



TERMO DE ACEITE

A

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

RESPOSTA AO: OFÍCIO Nº 27/2026

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

A empresa **VITAL MED-MEDICINA E SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ: 35.750.387/0001-88, estabelecida na rua Dias Carneiro, nº 2213, QD 10, LT 85A, bairro Ramal, CEP 65.700-000, Bacabal-MA, neste ato, por seu representante legal o Sr. JANDO BRANDÃO SILVA, brasileiro, solteiro, empresário, portador do RG nº 0277361720044 SESP-MA e CPF 043.232.803-35, vem, por meio desta, informar que aceita **ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 13/2024 ORIUNDA DO Nº 008/2024 DO MUNICÍPIO DE OLHO D'ÁGUA DAS CUNHÃS/MA.**

Bacabal – Ma, 04 de Agosto de 2026.

VITAL MED MEDICINA E SERVICOS
LTDA:357503870001
88

Assinado de forma digital por
VITAL MED MEDICINA E
SERVICOS
LTDA:35750387000188
Dados: 2026.08.04 16:40:19
-03'00'

JANDO BRANDÃO SILVA
CPF: 043.232.803-35
PROPRIETÁRIO
VITAL MED-MEDICINA E SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 35750.387/0001-88

JANDO
BRANDÃO
O
SILVA:043
23280335

Assinado de
forma digital por
JANDO
BRANDÃO
SILVA:04323280
335
Dados:
2026.08.04
16:40:36 -03'00'



PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT ANUAL	VALOR UNIT. MENSAL	VALOR TOTAL ANUAL
1	PLANTÕES DE CLINICA CIRURGICA	PLANTONISTA 24HS/7DIAS/SEMANA. COBERTURA DE INTERCORRÊNCIAS DO PLANTÃO CIRURGICO, PRESCRIÇÃO MEDICA. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina; Certificado de conclusão de Residência Médica em Clínica Cirurgica reconhecido pela CNRM.	MÊS (12) DOZE	180	R\$ 3.287,67	R\$ 591.780,60
2	PLANTÕES DE CLINICA MEDICA FINAIS DE SEMANA	PLANTONISTA 24HS/7DIAS/SEMANA. COBERTURA DE INTERCORRÊNCIAS DO PLANTÃO, PRESCRIÇÃO MEDICA. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina; Certificado de conclusão de Residência Médica em Clínica Médica reconhecido pela CNRM.	MÊS (12) DOZE	60	R\$ 2.666,67	R\$ 160.000,20
3	PLANTÕES DE CLINICA MEDICA DIAS DE SEMANA	PLANTONISTA 15HS/SEGUNDA A SEXTA FEIRA. COBERTURA DE INTERCORRÊNCIAS DO PLANTÃO, AVALIAÇÃO AMBULATORIAL. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina; Certificado de conclusão de Residência Médica em Clínica Médica reconhecido pela CNRM.	MÊS (12) DOZE	170	R\$ 2.173,91	R\$ 369.564,70
4	PLANTÃO ENFERMAGEM	PLANTONISTA: 24HS/7DIAS/SEMANA, COBERTURA DE INTERCORRÊNCIAS DO PLANTÃO. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Enfermagem COREM	MÊS (12) DOZE	180	R\$ 994,52	R\$ 179.013,60

