



Secretaria Saude &lt;secsaudean@gmail.com&gt;

---

**Cotação - serviços de fonoaudiologia.**

---

Secretaria Saude <secsaudean@gmail.com>  
Para: ismenya.diniiz@gmail.com

21 de julho de 2023 às 11:10

Alagoa Nova - PB, 21 de Julho de 2023.

A  
Ismênia Diniz

Assunto: **Cotação - serviços de fonoaudiologia.**

Prezada Senhora,

Solicito a cotação de preço para **consulta de fonoaudiologia**. o documento deve ser encaminhado com endereçamento à Secretaria Municipal de Saúde de Alagoa Nova, para o e-mail: secsaudean@gmail.com.

Agradeço a atenção dispensada e renovo votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

**Pedro Flávio Almeida de Almeida**  
Secretário Municipal de Saúde  
e-mail: secsaudean@gmail.com



Secretaria Saude <secsaudean@gmail.com>

**Cotação - serviços de fonoaudiologia.**

Ismenya Batista Diniz da Silva <ismenya.diniiz@gmail.com>  
Para: Secretaria Saude <secsaudean@gmail.com>

21 de julho de 2023 às 14:00

Boa tarde.

Grata por me considerar no processo licitatório, segue em anexo minha proposta.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **2023-07-21-13-39-09.pdf**  
129K

À Secretaria Municipal de Saúde:

**PROPOSTA DE PREÇO – ESPECIALIDADES MÉDICAS**

NOME: Ismênya Batista Diniz da Silva

CPF/ CNPJ: 086.827.884-03

ENDEREÇO: Cícero Galdino - 300

TELEFONE: 83 – 9 99685461

E-MAIL: ismenya.diniiz@gmail.com

VALIDADE DESTA PROPOSTA: 60 (SESSENTA DIAS). PREÇO POR ITEM:

ESPECIALIDADES	PREÇO UNITÁRIO POR CONSULTA	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 12H – DIAS DA SEMANA	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 24H – DIAS DA SEMANA	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 12H – FIM DE SEMANA/FERIADO
Cardiologia				
Fonoaudiologia	25,00			
Pediatria				
Neurologia				
Psiquiatria				
Ginecologia				
Endocrinologia				
Méd. do Trabalho				
Médico Perito				
Médico Clínico				

Esperança, 21 de julho de 2023.

*Ms. Ismênya B. Diniz*  
Fonoaudióloga  
CRFa 4-13289

Local/ data e Assinatura/Carimbo do responsável





Secretaria Saude <secsaudean@gmail.com>

**Cotação - serviços de fonoaudiologia**

Vinicius Costa <viniciuscst7@gmail.com>  
Para: Secretaria Saude <secsaudean@gmail.com>

25 de julho de 2023 às 12:35

Boa tarde, segue proposta conforme solicitado.

Grato  
Vinicius Costa  
[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **DOC-20230725-WA0005. (1).pdf**  
605K

À Secretaria Municipal de Saúde:

**PROPOSTA DE PREÇO – ESPECIALIDADES MÉDICAS**

NOME: VINICIUS COSTA DA SILVA

CPF/CNPJ: 082.953.634-42

ENDEREÇO: RUA JOSÉ GULON PEREIRA, 221 AP 102 - Bessa - João Pessoa - PB

TELEFONE: (83) 999034887

E-MAIL: VINICIUSCST7@GMAIL.COM

VALIDADE DESTA PROPOSTA: 60 (SESSENTA DIAS). PREÇO POR ITEM:

ESPECIALIDADES	PREÇO UNITÁRIO POR CONSULTA	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 12H – DIAS DA SEMANA	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 24H – DIAS DA SEMANA	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 12H – FIM DE SEMANA/FERIADO
Cardiologia				
Fonoaudiologia	90,00			
Pediatria				
Neurologia				
Psiquiatria				
Ginecologia				
Endocrinologia				
Méd. do Trabalho				
Médico Perito				
Médico Clínico				

João Pessoa, 21 de julho de 2023.

JOÃO PESSOA, 21/07/23

Vinicius Costa da Silva

Fonoaudiólogo

CRFa : 4-13267

Local/ data e Assinatura/carimbo do responsável

*Vinicius Costa da Silva*





À Secretaria Municipal de Saúde:

**PROPOSTA DE PREÇO – ESPECIALIDADES MÉDICAS**

NOME: Thaís Júlia Barbosa Salvador

CPF/ CNPJ: 701.113.804-80

ENDEREÇO: Rua José Cavalcante Chaves

TELEFONE: 83 9 9614-8471

E-MAIL: fgathaissalvador@gmail.com

VALIDADE DESTA PROPOSTA: 60 (SESSENTA DIAS). PREÇO POR ITEM:

ESPECIALIDADES	PREÇO UNITÁRIO POR CONSULTA	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 12H – DIAS DA SEMANA)	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 24H – DIAS DA SEMANA)	PREÇO MÉDIO UNITÁRIO EM R\$ (PLANTÃO DE 12H – FIM DE SEMANA/FERIADO)
Cardiologia				
Fonoaudiologia	150,00			
Pediatria				
Neurologia				
Psiquiatria				
Ginecologia				
Endocrinologia				
Méd. do Trabalho				
Médico Perito				
Médico Clínico				

João Pessoa, 27 de julho de 2023.

*Thaís J. B. Salvador*  
**Thaís J. B. Salvador**  
 Fonoaudióloga  
 CRFa 4-13263

Local/ data e Assinatura/carimbo do responsável