

**A COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO
CONSORCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA
MICRORREGIÃO DE CAMOCIM -CPSMCA
REF: PREGÃO PRESENCIAL N° 2019.02.12.01-PP**



**LABORATORIO CLINICO
DA ADILIA LINHARES**
SUA PARCERIA FIEL EM SAÚDE

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DESTINADOS A ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLINICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM-CPSMCA

DATA DE ABERTURA: 07 DE MARÇO AS 09:00HS

Apresentamos a V.Sas. nossa proposta para execução dos serviços objeto do pregão citado, pelo preço global de **R\$ 556.948,40 (QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS MIL NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)**, com prazo de execução até 31 de Dezembro de 2019, para os serviços

PROPOSTA DE PREÇO

LOTE I						
ITEM	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	UNID	QUANT.	VALOR UNID.	VALOR TOTAL
1	02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (dosagens) (2)	unid.	650	R\$ 8,00	R\$ 5.200,00
2	02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	unid.	1000	R\$ 4,90	R\$ 4.900,00
3	02.02.01.022-8	Dosagem de Cálcio Ionizável	unid.	350	R\$ 4,90	R\$ 1.715,00
4	02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	unid.	2000	R\$ 4,90	R\$ 9.800,00
5	02.02.01.018-0	Pesquisa de Amilase	unid.	500	R\$ 4,90	R\$ 2.450,00
6	02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	unid.	1000	R\$ 4,90	R\$ 4.900,00
7	02.02.01.028-7	Dosagem Colesterol LDL	unid.	2000	R\$ 4,50	R\$ 9.000,00
8	02.02.01.021-0	Pesquisa de Cálcio	unid.	500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
9	02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	unid.	2500	R\$ 5,50	R\$ 13.750,00
10	02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	unid.	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
11	02.02.01.032-7	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	unid.	600	R\$ 5,00	R\$ 3.000,00
12	02.02.01.034-1	Dosagem de Desidrogenase Alfa-Hidroxibutírica	unid.	300	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
13	02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina Sérica	unid.	200	R\$ 15,59	R\$ 3.118,00
14	02.02.01.035-0	Dosagem de Desidrogenase Glutâmica	unid.	350	R\$ 6,25	R\$ 2.187,50
15	02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Sérico	unid.	200	R\$ 6,25	R\$ 1.250,00
16	02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina	unid.	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
17	02.02.01.046-5	Dosagem de Gama GT	unid.	600	R\$ 4,50	R\$ 2.700,00
18	02.02.01.043-0	Dosagem de Fósforo	unid.	200	R\$ 4,58	R\$ 916,00
19	02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	unid.	2500	R\$ 5,00	R\$ 12.500,00
20	02.02.01.050-3	Hemoglobina Glicosilada	unid.	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
21	02.02.01.055-4	Dosagem de Lipase	unid.	600	R\$ 4,20	R\$ 2.520,00
22	02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	unid.	200	R\$ 4,20	R\$ 840,00
23	02.02.01.062-7	Dosagem de Proteína Totais e Frações	unid.	350	R\$ 4,20	R\$ 1.470,00
24	02.02.01.057-0	Dosagem de Muco-proteína	unid.	200	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
25	02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	unid.	1000	R\$ 4,00	R\$ 4.000,00
26	02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicerídeos	unid.	2000	R\$ 5,50	R\$ 11.000,00
27	02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	unid.	1050	R\$ 4,50	R\$ 4.725,00
28	02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética	unid.	350	R\$ 4,40	R\$ 1.540,00
29	02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Piruvica	unid.	350	R\$ 4,40	R\$ 1.540,00
30	02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	unid.	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
31	02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	unid.	2000	R\$ 4,50	R\$ 9.000,00
32	02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento-DUKE	unid.	600	R\$ 3,00	R\$ 1.800,00
33	02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	unid.	600	R\$ 3,00	R\$ 1.800,00
34	02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial	unid.	500	R\$ 6,00	R\$ 3.000,00
35	02.02.02.014-2	Determinação de Tempo e Atividade da Protombina	unid.	500	R\$ 6,00	R\$ 3.000,00
36	02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação	unid.	500	R\$ 2,80	R\$ 1.400,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CPSM/CA
137

