telefone: (99) 984008629

NOME DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:  
DAYANE DANIELLE RODRIGUES DUARTE DE RESENDE  
CPF nº: 021948 323-00

Data do preenchimento deste formulário: 26/02/2021

Assinatura/rubrica do responsável:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

| ITEM | DESCRIÇÃO  | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|------|--|--------|---------|----------|----------|
| 1    | Contratação de pessoa física/jurídica para o fornecimento de passagens terrestres em veículo tipo van, no trecho Bom Lugar - São Luís (ida e volta), para atender aos pacientes (que fazem tratamento de saúde fora do domicílio) e/ou acompanhantes, de acordo com a necessidade apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde deste Município | 200    | UNIDADE | 90,00    | 18.000   |



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



Valor Total: 18.000,00

Valor por extenso: DEZOITO MIL REAIS

Prazo de validade informações: ( ) 30 dias;  60 dias; ( ) \_\_\_ dias.

Processo: 1302003/2021  
Fls.: 15  
Rubrica:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os dados requeridos neste formulário devem ser preenchidos a próprio punho (inclusive os preços unitários e totais).

A empresa que desejar poderá apresentar os preços dos produtos especificados neste formulário, em 01 (uma) via impressa em papel timbrado, contendo no mínimo o nome, endereço, CPF, dados do representante legal e assinatura do mesmo.

Informamos que o menor preço encontrado para o item, entre todas as pesquisas realizadas, será utilizado como preço estimado por esta Prefeitura Municipal.

Na certeza do pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de estima e consideração.

Prefeitura Municipal de Bom Lugar - MA, em 23 de Fevereiro de 2021.

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA  
Responsável pelo setor de Compras



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



FORMULÁRIO DE PESQUISA DE PREÇOS

Processo: 2302001/2021  
Fls.: 16  
Rubrica:

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA/JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE PASSAGENS TERRESTRES EM VEÍCULO TIPO VAN, NO TRECHO BOM LUGAR - SÃO LUÍS (IDA E VOLTA), PARA ATENDER AOS PACIENTES (QUE FAZEM TRATAMENTO DE SAÚDE FORA DO DOMICÍLIO) E/OU ACOMPANHANTES, DE ACORDO COM A NECESSIDADE APRESENTADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Venho através do presente formulário, solicitar a gentileza dessa empresa para informar a esta Prefeitura Municipal os dados requeridos abaixo para fins de elaboração de estimativa de preço do serviço. Informamos ainda, que essa pesquisa de preço deverá ser preenchida e enviada o mais breve possível, podendo ser entregue em mãos ou pelo e-mail [pmblllicitacao@gmail.com](mailto:pmblllicitacao@gmail.com)

IDENTIFICAÇÃO (Preencher preferencialmente com letra de forma)

NOME EMPRESARIAL: FRANCISCO JAMES de MEDeiros SALES

CNPJ nº: 638 401 973-68

Endereço: AV: AGUA Nº 36

Cidade: Lago dos Rodrigues Estado: MA.

E-mail: FAMILIA15@LUGA.COM Telefone: (99) 98412 4456

NOME DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:

FRANCISCO JAMES de MEDeiros SALES

CPF nº: 638 401 973-68

Data do preenchimento deste formulário: 26/02/2021

Assinatura/rubrica do responsável: FRANCISCO JAMES de MEDeiros SALES

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| ITEM | DESCRIÇÃO  | QUANT. | UNIDADE | V. UNIT. | V. TOTAL  |
|------|--|--------|---------|----------|-----------|
| 1    | Contratação de pessoa física/jurídica para o fornecimento de passagens terrestres em veículo tipo van, no trecho Bom Lugar - São Luís (ida e volta), para atender aos pacientes (que fazem tratamento de saúde fora do domicílio) e/ou acompanhantes, de acordo com a necessidade apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde deste Município | 200    | UNIDADE | 80,00    | 16.000,00 |



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



Valor Total: 16.000,00

Valor por extenso: dezois mil reais.

Prazo de validade informações: ( ) 30 dias; () 60 dias; ( ) \_\_\_\_\_ dias.

|           |                      |
|-----------|----------------------|
| Processo: | <u>23020011.2021</u> |
| Fls.:     | <u>17</u>            |
| Rubrica:  | <u>[assinatura]</u>  |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os dados requeridos neste formulário devem ser preenchidos a próprio punho (inclusive os preços unitários e totais).

A empresa que desejar poderá apresentar os preços dos produtos especificados neste formulário, em 01 (uma) via impressa em papel timbrado, contendo no mínimo o nome, endereço, CPF, dados do representante legal e assinatura do mesmo.

Informamos que o menor preço encontrado para o item, entre todas as pesquisas realizadas, será utilizado como preço estimado por esta Prefeitura Municipal.

Na certeza do pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de estima e consideração.

Prefeitura Municipal de Bom Lugar - MA, em 23 de Setembro de 2021.

[assinatura]  
CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA  
Responsável pelo setor de Compras

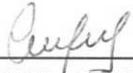


ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA/JURÍDICA PARA O FORNECIMENTO DE PASSAGENS TERRESTRES EM VEÍCULO TIPO VAN, NO TRECHO BOM LUGAR - SÃO LUÍS (IDA E VOLTA), PARA ATENDER AOS PACIENTES (QUE FAZEM TRATAMENTO DE SAÚDE FORA DO DOMICÍLIO) E/OU ACOMPANHANTES, DE ACORDO COM A NECESSIDADE APRESENTADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

| ITEM | DESCRIÇÃO  | QTD | UND | RAIMUNDO NOTATO |               | R.C.TRANSPORTE |               | DRRD DE RESENDE |               | PREÇO ESCOLHIDO |               |
|------|--|-----|-----|-----------------|---------------|----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|
|      |  |     |     | VLR UNIT        | VLR TOTAL     | VLR UNIT       | VLR TOTAL     | VLR UNIT        | VLR TOTAL     | VLR UNIT        | VLR TOTAL     |
| 1    | Contratação de pessoa física/jurídica para o fornecimento de passagens terrestres em veículo tipo van, no trecho Bom Lugar - São Luís (ida e volta), para atender aos pacientes (que fazem tratamento de saúde fora do domicílio) e/ou acompanhantes, de acordo com a necessidade apresentada pela Secretaria Municipal de Saúde deste Município | 200 | UND | R\$ 80,00       | R\$ 16.000,00 | R\$ 80,00      | R\$ 16.000,00 | R\$ 90,00       | R\$ 18.000,00 | R\$ 80,00       | R\$ 16.000,00 |
|      |  |     |     |                 | R\$ 16.000,00 |                | R\$ 16.000,00 |                 | R\$ 18.000,00 |                 | R\$ 16.000,00 |

BOM LUGAR 01/03/2021

  
CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA  
Setor de compras

