

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 2021.10.04/002-SRP PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1907.02/2021-SRP

Aos 04 (quatro) dias do mês de outubro de 2021, na sede da Prefeitura Municipal de Acaraú, foi lavrada a presente Ata de Registro de Preços, conforme deliberação da Ata do Pregão Eletrônico nº 1907.02/2021-SRP, do respectivo resultado homologado, publicado no Diário Oficial do Estado em 05/10/2021, do Processo nº 0621022401, que será assinado pelo Ordenador de Despesas da Secretaria de Saúde, órgão gestor do Sistema de Registro de Preços, pelos representantes legais dos detentores do registro de preços, todos qualificados e relacionados ao final, a qual será regida pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

O presente instrumento fundamenta-se:

I. Nº Pregão Eletrônico nº 1907.02/2021-SRP

II. Nos termos e Decreto Federal nº 7.892 de 23/01/2013, publicado no D.O.U. de 24/01/2013.

III. Na Lei Federal nº 8.666, de 21.06.93 e suas alterações.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

A presente Ata tem por objeto o REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS IMPRESSOS E COMUNICAÇÃO VISUAL PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAÚ/CE, cujas especificações e quantitativos encontram-se detalhados no Anexo I - Termo de Referência do edital de Pregão Eletrônico Nº 1907.02/2021-SRP, que passa a fazer parte desta Ata, juntamente com as propostas de preços apresentadas pelos fornecedores classificados em primeiro lugar, conforme consta nos autos do Processo.

Subcláusula Única - Este instrumento não obriga a Administração a firmar contratações exclusivamente por seu intermédio, podendo realizar licitações específicas, obedecida a legislação pertinente, sem que, desse fato, caiba recurso ou indenização de qualquer espécie aos detentores do registro de preços, sendo-lhes assegurado a preferência em igualdade de condições.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

A presente Ata de Registro de Preços terá validade pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir da data da sua assinatura.

CLÁUSULA QUARTA - DA GERENCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Caberá à SECRETARIA DE SAÚDE DE ACARAÚ/CE, o gerenciamento deste instrumento, no seu aspecto operacional e nas questões legais.

CLÁUSULA QUINTA - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Em decorrência da publicação desta Ata, o órgão participante poderá firmar contratos com os fornecedores com preços registrados, devendo comunicar ao órgão gestor, a recusa do detentor do Registro de Preços em fornecer os bens no prazo estabelecido pelo mesmo.

Subcláusula Primeira. O fornecedor terá o prazo de 3 (três) dias úteis, contados a partir da convocação, para a assinatura da Ata de Registro de Preços. Este prazo poderá ser prorrogado uma vez por igual período, desde que solicitado durante o seu transcurso e, ainda assim, se devidamente justificado e aceito.

Subcláusula Segunda - Na assinatura do Ata de Registro de Preços será exigida a comprovação das condições de habilitação exigidas no edital, as quais deverão ser mantidas pela contratada durante todo o período da contratação.

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES

Os signatários desta Ata de Registro de Preços assumem as obrigações e responsabilidades constantes e Decreto Federal nº 7.892 de 23/01/2013, publicado no D.O.U. de 24/01/2013.



Subcláusula Primeira – Competirá à Secretaria de Saúde do município de Acaraú/CE, órgão gestor do Sistema de Registro de Preços, o controle e administração do SRP, em especial, as atribuições estabelecidas no Decreto Federal nº 7.892 de 23/01/2013, publicado no D.O.U. de 24/01/2013.

Subcláusula Segunda . Caberá ao órgão participante, as atribuições que lhe são conferidas nos termos do Decreto Federal nº 7.892 de 23/01/2013, publicado no D.O.U. de 24/01/2013.

Subcláusula Terceira - O detentor do registro de preços, durante o prazo de validade desta Ata, fica obrigado a:

a) atender os pedidos efetuados pelas Secretarias diversas, bem como aqueles decorrentes de remanejamento de quantitativos registrados nesta Ata, durante a sua vigência.

b) fornecer os produtos ofertados por preço unitário registrado nas quantidades indicadas pelas referentes SECRETARIAS.

c) responder no prazo de até 3 (três) dias a consultas do órgão gestor de Registro de Preços sobre a pretensão de órgão/entidade não participante (carona).

d) Cumprir, quando for o caso, as condições de garantia do objeto, responsabilizando-se pelo período oferecido em sua proposta de preços, observando o prazo mínimo exigido pela Administração.