37	02.02.02.039-8	Leucograma	unid.	200	R\$ 4,00	R\$ 800,00
38	02.02.02.036-3	Eritrograma	unid.	3200	R\$ 4,00	R\$ 12.800,00
39	02.02.02.038-0	Hemograma Completo	unid.	3200	R\$ 4,90	R\$ 15.680,00
40	02.02.02.050-9	Prova de Laço	unid.	200	R\$ 2,73	R\$ 546,00
41	02.02.02.054-1	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	unid.	120	R\$ 4,00	R\$ 480,00
42	02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatóide	unid.	600	R\$ 4,50	R\$ 2.700,00
43	02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)	unid.	1300	R\$ 16,42	R\$ 21.346,00
44	02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C. Reativa	unid.	320	R\$ 4,00	R\$ 1.280,00
45	02.02.03.030-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV1+HIV2	unid.	600	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
46	02.02.03.047-4	Pesquisa de Anticorpos Anticardiolipina (ASLO)	unid.	600	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
47	02.02.03.063-6	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superf. Do Vírus da Hepatite B (ANTI-HBS)	unid.	320	R\$ 18,55	R\$ 5.936,00
48	02.02.03.067-9	Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (ANTI-HCV)	unid.	500	R\$ 18,55	R\$ 9.275,00
49	02.02.03.076-8	Pesquisa de Anticorpos IGG Anti toxoplasmose	unid.	1000	R\$ 17,00	R\$ 17.000,00
50	02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG Anti citomegalovirus	unid.	1000	R\$ 11,00	R\$ 11.000,00
51	02.02.03.081-4	Pesquisa de Anticorpos IGG contra o Vírus da Rubéola	unid.	1000	R\$ 17,16	R\$ 17.160,00
52	02.02.03.085-7	Pesquisa de Anticorpos IGM Anticomegalovirus	unid.	1000	R\$ 11,61	R\$ 11.610,00
53	02.02.03.087-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Anti toxoplasmose	unid.	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00
54	02.02.03.092-0	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite	unid.	1000	R\$ 18,55	R\$ 18.550,00
55	02.02.03.109-8	Reação de Hemaglutinação (TPHA) P/ Diagnóstico	unid.	200	R\$ 4,10	R\$ 820,00
56	02.02.03.111-0	Teste de VDRL para detecção da Sífilis	unid.	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
57	02.02.04.008-9	Pesquisa de Larvas nas Fezes	unid.	140	R\$ 4,00	R\$ 560,00
58	02.02.04.005-4	Pesquisa de Enterobius Vermiculares	unid.	140	R\$ 3,90	R\$ 546,00
59	02.02.04.009-7	Pesquisa de Leucócitos nas Fezes	unid.	140	R\$ 4,00	R\$ 560,00
60	02.02.04.012-7	Pesquisas de Ovos e Cistos de Parasitas	unid.	350	R\$ 4,00	R\$ 1.400,00
61	02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	unid.	500	R\$ 4,50	R\$ 2.250,00
