

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MADALENA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 10.508.935/0001-37

Madalena, 19 de Novembro de 2019.

Ao Ilmo. Senhor

VICENTE DE CARVALHO SANTOS – EPP

CNPJ: 23.584.940/0001-70

ENDEREÇO: RUA IV CJ MARTINS SOARES MORENO, N° 135 - A- BAIRRO SERRINHA, Fortaleza – CE.

TELEFONE: (85) 3051-5001

EMAIL: [santosvc16@outlook.com](mailto:santosvc16@outlook.com)

Prezado(a) Senhor(a),

Tendo em vista o disposto no decreto federal n 3.931 de 19/09/2001, do art. 8, que regulamenta o sistema de registro de preços previsto no art. 15 da lei 8.666 de 21 de Julho de 1993; Artigo 22, § 1º do Decreto N° 7.892, de 23 de janeiro de 2013, alterado pelo **DECRETO N° 9.488, DE 30 DE AGOSTO DE 2018**, que preveem a utilização da Ata de Registro de Preços por órgão ou entidade na condição de interessado, com a interveniência do Órgão Gestor e anuência do fornecedor, informo a V.Sa. que a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MADALENA – CE, vem por meio deste, oficializar o interesse em utilizar a Ata de Registro de Preços n° 020/2019.02.03, oriunda do Pregão Presencial n° 020/2019.02-SRP, para adquirir os itens registrados, conforme planilha em anexo:

Cumprе ressaltar que as quantidades informadas representam a demanda da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE para o exercício 2019.

Informamos ainda que o Decreto acima citado estabelece que caberá ao detentor do preço registrado aceitar ou não o pedido do interessado. Assim, aguardo resposta formal de Vossa Senhoria, o mais breve possível, concordando ou não com o fornecimento do item na quantidade indicada, sem prejuízo do acordo firmado com o Órgão Gestor quando da assinatura da Ata.

A resposta deverá ser enviada para: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MADALENA - CE.

Atenciosamente,



Kerla Cavalcante de Almeida  
Secretária de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MADALENA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 10.508.935/0001-37

**ANEXO**

✓ VICENTE DE CARVALHO SANTOS – EPP, inscrita no CNPJ Nº 23.584.940/0001-70.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANTIDADE	MARCA	VR. UNT (R\$)	VR.TOTAL (R\$)
1	KIT DE HIGIENE DENTAL ADULTO: Contendo 01 (uma) escova de dente com cabeça tamanho 40 e capa protetora de mesma, 01 (um) creme dental com flúor 50g, 01(um) fio dental com 100 metros e 01 (um) enxaguante bucal com 60ml. O kit deverá vir em bolsa de plástico grosso transparente com zíper plástico de correr na horizontal(largura). Bolsa deverá vir no tamanho mínimo de 22 cm de largura e 12cm de altura. A bolsa deverá vir com logomarca colorida atualizada da Secretaria Municipal de Saúde de Amontada, (04 cores) "KIT DE HIGIENE BUCAL". A escova de dente deverá apresentar cerdas ultra macias adequadas e aprovadas pelo órgão regulador do país, deverá vir também com capa protetora higiênica das cerdas. O creme dental com flúor, contendo 1450ppm de flúor ativo, com micropartículas de cálcio, sabor menta refrescante. Composição: carbonato de cálcio, água, sorbitol, lauril sulfato de sódio, aroma sabor menta refrescante, goma de celulose, pirofosfato tetrassódico, sacarina sódica, metilparabeno, propilparabeno, embalado individualmente em bisnaga plástica com 50 gramas. Conter selo de aprovação pelo controle de qualidade da ABO(Associação Brasileira de Odontologia), com dados de identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade e registro ou notificação no Ministério da Saúde. Fio dental deverá ter sabor menta e comprimento mínimo de 100 metros. Enxaguante bucal com clorexidina 0,12%, tampa rosqueável e lacrada, sabor menta e sem álcool. Tudo deverá ser entregue com prazo de validade mínimo escrito de 02 anos a partir da data de entrega do produto.	KIT	5.000	MEDFIO	13,30	66.500,00
	KIT DE HIGIENE DENTAL INFANTIL: Contendo 01 (uma) escova de dente com cabeça tamanho adequado para crianças e capa protetora de mesma, 01 (um) creme dental com flúor 50g, 01(um) fio dental com 100 metros e 01(um) enxaguante bucal com 60ml. O kit deverá vir em bolsa de plástico grosso transparente com zíper plástico de correr na horizontal(largura). Bolsa	UND	5.000			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MADALENA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 10.508.935/0001-37

deverá vir no tamanho mínimo de 22 cm de largura e 12cm de altura. A bolsa deverá vir com logomarca colorida atualizada da Secretaria Municipal de Saúde de Amontada, (04 cores) "KIT DE HIGIENE BUCAL". A escova de dente deverá apresentar cerdas ultra macias adequadas e aprovadas pelo órgão regulador do país, deverá vir também com capa protetora higiênica das cerdas. O creme dental com flúor, contendo 1450ppm de flúor ativo, com micropartículas de cálcio, sabor menta refrescante. Composição: carbonato de cálcio, água, sorbitol, lauril sulfato de sódio, aroma sabor menta refrescante, goma de celulose, pirofosfato tretrassódico, sacarina sódica, metilparabeno, propilparabeno, embalado individualmente em bisnaga plástica com 50 gramas. Conter selo de aprovação pelo controle de qualidade da ABO(Associação Brasileira de Odontologia),com dados de identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade e registro ou notificação no Ministério da Saúde. Fio dental deverá ter sabor menta e comprimento mínimo de 100 metros. Enxaguante bucal com clorexidina 0,12%, tampa rosqueável e lacrada, sabor menta e sem álcool. Tudo deverá ser entregue com prazo de validade mínimo escrito de 02 anos a partir da data de entrega do produto.

	MEDFIO	13,25	66.250,00
--	--------	-------	-----------