Subcláusula Quarta - Caberá à contratada providenciar a substituição de qualquer profissional envolvido na execução do objeto contratual, cuja conduta seja considerada indesejável pela fiscalização da contratante.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS PREÇOS REGISTRADOS

Os preços registrados são os preços unitários ofertados nas propostas das signatárias desta Ata, os quais estão relacionados e em consonância com o Mapa de Preços, anexo a este instrumento e servirão de base para futuras aquisições, observadas as condições de mercado.

CLÁUSULA OITAVA . DA REVISÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

Os preços registrados só poderão ser revistos nos casos previstos no Decreto Federal nº 7.892 de 23/01/2013, publicado no D.O.U. de 24/01/2013.

CLÁUSULA NONA . DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

Os preços registrados na presente Ata, poderão ser cancelados de pleno direito, nas situações previstas do Decreto Federal nº 7.892 de 23/01/2013, publicado no D.O.U. de 24/01/2013.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS CONDIÇÕES PARA A AQUISIÇÃO

A execução dos Serviços Gráficos que poderão advir desta Ata de Registro de Preços serão formalizadas por meio de instrumento contratual a ser celebrado entre as Secretarias participantes do processo e o Fornecedor.

Subcláusula Primeira - Caso o fornecedor classificado em primeiro lugar, não cumpra o prazo estabelecido pela SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAÚ/CE, ou se recuse a efetuar o fornecimento, terá o seu registro de preço cancelado, sem prejuízo das demais sanções previstas em lei e no instrumento contratual.

Subcláusula Segunda - Neste caso, competindo a este convocar sucessivamente por ordem de classificação, os demais fornecedores.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO

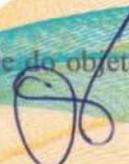
Subcláusula Primeira: Quanto ao Fornecimento:

a) O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações e locais estabelecidos no Anexo I - Termo de Referência do edital.

b) Os atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito, desde que justificados até 2 (dois) dias úteis antes do término do prazo de entrega, e aceitos pela contratante, não serão considerados como inadimplemento contratual.

Subcláusula Segunda - Quanto ao recebimento:

a) PROVISORIAMENTE, mediante recibo, para efeito de posterior verificação da conformidade do objeto com as especificações, devendo ser feito por pessoa credenciada pela contratante



b) DEFINITIVAMENTE, sendo expedido termo de recebimento definitivo, após verificação da qualidade e da quantidade do objeto, certificando-se de que todas as condições estabelecidas foram atendidas e, conseqüente aceitação das notas fiscais pelo gestor da contratação, devendo haver rejeição no caso de desconformidade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO PAGAMENTO

O pagamento advindo do objeto da Ata de Registro de Preços será proveniente dos recursos da SECRETARIA requisitante. Será efetuado após a emissão de empenho, no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação, mediante crédito em conta corrente em nome da contratada, exclusivamente no Banco do Brasil.

Subcláusula Primeira. A nota fiscal/fatura que apresente incorreções será devolvida à contratada para as devidas correções. Nesse caso, o prazo de que trata o subitem anterior começará a fluir a partir da data de apresentação da nota fiscal/fatura corrigida.

Subcláusula Segunda. Não será efetuado qualquer pagamento à contratada, em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

Subcláusula Terceira: É vedada a realização de pagamento antes da execução do objeto ou se o mesmo não estiver de acordo com as especificações do Anexo I - Termo de Referência do edital do Pregão Eletrônico Nº 1907.02/2021-SRP.

Subcláusula Quarta: Os pagamentos encontram-se ainda condicionados a apresentação dos seguintes comprovantes:

a) Documentação relativa à regularidade para com a Seguridade Social (INSS), Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), Trabalhista - CNDT.