62	02.02.05.001-7	Análise de Caracteres físicos, elementos e sedimentoscopia	unid.	200	R\$ 4,50	R\$ 900,00
63	02.02.05.003-3	Clearance de Fosfato	unid.	140	R\$ 4,00	R\$ 560,00
64	02.02.05.004-1	Clearance de Uréia	unid.	140	R\$ 4,00	R\$ 560,00
65	02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas (Urina 24 horas)	unid.	500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
66	02.02.06.013-6	Dosagem de Cortisol	unid.	140	R\$ 9,86	R\$ 1.380,40
67	02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol	unid.	600	R\$ 10,15	R\$ 6.090,00
68	02.02.06.024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	unid.	500	R\$ 9,00	R\$ 4.500,00
69	02.02.06.030-6	Dosagem de Prolactina	unid.	560	R\$ 10,15	R\$ 5.684,00
70	02.02.06.034-9	Dosagem de Testosterona	unid.	350	R\$ 10,43	R\$ 3.650,50
71	02.02.06.029-2	Dosagem de Progesterona	unid.	500	R\$ 10,22	R\$ 5.110,00
72	02.02.06.037-3	Dosagem de Tiroxina (T4)	unid.	500	R\$ 8,76	R\$ 4.380,00
73	02.02.06.038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (TS Livre)	unid.	1000	R\$ 12,00	R\$ 12.000,00
74	02.02.06.039-0	Dosagem de Triiodotironina (T3)	unid.	1000	R\$ 8,76	R\$ 8.760,00
75	02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	unid.	70	R\$ 4,00	R\$ 280,00
76	02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	unid.	70	R\$ 4,00	R\$ 280,00
77	02.02.07.026-3	Dosagem de Mercúrio	unid.	70	R\$ 5,00	R\$ 350,00
78	02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta p/ BAAR Tuberculose	unid.	600	R\$ 4,20	R\$ 2.520,00
79	02.02.08.001-3	Antibiograma	unid.	500	R\$ 6,00	R\$ 3.000,00
80	02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias p/ Identificação	unid.	350	R\$ 5,62	R\$ 1.967,00
81	02.02.09.010-8	Dosagem de Frutose	unid.	70	R\$ 4,00	R\$ 280,00
82	02.02.12.002-3	Determinação Direta e Reserva de Grupo ABO	unid.	200	R\$ 4,00	R\$ 800,00
83	02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator RH	unid.	560	R\$ 3,90	R\$ 2.184,00
84	02.03.01.001-9	Exame Citopatológico Cervico-Vaginal/Microflora	unid.	2500	R\$ 15,00	R\$ 37.500,00
85	03.03.03.041-0	Pesquisa de Celulas LE	unid.	140	R\$ 5,00	R\$ 700,00
86	02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	unid.	350	R\$ 8,67	R\$ 3.034,50
87	02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	unid.	350	R\$ 18,55	R\$ 6.492,50
88	02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	unid.	320	R\$ 15,00	R\$ 4.800,00
89	02.02.03.090-3	Pesquisa de Anticorpos IGM contra Arbovirus (Dengue e Febre Amarela)	unid.	600	R\$ 20,00	R\$ 12.000,00
90	02.02.03.079-2	Pesquisa de Anticorpos IGG contra Arbovirus	unid.	600	R\$ 30,00	R\$ 18.000,00

