



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE /MA
CNPJ Nº: 01.613.309/0001-10

Fis. Nº	_____
Proc. Nº	_____
Rubrica	_____

OFÍCIO Nº 27/2026

Capinzal do Norte/MA, 31 de julho de 2026.

Ao Senhor

FRANCISCO MAGNO VIEIRA DOS SANTOS

Representante Legal da Empresa **VITAL MED - MEDICINA E SERVIÇOS LTDA**

CNPJ: 35.750.387/0001-88

Endereço: Rua Barão de Capanema, nº 185, Sala 116, Centro de Bacabal/MA

Telefone: (99) 98457-9029

E-mail: contatovitalmed.ma@gmail.com

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 13/2024 ORIUNDA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2024 DO MUNICÍPIO DE OLHO D'ÁGUA DAS CUNHÃS/MA.

Senhor Fornecedor,

Com fulcro no art. 31 do Decreto nº 11.462/2023, que regulamenta os arts. 82 e 86 da Lei nº 14.133/2021, sirvo-me do presente para consultar Vossa Senhoria acerca do interesse dessa empresa em celebrar contratação com o Município de Capinzal do Norte/MA, decorrente de eventual adesão à Ata de Registro de Preços nº 013/2024, oriunda do Pregão Eletrônico nº 008/2024, promovida pela Prefeitura Municipal de Olho D'água da Cunhãs/MA, cujo objeto consiste no fornecimento de serviços médicos e exames laboratoriais.

A pretendida adesão destina-se à contratação de empresa especializada para a contratação de serviços médicos e exames laboratoriais para o Município de Capinzal do Norte/MA, em conformidade com os documentos que acompanham o presente expediente.

Informamos que este Município pretende aderir parcialmente aos itens registrados na Ata de Registro de Preços nº 013/2024, no montante de **R\$2.364.829,12 (dois milhões, trezentos e sessenta e quatro mil, oitocentos e vinte e nove reais e doze centavos)**, conforme planilha anexa.

Esclarecemos que os quantitativos pretendidos para a presente adesão encontram-se dentro dos limites legalmente admitidos para órgão não participante, não ultrapassando 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados, nos termos do art. 86, § 4º, da Lei nº 14.133/2021.

Ressalta-se, ainda, que a vantajosidade da contratação foi devidamente demonstrada por meio de planilha comparativa elaborada pela Secretaria de Saúde do Município de Capinzal do Norte/MA, a qual evidenciou que os preços registrados na Ata mostram-se compatíveis e mais vantajosos em relação aos atualmente praticados no mercado.

Avenida Lindolfo Flório, s/nº, Vista Alegre
Capinzal do Norte – Maranhão



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINZAL DO NORTE /MA
CNPJ Nº: 01.613.309/0001-10

Fis. Nº	_____
Proc. Nº	_____
Rubrica	_____

Nesse sentido, solicitamos manifestação formal dessa empresa quanto ao interesse ou não em firmar contratação com este Município, nas mesmas condições, preços, quantitativos e especificações constantes da Ata de Registro de Preços nº 13/2024.

Na hipótese de interesse na contratação, solicitamos o encaminhamento dos seguintes documentos:

- manifestação formal de aceite;
- proposta de preços atualizada;
- documentos de regularidade jurídica, fiscal e trabalhista;
- documentos de qualificação econômico-financeira;
- documentos referentes à habilitação jurídica da empresa;
- demais documentos de habilitação eventualmente exigidos para a formalização da contratação.

Para fins de resposta e encaminhamento da documentação, disponibilizamos o endereço eletrônico interno@capinzaldonorte.ma.gov.br.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Adalberto Freitas Paiva da Silva

ADALBERTO FREITAS PAIVA DA SILVA

Secretário Municipal de Saúde

Portaria nº. 04/2025