Subcláusula Quinta: Toda a documentação exigida deverá ser apresentada em original ou por qualquer processo de reprografia, obrigatoriamente autenticada em cartório. Caso esta documentação tenha sido emitida pela Internet, só será aceita após a confirmação de sua autenticidade.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

Subcláusula Primeira - O fornecedor que praticar quaisquer das condutas vedadas previstas no Decreto Federal nº 7.892 de 23/01/2013, publicado no D.O.U. de 24/01/2013, bem como, outras condutas estabelecidas na forma da lei, sem prejuízo das sanções legais nas esferas civil e criminal, estará sujeito as seguintes penalidades:

a) Advertência

b) Multa de 10% (dez por cento) sobre o preço total do(s) item(ns) registrado(s).

c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o município de ACARAÚ/CE por prazo não superior a 2(dois) anos;

d) Impedimento de licitar e contratar com a Administração, sendo, então, descredenciado no cadastro de fornecedores da Prefeitura Municipal de ACARAÚ, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo das multas previstas neste edital e das demais cominações legais.

e) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com o município de ACARAÚ enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir o município de ACARAÚ pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

Subcláusula Segunda. O fornecedor recolherá a multa por meio de Documento de Arrecadação Municipal (DAM), podendo ser substituído por outro instrumento legal, em nome do órgão contratante. Se não o fizer, será cobrada em processo de execução.

Subcláusula Terceira. Nenhuma sanção será aplicada sem garantia da ampla defesa e contraditório, na forma da lei.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DO FORO



Fica eleito o foro do município de ACARAÚ do Estado do Ceará, para conhecer das questões relacionadas com a presente Ata que não possam ser resolvidas pelos meios administrativos.

Assinam esta Ata, os signatários relacionados e qualificados a seguir, os quais firmam o compromisso de zelar pelo fiel cumprimento das suas cláusulas e condições.

Acaraú/CE, 04 de Outubro de 2021

Signatários:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 07.547.821/0001-91
ANA PAULA PRACIANO TEIXEIRA
CPF Nº 418.982.733-01
GESTOR DA ATA

JOSE MARIA

RIBEIRO:190319123

87

EMPRESA DETENTORA DO REGISTRO DE PREÇO

Assinado de forma digital por
JOSE MARIA

RIBEIRO:19031912387

Dados: 2021.10.06 11:58:19
-03'00'

**SUBLIME IMPRESSOES E
CONFECOES LTDA**

CNPJ: 22.721.272/0001-13

JOSÉ MARIA RIBEIRO

CPF Nº 190.319.123-87

MAGNA BARBOSA DE
ALMEIDA:525505913
72

Assinado de forma digital
por MAGNA BARBOSA DE
ALMEIDA:52550591372
Dados: 2021.10.06 13:52:25
-03'00'

**MOTOGRAFICA E COMÉRCIO DE
PAPÉIS LTDA**

CNPJ: 10.670.251/0001-37

MAGNA BARBOSA DE ALMEIDA

CPF Nº 525.505.913-72

ODIMILSOM ALVES
PEREIRA:03930566
000100

Assinado de forma digital
por ODIMILSOM ALVES
PEREIRA:03930566000100
Dados: 2021.10.06 15:27:21
-03'00'

ODIMILSOM ALVES PEREIRA

CNPJ: 03.930.566/0001-00

ODIMILSOM ALVES PEREIRA

CPF Nº 199.522.013-20

Assinado de forma digital por EXPRESS
COMERCIO E SERVICOS LTDA:00962135000138
Dados: 2021.10.06 15:47:52 -03'00'

**EXPRESS COMERCIO E SERVICOS LTDA
EPP**

CNPJ: 00.962.135/0001-38

GILVAN MONTE CLAUDINO

CPF Nº 918.119.377-72

**ANEXO ÚNICO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 2021.10.04/002-SRP
MAPA DE PREÇOS DOS PRODUTOS**

Este documento e parte da Ata de Registro de Preços acima referenciada, celebrada entre a Secretaria de Saúde do município e os fornecedores, cujos preços estão a seguir registrados por item, em face da realização do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1907.02/2021-SRP**.