Sot

[Handwritten signatures]

CPSEM/CE
FL. 138
Sef
Licitação

(Dengue e Febre Amarela)						
91	02.02.03.012-1	Dosagem de Complemento C3	unid.	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
92	02.02.03.013-0	Dosagem de Complemento C4	unid.	200	R\$ 17,16	R\$ 3.432,00
93	02.02.06.014-4	Dosagem de Dehidroepiandrosterona (DHEA)	unid.	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
94	02.02.01.036-8	Dosagem de Desidrogenase Latica	unid.	500	R\$ 4,70	R\$ 2.350,00
95	02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12	unid.	200	R\$ 15,25	R\$ 3.050,00
VALOR TOTAL DO LOTE I						R\$ 495.497,40

LOTE II						
ITEM	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	UNID	QUANT.	VALOR UNID.	VALOR TOTAL
01	02.01.01.002-0	Biopsia/ Punção de tumor superficial da pele	unid.	250	R\$ 55,00	R\$ 13.750,00
02	02.01.01.008-9	Biopsia de Conduto Auditivo Externo	unid.	14	R\$ 55,00	R\$ 770,00
03	02.01.01.009-7	Biopsia de Conjuntiva	unid.	35	R\$ 50,00	R\$ 1.750,00
04	02.01.01.015-1	Biopsia de Endométrio	unid.	80	R\$ 42,00	R\$ 3.360,00
05	02.01.01.019-4	Biopsia de Faringe	unid.	21	R\$ 42,00	R\$ 882,00
06	02.01.01.024-0	Biopsia de Iris, Corpo Ciliar, Retina, Coroide e Vitreo	unid.	14	R\$ 200,00	R\$ 2.800,00
07	02.01.01.035-6	Biopsia de Palpebra	unid.	21	R\$ 30,00	R\$ 630,00
08	02.01.01.036-4	Biopsia do Pavilhão Auricular	unid.	35	R\$ 30,00	R\$ 1.050,00
09	02.01.010.37-2	Biopsia de pele e parte moles	unid.	180	R\$ 30,00	R\$ 5.400,00
10	02.01.010.50-0	Biopsia de Vagina	unid.	35	R\$ 30,00	R\$ 1.050,00
11	02.01.010.51-8	Biopsia de Vulva	unid.	21	R\$ 29,00	R\$ 609,00
12	02.01.010.52-6	Biopsia dos tecidos moles da boca	unid.	35	R\$ 30,00	R\$ 1.050,00
13	02.01.010.56-9	Biopsia / Exerese de nódulo de mama	unid.	105	R\$ 70,00	R\$ 7.350,00
14	02.01.010.66-6	Biopsia do colo uterino	unid.	250	R\$ 70,00	R\$ 17.500,00
15	02.03.020.06-5	Exame anatomopatológico de mama - biopsia	unid.	70	R\$ 50,00	R\$ 3.500,00
VALOR TOTAL DO LOTE II					R\$ 61.451,00	

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA	R\$ 556.948,40
---------------------------------	-----------------------

VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 556.948,40 (QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS MIL NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS).

EMPRESA: N. TEIXEIRA L. DE OLIVEIRA-ME
CNPJ: 17.215.107/0001-50
TELEFONE: (88) 99744-5628
ENDEREÇO: RUA PESSOA ANTA, N°413, CENTRO
CIDADE: GRANJA-CE CEP: 62.430-000

A empresa **N. TEIXEIRA L. DE OLIVEIRA-ME** declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas sobre o objeto licitado (**custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamentos, lucro e outros**)

Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias

Granja (CE), 19 de Fevereiro de 2019.

2º Ofício

N. TEIXEIRA L. DE OLIVEIRA-ME
CNPJ: 17.215.107/0001-50
 NATALIA TEIXEIRA LINHARES DE OLIVEIRA
 CPF: 742.006.233-15



2º Ofício de Camocim - CE

PROPOSTA

AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM – CPSMCA/M

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº. 2019.02.12.01-PP

OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS DESTINADOS A ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLÍNICA CEL. LIBÓRIO GOMES DA SILVA, JUNTO AO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE CAMOCIM – CPSMCA/M.

DATA DE ABERTURA: 07/03/2019

Apresentamos a V.Sas., nossa proposta para execução dos serviços objeto do pregão citado, pelo preço global de R\$ 74.850,00 (setenta e quatro mil oitocentos e cinquenta reais) , com prazo de execução até 31 de Dezembro de 2.019, para os serviços.

LOTE II

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS EXAMES	UND	QUANT	VR. UNITÁRIO	VR TOTAL
01	02.01.01.002-0	BIÓPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE ANAT 6	UND	250	R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS)	R\$ 15.000,00 (QUINZE MIL REAIS)
02	02.01.01.008-9	BIOPSIA DE CONDUTORA AUDITIVO EXTERNO 4,6 OU 10	UND	14	R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS)	R\$ 840,00 (OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)
03	02.01.01.009-7	BIOPSIA DE BIOPSIA DE CONJUNTO 4,6 OU 10	UND	35	R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS)	R\$ 2.100,00 (DOIS MIL E CEM REAIS)
04	02.01.01.015-1	BIÓPSIA DE ENDOMETRIO 6 OU 6	UND	80	R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS)	R\$ 4.800,00 (QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)
05	02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE 4 OU 6	UND	21	R\$ 60,00 (SESSENTA REAIS)	R\$ 1.260,00 (HUM MIL DUZENTOS E SESSENTA REAIS)

