



FLS. Nº _____
PROC. Nº _____
RUBRICA: _____

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS.
CNPJ nº 06.235.006/0001-24

Ofício nº 171/2025.

Prefeito Municipal de Turilândia – MA.

À Sua Excelência, o Sr. Ilkson Ney Soares Amaral

Agente de Contratação – Gerenciador da Ata.

Praça Carlos Alberto Siqueira Amorim, nº 100, Centro, Turilândia - MA.

ASSUNTO: Solicitação de autorização para adesão à Ata de Registro de Preço nº 026/2025, gerenciada pela Prefeitura Municipal de Turilândia – MA, oriunda do Pregão Eletrônico nº 031/2024, Processo Administrativo nº 159/2024.

Exmo. Sr. Agente de Contratação;

Pelo presente instrumento, manifestamos a intenção de aderir a Ata de Registro de Preços nº 026/2025, referente ao Pregão Eletrônico nº 031/2024, objetivando **o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa para Prestação de serviços de confecção de próteses dentárias para atender as necessidades da secretaria de saúde e saneamento do município de Turilândia -MA**, atendendo a Lei Federal número 14.133/2021, precisamente o que dispõe o art. 86, § 2º e seus incisos.

Ao tomarmos conhecimento da Ata de Registro de Preços e realizarmos cotações de preços concluímos que a supracitada Ata atende todas as exigências legais, com os preços dentro dos valores de mercado, contemplando as necessidades da Prefeitura Municipal de Cedral/MA.

Desta forma, vimos solicitar autorização para aderir, na qualidade de CARONA, itens da Ata de Registro de Preços nº 026/2025, gerenciada pela Prefeitura Municipal de Turilândia – MA, oriunda do Pregão Eletrônico nº 031/2024, Processo Administrativo nº 159/2024. Em caso de concordância, solicitamos que nos envie cópias dos documentos do procedimento licitatório abaixo elencados, conforme os itens relacionados do Edital:

1. Aviso de Licitação do Edital do Pregão e Publicações;
2. Edital do Pregão Eletrônico SRP nº 031/2024;
3. Portaria de Nomeação do(a) Pregoeiro(a);
4. Adjudicação;
5. Homologação e Publicação;
6. Ata de Registro de Preços e sua Publicação;

O quantitativo de interesse da Prefeitura Municipal de Cedral/MA é de aproximadamente **36% (Trinta e seis por cento)** dos itens da referida Ata.

Item	Descrição	Und.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	Und	80	245,00	19.600,00
2	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	Und	80	245,00	19.600,00
3	INSTALAÇÃO DE PROTESE DENTARIA	Und	220	100,00	22.000,00
4	ADAPTAÇÃO DE PROTESE DENTARIA	Und	220	70,00	15.400,00
5	MOLDAGEM DENTOGENGIVAL PARA CONSTRUÇÃO DE PROTESE DENTÁRIA	Und	220	100,00	22.000,00



FLS. Nº _____
PROC. Nº _____
RUBRICA: _____

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS.
CNPJ nº 06.235.006/0001-24

6	CONFEÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL MAXILAR	Und	70	245,00	17.150,00
7	CONFEÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL MANDIBULAR	Und	70	245,00	17.150,00

ÓRGÃO SOLICITANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRAL/MA.

CNPJ: 06.235.006/0001-24.

ENDEREÇO: Praça Newton Bello, nº 66, Centro, CEP: 65.260-000, Cedral – MA.

SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS.

CONTATO: Barbara Maria Costa Castro

E-MAIL: planejamentocedralma@gmail.com

Valor total estimado da contratação de acordo com a Ata de Registro de preços a ser aderida é de R\$ 132.900,00 (Centro e trinta e dois mil e novecentos reais).

Para qualquer necessidade de contato, disponibilizamos o endereço de e-mail planejamentocedralma@gmail.com. Na oportunidade, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos e desde já agradecemos a colaboração.

Cedral – MA, 16 de setembro de 2025.

Barbara Maria Costa Castro
Secretária Municipal de Saúde