Lote 1: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: **SUBLIME IMPRESSOES E CONFECÇOES LTDA.**

CNPJ: 22.721.272/0001-13.

Valor Global: 377.688,80.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	ADESIVO, EM VINIL LEITOSO, BRILHO, 4X0 CORES, ARTE A SER DESENVOLVIDA DE ACORDO COM CADA EVENTO	Metro Quadrado	Própria	500	54,00	27.000,00
2	ADESIVOS PERSONALIZADOS (CONFECCÃO E APLICAÇÃO), EM VINIL LEITOSO ENVERNIZADO PARA VEÍCULOS - ADESIVOS PERSONALIZADOS (CONFECCÃO E APLICAÇÃO), EM VINIL LEITOSO ENVERNIZADO PARA VEÍCULOS TIPO PASSEIO, VANS, CAMINHONETES CABINES SIMPLES E DUPLAS, CAMINHÕES BAUS, AMBULANCIAS E DEMAIS VEICULOS EM ALTA RESOLUÇÃO CONFORME ARTE APRESENTADO PELO MUNICÍPIO	Metro Quadrado	Própria	2000	65,00	130.000,00
3	BANNER EM LONA VINILICA 440G, BRANCA, FOSCA OU BRILHANTE, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DE CADA EVENTO, 4X0 CORES IMPRESSÃO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA, E ACABAMENTO COM ILHÓS.	Metro Quadrado	Própria	280	50,00	14.000,00
4	BANNER EM LONA VINILICA, BRANCA, FOSCA OU BRILHANTE, 4X0 CORES IMPRESSÃO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA - BANNER EM LONA VINILICA, BRANCA, FOSCA OU BRILHANTE, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DE CADA EVENTO, 4X0 CORES IMPRESSÃO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA, SUPORTE SUPERIOR E INFERIOR EM TUBO DE PVC 1/2", COM PONTEIRA E CORDÃO DE NYLON	Metro Quadrado	Própria	280	55,00	15.400,00
5	BONÉ EM MICROFIBRA COM FORRO E BOTÃO, ABA REDONDA E GRAVADO NA FRENTE EM UMA COR, NA LATERAL A LOGOMARCA DA PREFEITURA - BONÉ EM MICROFIBRA COM FORRO E BOTÃO, ABA REDONDA E GRAVADO NA FRENTE EM UMA COR, NA LATERAL A LOGOMARCA DA PREFEITURA E ATRÁS FECHO COM VELCRO, SENDO O TAMANHO DEFINIDO NA HORA DA CONFECCÃO	Unidade	Própria	900	11,00	9.900,00
6	BOTON ADESIVO DE VINIL PARA USO EM CAMPANHAS EM 4 CORES 7 CM DE DIÂMETRO	Unidade	Própria	800	0,15	120,00

