



**Prefeitura Municipal de Barbalha**  
**GOVERNO MUNICIPAL**  
CNPJ nº 06.740.278/0001-81

---

**MAPA DE APURAÇÃO DE PREÇOS**

**OBJETO:** Contratação de serviços especializados a serem prestados na manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos médico odontológicos instalados nas Unidades do Programa de Saúde da Família – PSF, bem como no Centro de Especialidades Odontológicas – CEO do Município de Barbalha/CE, conforme especificações constantes no Edital Convocatório.

**Convite Nº 2015.03.17.3**

**Empresa(s)/Pessoa(s) Física(s) Participante(s):**

Item	Nome/Razão Social	C.N.P.J. / C.P.F.
1	FERDINANDO MATOS DA SILVA FILHO - EPP	07.032.969/0001-93
2	NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	07.029.483/0001-04
3	DENTAL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME	05.391.378/0001-87

Classificação	Nome/Razão Social	Valor total
1º	DENTAL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME	48.600,00
2º	FERDINANDO MATOS DA SILVA FILHO - EPP	50.310,00
3º	NUVEX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	50.760,00

Barbalha/CE, 27 de Março de 2015.

---



**Prefeitura Municipal de Barbalha**  
**GOVERNO MUNICIPAL**  
CNPJ nº 06.740.278/0001-81

---

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO**

*Tendo Presente o Termo de Julgamento do(a) **Convite nº 2015.03.17.3**, bem como Parecer pertinente da Assessoria Jurídica atestando a regularidade do certame em tela, **HOMOLOGO** o mesmo para que surta os devidos efeitos legais e **ADJUDICO** o seu objeto ao(s) respectivo(s) vencedor(es), a saber: a empresa/pessoa física **DENTAL COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME**, totalizando sua proposta em R\$ 48.600,00 (quarenta e oito mil seiscientos reais), conforme mapa comparativo acostado aos autos.*

*Ao Setor Financeiro para que sejam tomadas as providências cabíveis.*

*Notifique-se o(s) licitante(s) vencedor(es) para assinatura do instrumento contratual no prazo indicado no Instrumento Convocatório.*

*Ciência seja dada aos interessados.*

*Publique-se.*

*Paço da Prefeitura Municipal de Barbalha - CE, 01 de Abril de 2015.*

*Desirée de Sá Barreto Diaz Gino  
Ordenador(a) de Despesas  
Secretaria Municipal de Saúde*

---