5	ESPECIALISTAS EM CARDIOLOGIA	Atendimento ambulatorial com produtividade distribuídas entre segunda a sexta, com dias e horários a serem definidos pela Unidade de Saúde. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina. Certificado de conclusão de residência médica em Cardiologia reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em Cardiologia reconhecido pela AMB e registrado no CRM	MÊS (12) DOZE	800	R\$ 110,86	R\$ 88.688,00
6	ESPECIALISTAS EM PEDIATRIA	Atendimento ambulatorial com produtividade distribuídas entre segunda a sexta, com dias e horários a serem definidos pela Unidade de Saúde. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina. Certificado de conclusão de residência médica em Pediatria reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em Pediatria reconhecido	MÊS (12) DOZE	1000	R\$ 110,48	R\$ 110.480,00
7	ESPECIALISTAS EM ORTOPEDIA	Atendimento ambulatorial com produtividade distribuídas entre segunda a sexta, com dias e horários a serem definidos pela Unidade de Saúde. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina. Certificado de conclusão de residência médica em Ortopedia/Traumatologia reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em Ortopedia/Traumatologia reconhecido pela AMB e registrado no CRM	MÊS (12) DOZE	900	R\$ 110,61	R\$ 99.549,00
8	ESPECIALISTAS EM PSIQUIATRIA	Atendimento ambulatorial com produtividade distribuídas entre segunda a sexta, com dias e horários a serem definidos pela Unidade de Saúde. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina. Certificado de conclusão de residência médica em Psiquiatria.	MÊS (12) DOZE	800	R\$ 110,61	R\$ 88.488,00
9	ESPECIALISTAS EM GINECOLOGIA-OBSTETRÍCIA	Atendimento ambulatorial com produtividade distribuídas entre segunda a sexta, com dias e horários a serem definidos pela Unidade de Saúde. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Medicina. Certificado de conclusão de residência médica em Ginecologia/Obstetrícia reconhecido pela CNRM; ou título de especialista em Ginecologia/Obstetrícia reconhecido pela AMB e registrado no CRM	MÊS (12) DOZE	700	R\$ 111,81	R\$ 78.267,00

10	NUTRICIONISTA	Atendimento ambulatorial com produtividade distribuídas entre segunda a sexta, com dias e horários a serem definidos pela Unidade de Saúde. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Nutrição CRN.	MÊS (12) DOZE	1100	R\$ 60,89	R\$ 66.979,00
11	ASSISTENTE SOCIAL	Atendimento ambulatorial com produtividade distribuídas entre segunda a sexta, com dias e horários a serem definidos pela Unidade de Saúde. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Assistência Social CRASS.	MÊS (12) DOZE	1100	R\$ 60,89	R\$ 66.979,00
12	FARMACEUTICO	Atendimento ambulatorial com produtividade distribuídas entre segunda a sexta, com dias e horários a serem definidos pela Unidade de Saúde. PRÉ-REQUISITO: Comprovação do registro no Conselho Regional de Farmácia.	MÊS (12) DOZE	2000	R\$ 58,54	R\$ 117.080,00
13	EXAMES DE RADIOLOGIA R-X	RAIO-X DE 500MHA, COM PROCESSADORA DE EXAMES DIGITAL TIPO CR, COM DISPONIBILIDADE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES 24HS POR DIA. (ALUGUEL MENSAL)	MÊS (12) DOZE	6	R\$ 19.666,67	R\$ 118.000,02
14	EXAMES DE ULTRASONOGRAFIA	ATENDIMENTO AMBULATORIAL COM PRODUTIVIDADE DISTRIBUIDAS ENTRE SEGUNDA E SEXTA A SEXTA-FEIRA, COM HORARIOS E DIAS A SEREM DEFINIDOS PELA UNIDADE DE SAUDE. APARELHO E IMPRESSORA DE LAUDOS A SEREM DISPONIBILIZADOS PELO MEDICO E EMPRESA. ENTREGA DE LAUDO DOS EXAMES EM ATÉ 72 HORAS.	MÊS (12) DOZE	1500	R\$ 111,94	R\$ 167.910,00
17	EXAMES DE ENDOSCOPIA	ATENDIMENTO AMBULATORIAL COM PRODUTIVIDADE DISTRIBUIDAS ENTRE SEGUNDA E SEXTA A SEXTA-FEIRA, COM HORARIOS E DIAS A SEREM DEFINIDOS PELA UNIDADE DE SAUDE. APARELHO E IMPRESSORA DE LAUDOS A SEREM DISPONIBILIZADOS PELO MEDICO E EMPRESA. ENTREGA DE LAUDO DOS EXAMES EM ATÉ 72 HORAS.	MÊS (12) DOZE	170	R\$ 365	R\$ 62.050,00
VALOR TOTAL GERAL DA ADESAO:						R\$ 2.364.829,12

VITAL MED MEDICINA E
SERVICOS
LTDA:35750387000188

Assinado de forma
digital por VITAL MED
MEDICINA E SERVICOS
LTDA:35750387000188
Dados: 2026.08.04
16:56:43 -03'00'

JANDO
BRANDAO
SILVA:043
23280335

Assinado de
forma digital por
JANDO BRANDAO
SILVA:043232803
35
Dados: 2026.08.04
16:57:04 -03'00'