7	CONFECÇÃO DE BOLSA MEDINDO 38 CM DE LARGURA POR 33 CM DE ALTURA, COM DUAS ALÇAS	Unidade	Própria	600	9,20	5.520,00
8	CONFECÇÃO DE CAMISETA MANGA CURTA ESTAMPA COMPLETA (ARTE E TAMANHOS A SER DEFINIDOS)	Unidade	Própria	2000	25,00	50.000,00
9	CONFECÇÃO DE CAMISETA MANGA CURTA ESTAMPA LOCALIZADA (ARTE E TAMANHOS A SER DEFINIDOS)	Unidade	Própria	2000	19,50	39.000,00
10	CONFECÇÃO DE CONVITE TAMANHO 15X21 CM EM PAPEL COUCHÊ	Unidade	Própria	1000	2,60	2.600,00
11	CONFECÇÃO DE PLACA PARA FACHADA COM IMPRESSAO 4X0 ACABAMENTO EM METALON	Metro Quadrado	Própria	130	150,01	19.501,30
12	CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO EM PAPEL PLASTIFICADO COM CORDÃO	Unidade	Própria	1000	2,00	2.000,00
13	CRACHÁ EM PVC, CONFECCIONADO EM 100% PVC E IMPRESSO COM ALTA DEFINIÇÃO, GARANTINDO O MÁXIMO DE FIDELIDADE POSSÍVEL DAS INFORMAÇÕES ESPECIFICADAS.	Unidade	Própria	1000	9,00	9.000,00
14	CRACHÁS EM COUCHÊ LISO, 300GR EM TAMANHO 10X15CM, EM 4 CORES, ACABAMENTO CORDÃO DE NYLON. ARTE A SER DESENVOLVIDA DE ACORDO COM CADA EVENTO	Unidade	Própria	1000	1,80	1.800,00
15	FAIXA EM TECIDO TACTEL 3 M X 0,80 CM	Unidade	Própria	270	40,05	10.813,50
16	FAIXA PARA DIVULGAÇÃO EM LONA IMPRESSA 4X0 COR, ACABAMENTO EM ILHÕES.	Metro Quadrado	Própria	270	60,00	16.200,00
17	FOLDER INFORMATIVO - TAM. 15X21CM PAPEL COUCHÊ 60KG, 4X4 COR, 6 MODELOS VARIADOS.	Unidade	Própria	2300	0,71	1.633,00
18	FOLDERS FRENTE E VERSO DUAS DOBRAS	Unidade	Própria	19000	0,70	13.300,00
19	LEQUE (VENTAROLA COUCHÊ 300G SEM VERNIZ 4X4 IMPRESSÃO OFFSET)	Unidade	Própria	10000	0,60	6.000,00
20	PANFLETO 10X15, 4X0 ESPECIFICAÇÕES: PANFLETO, DIMENSÕES 10X15CM, COR: 4X0, PAPEL COUCHÊ 90G	Unidade	Própria	16500	0,15	2.475,00
21	PLACA PARA IDENTIFICAÇÃO INTERNA COM IMPRESSÃO DIGITAL T- 40X12 CM EM PVC 2 MM	Unidade	Própria	460	3,10	1.426,00

Lote 2: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: SUBLIME IMPRESSOES E CONFECÇOES LTDA.

CNPJ: 22.721.272/0001-13.

Valor Global: 36.494,00.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	APOSTILA COM 100 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ASPIRAL 17MM COM CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO -	Unidade	Própria	500	11,30	5.750,00

2	APOSTILA COM 100 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ESPIRAL 9MM E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE/CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	Unidade	Própria	500	11,50	5.750,00
3	APOSTILA COM 50 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ASPIRAL 9MM COM CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	Unidade	Própria	500	7,00	3.500,00
4	CÓPIA COLOR A3, PAPEL COUCHÊ 120GS	Unidade	Própria	1000	3,50	3.500,00
5	CÓPIA COLOR A4, PAPEL COUCHÊ 120GS	Unidade	Própria	1000	2,00	2.000,00
6	CÓPIA COLOR A4, PAPEL COUCHÊ 180GS	Unidade	Própria	1000	1,50	1.500,00
7	CÓPIA COLORIDA A4, PAPEL SULFITE 75G.	Unidade	Própria	1000	0,50	500,00
8	CÓPIA COMUM P&B A4, PAPEL SULFITE 75G.	Unidade	Própria	5000	0,15	750,00
9	ENCADERNAÇÃO A4 EM ESPIRAL, CAPA E CONTRACAPA EM LÂMINA PVC, VARIOS MODELOS, COR A SER DEFINIDA.	Unidade	Própria	600	2,00	1.200,00
10	ENCADERNAÇÃO DE 101 A 150 PÁGINAS COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA	Unidade	Própria	600	2,00	1.200,00
11	ENCADERNAÇÃO DE 151 A 200 PÁGINAS COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA	Unidade	Própria	600	2,00	1.200,00
12	ENCADERNAÇÃO DE 26 A 50 PÁGINAS COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA	Unidade	Própria	600	2,00	1.200,00
13	ENVELOPE GRANDE - TAM 24X32CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	Unidade	Própria	300	2,65	795,00
14	ENVELOPE GRANDE - TAM 26X36CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	Unidade	Própria	300	2,85	855,00
15	ENVELOPE MÉDIO - TAM 18X26CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	Unidade	Própria	300	2,13	639,00
16	ENVELOPE PEQUENO - TAM 11X22CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	Unidade	Própria	300	1,85	555,00
17	IMPRESSÃO DE CONVITES COLORIDO PAPEL 60KG TAMANHO 15 X 20	Unidade	Própria	3000	1,20	3.600,00
18	IMPRESSÃO DIGITAL P&B EM TAMANHO A2, PAPEL COUCHÊ 80KG, MODELOS VARIADOS.	Unidade	Própria	1000	2,00	2.000,00

Lote 3: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: Motográfica e Comércio de Papéis Ltda.

