

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA**

CNPJ: 01.614.519/0001-22  
RUA 16 DE JULHO, N° 815  
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 35/2024 - PR**

Processo Administrativo:  
Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 93/2024  
Data do Processo: 14/11/2024

Folha: 1/2

**(As propostas serão abertas para julgamento às 08:00 horas do dia 16/12/2024).**

Fornecedor: ..... E-mail: .....  
Endereço: ..... Contato: .....  
Cidade: ..... Estado: ..... Telefone: .....  
CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual: ..... Fax: .....  
Validade da Proposta: ..... Prazo Entrega/Exec.: ..... Condições de Pagamento: .....

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
1	81070043	un	SERVICO DE PROCEDIMENTO MEDICO - CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (81-07-0043)	300,0000	500,000	_____	_____	_____
2	81010015	un	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO PROFISSIONAL ESPECIALIZADO EM FONAUDIOLOGA, SESSÃO. COM EQUIPE MULTIPROFISSIONAL . (81-01-0015)	162,0000	4.000,000	_____	_____	_____
3	81070070	un	SERVICO DE EXAME - TESTE DA LINGUINHA (81-07-0070)	234,3300	200,000	_____	_____	_____
4	81070071	un	TRIAGEM AUDITIVA/ TESTE DA ORELHINHA (81-07-0071)	234,3300	200,000	_____	_____	_____
5	81070073	un	SERVICO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO AUDIOMETRIA VOCAL. (81-07-0073)	141,3300	100,000	_____	_____	_____
6	81070079	un	SERVICO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO AUDIOMETRIA TONAL (81-07-0079)	141,3300	100,000	_____	_____	_____
7	81070080	un	SERVICO DE EXAME - DO TIPO AUDIOMETRIA COMPLETA (TONAL, VOCAL, IMPEDANCIOMETRIA E SRT) (81-07-0080)	358,3300	100,000	_____	_____	_____
8	81070075	un	SERVICO DE PROCEDIMENTO MEDICO - DO TIPO AUDIOMETRIA CONDICIONADA. (81-07-0075)	255,0000	100,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

.....  
Carimbo e Assitura do Fornecedor

**ESTADO DO MATO GROSSO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LACERDA**

CNPJ: 01.614.519/0001-22  
RUA 16 DE JULHO, N° 815  
C.E.P.: 78243-000 - Nova Lacerda - MT

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 35/2024 - PR**

Processo Administrativo:

Data do Processo Adm.:

Processo Licitatório: 93/2024

Data do Processo: 14/11/2024

Folha: 2/2

Item	Código	Unid	Especificação	Preço Unit. Máximo	Quantidade	Marca Oferecida	Preço Unitário	Preço Total
9	81070324	un	SERVICO DE AVALIACAO NA AREA DE SAUDE - DO TIPO AVALIACAO NEUROPSICOLOGICA (81-07-0324)	255,0000	500,000	_____	_____	_____
10	81010076	un	SERVICO DE PROFISSIONAL TEMPORARIO - DO TIPO MEDICO PEDIATRA (PEDIATRA DO COMPORTAMENTO, AUTISMO E TDAH) (81-01-0076)	800,0000	500,000	_____	_____	_____

Local e Data: ....., ...../...../.....

-----  
Carimbo e Assitura do Fornecedor