VIDEN PATOLOGIA LTDA ME
CNPJ: 29.119.417/0001-50
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 2019.02.12.01-PP

VIDEN PATOLOGIA LTDA
CNPJ: 29.119.417/0001-50
Av. Manoel Pinheiro

(85) 3122.4221
Av. Godofredo Maciel, 84 - Lj 63
Parangaba - Cep: 60710-000
atendimento@videnpatologia.com.br

www.videnpatologia.com.br

06	02.01.01. 024-0	BIÓPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE E VITREO 4 OU 6	UND	14	R\$ 160,00 (CENTO E SESSENTA REAIS)	R\$ 2.240,00 (DOIS MIL DUZENTOS E QUARENTA REAIS)
07	02.01.01. 035-6	BIÓPSIA DE PALPEBRA 4 OU 6	UND	21	R\$ 55,00 (CINQUENTA E CINCO REAIS)	R\$ 1.155,00 (HUM MIL CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS)
08	02.01.01. 036-4	BIÓPSIA DO PAVILHAO AURICULAR	UND	35	R\$ 55,00 (CINQUENTA E CINCO REAIS)	R\$ 1.925,00 (HUM MIL NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS)
09	02.01.01. 37-2	BIÓPSIA DE PELE E PARTE MOLE 6	UND	180	R\$ 57,00 (CINQUENTA E SETE REAIS)	R\$ 10.260,00 (DEZ MIL DUZENTOS E SESSENTA REAIS)
10	02.01.01 0.50-0	BIÓPSIA DE VAGINA 4 OU 6	UND	35	R\$ 55,00 (CINQUENTA E CINCO REAIS)	R\$ 1.925,00 (HUM MIL NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS)
11	02.01.01 0.51-8	BIÓPSIA DE VULVA 4 OU 6	UND	21	R\$ 55,00 (CINQUENTA E CINCO REAIS)	R\$ 1.155,00 (HUM MIL CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS)
12	02.01.01 0.52-6	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES BOCA 4 OU 6	UND	35	R\$ 44,00 (QUARENTA E QUATRO REAIS)	R\$ 1.540,00 (HUM MIL QUINHENTOS E QUARENTA REAIS)
13	02.01.01 0.56-9	BIÓPSIA/EXERESE DE NODULOS DE MAMA 4 OU 6	UND	105	R\$ 70,00 (SETENTA REAIS)	R\$ 7.350,00 (SETE MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)
14	02.01.01 0.66-6	BIÓPSIA DO COLO UTERINO 4,6 OU 10	UND	250	R\$ 75,00 (SETENTA E	R\$ 18.750,00 (DEZOITO MIL SETECENTOS E

					CINCO REAIS)	CINQUENTA REAIS)
15	02.01.01 0.06-5	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA BIOPSIA 4,5 OU 10	UND	70	R\$ 65,00 (SESENTA E CINCO REAIS)	R\$ 4.550,00 (QUATRO MIL QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 74.850,00 (SETENTA E QUATRO MIL OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)

PROPONENTE: VIDEN PATOLOGIA LTDA. ME

ENDEREÇO: AV. GODOFREDO MACIEL, NR. 84, LOJA 63, PARANGABA, FORATLEZA-CE, CEP: 60.170-000


TELEFONE: (85) 3122.4221

CNPJ: 29.119.417/0001-50

A empresa VIDEN PATOLOGIA LTDA ME, declara que estão inclusas no valor cotado todas as despesas sobre o objeto licitado (custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, treinamentos, lucro e outros).

Validade da proposta: 67 (sessenta e sete) dias.

Fortaleza-CE, 01 de março de 2019.



Fernando Wagner de Araújo

FERNANDO WAGNER DE ARAÚJO
CPF: 015.762.263-01
SÓCIO ADMINISTRADOR



Fábio Gurgel do Amaral Pinheiro

FÁBIO GURGEL DO AMARAL PINHEIRO
CPF: 015.762.263-01
SÓCIO ADMINISTRADOR

(85) 3122.4221