CNPJ: 10.670.251/0001-37.

Valor Global: 159.900,00.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	ACOMPANHAMENTO DE CASOS DE TUBERCULOSE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
2	ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1	Bloco	Própria	100	7,00	700,00

	T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.					
3	ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL- ASO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
4	ATESTADO MÉDICO DO CAPS 100X1 VIA T-14X20 CM 1X0 COR	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
5	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	40	10,00	400,00
6	ATESTADO MÉDICO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	295	4,00	1.180,00
7	ATESTADO ODONTOLÓGICO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	60	5,00	300,00
8	AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA 25x4 VIAS 1ª VIA (BRANCO) 2ª VIA(VERDE) 3ª VIA(AMARELA) 4ª VIA(ROSA) - 1X0 COR TAM: 22X32CM	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
9	AVALIAÇÃO ACS 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM: 22X32- PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
10	AVALIAÇÃO CLÍNICA E DIAGNÓSTICA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	250	7,00	1.750,00
11	AVALIAÇÃO DE SAÚDE MENTAL (2 PAGINAS - FRENTE E VERSO) TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP (FRENTE E VERSO)	Bloco	Própria	40	10,00	400,00
12	AVALIAÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS 1X1 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
13	BLOCO ANOTAÇÃO E RASCUNHO, PAPEL SULFITE BRANCO, 56G/M2, FORMATO: 100MM X 150MM, IMPRESSÃO: 1X0 COR PRETA, 100 FOLHAS X 01 VIA. - BLOCO ANOTAÇÃO E RASCUNHO, PAPEL SULFITE BRANCO, 56G/M2, FORMATO: 100MM X 150MM, IMPRESSÃO: 1X0 COR PRETA, 100 FOLHAS X 01 VIA. CAPA: PAPEL SEMI KRAFT. APRISIONAMENTO: COLA PLÁSTICA AMARELA NA PARTE SUPERIOR DO BLOCO	Unidade	Própria	1000	5,00	5.000,00
14	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	Bloco	Própria	12	14,00	168,00
15	BUSCA ATIVA DE CASOS SUSPEITOS EM UNIDADES DE SAUDE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	70	10,00	700,00
16	CADASTRO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	12	22,00	264,00
17	CADASTRO DOMICILIAR (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	300	7,00	2.100,00
18	CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	600	7,00	4.200,00
19	CAPA DE PRONTUÁRIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
20	CARTÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	Bloco	Própria	1200	0,30	360,00
21	CENTRAL DE MARCAÇÃO T- 29,7X21 CM 1X1	Bloco	Própria	40	10,00	400,00

	COR AP 70G					
22	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	15	20,00	300,00
23	CONSOLIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	20,00	500,00
24	CONSOLIDADO MENSAL DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
25	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA ENFERMEIRO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
26	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
27	CONSULTA MÉDICA POR IDADE-CLÍNICO/ GINECOLOGISTA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
28	CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR- FISIOTERAPEUTA -NASF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
29	CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR- FISIOTERAPEUTA- CLÍNICA DE FISIOTERAPIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
30	COSOLIDADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCORPIÕES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
31	CRONOGRAMA DE ATIVIDADES - 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	35	10,00	350,00
32	DIAGNÓSTICO DE ALTERAÇÕES DA MUCOSA ORAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	20	10,00	200,00
33	DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	Própria	25	10,00	250,00
34	ENCAMINHAMENTO- CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VIA T- 10,5X8 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	200	6,86	1.372,00
35	ESQUEMA MEDICAMENTOSO CAPS - 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Blocos	Própria	20	15,00	300,00
36	INQUÉRITO CANINO: REGISTRO DIÁRIO DA COLETA E EXAME DE AMOSTRAS DE SANGUE CANINO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
37	INQUÉRITO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	15	20,00	300,00
38	INTIMAÇÃO 25x4 VIAS 1ª VIA(BRANCO) 2ª VIA(VERDE) 3ª VIA(AMARELA) 4ª VIA(ROSA) - 1X0 COR TAM: 22X32CM	Bloco	Própria	10	25,00	250,00
39	LAUDO DE INSPEÇÃO 25x4 VIAS 1ª VIA(BRANCO) 2ª VIA(VERDE) 3ª VIA(AMARELA) - 1X0 COR TAM: 22X32CM	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00

40	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	56	10,00	560,00
41	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL APAC 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	80	9,00	720,00
42	LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	250	7,00	1.750,00
43	MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL- ESF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
44	MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
45	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
46	MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
47	MAPA DE CONTROLE DOS TRATAMENTOS PROFILÁTICOS(MODO PAISAGEM) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP (APENAS FRENTE)	Bloco	Própria	15	23,00	345,00
48	MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE - CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA- MÉDICO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
49	MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE- CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA- ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
50	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
51	MAPA MENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
52	MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO POR IDADE MÉDICO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
53	MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25X4 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	70	8,00	560,00
54	MOVIMENTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO-HOSPIT ALAR 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
55	NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
56	PLANO DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	12	23,00	276,00

57	PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	300	7,00	2.100,00
58	PRODUÇÃO CONSOLIDADA 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
59	PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO / MÉDICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
60	PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO/ GINECOLOGISTA (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
61	PRODUÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
62	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE DENGUE - PNCD - RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTI VETORIAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
63	PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	35	12,00	420,00
64	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CAF 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	95	8,00	760,00
65	PROTOCOLO DE ALTA FISIOTERÁPICA T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
66	PUERICULTURA (FOLHA 1) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM² - F/V	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
67	PUERICULTURA (FOLHA 2) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM² - F/V	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
68	PUERICULTURA (FOLHA 3) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM² - F/V	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
69	RAAS REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE - FORMULÁRIO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	360	5,00	1.800,00
70	RECEITUÁRIO COMUM 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	14000	2,85	39.900,00
71	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIAS 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL EXTRACOPY AUTOCOPIATIVO 1ª VIA BRANCA 2ª VIA VERDE	Bloco	Própria	6000	7,60	45.600,00
72	RECEITUÁRIO ESPECIAL RETINOIDES SISTÊMICOS 50X1 VIA 1X0 COR- PAPEL SUPERBONDER BRANCO 60G/M²	Bloco	Própria	10	14,00	140,00
73	RECIBO DE ENTREGA DE INSUMOS 50X1 VIA 1X0 COR- PAPEL SUPERBONDER BRANCO 60G/M²	Bloco	Própria	10	14,00	140,00
74	REGISTRO DE ATIVIDADES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	900	7,00	6.300,00
75	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00



76	RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD-100X1 VIA- 1X0 COR- TAM: 22X32- PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
77	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
78	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO COMPLEMENTAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
79	REMANEJAMENTO/DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
80	REQUERIMENTO DE REPOSIÇÃO DE MEDICAMENTOS/ INSUMOS FARMACIA (MODO PAISAGEM) 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM: 22X32- PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	10,00	200,00
81	REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITARIA 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
82	REQUISICÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO COLO DO ÚTERO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	152	7,00	1.064,00
83	REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	85	9,00	765,00
84	REQUISICÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	Bloco	Própria	20	14,00	280,00
85	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO DE ANTIVETORIAL (FRENTE E VERSO) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
86	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO DE ANTIVETORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL	Bloco	Própria	12	23,00	276,00
87	ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	9,00	540,00
88	SEGMENTO DE TRATAMENTO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
89	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) CADASTRO DOMICÍLIO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
90	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR CRIANÇAS < 5 ANOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
91	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR INDIVÍDUOS COM 5 ANOS OU MAIS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
92	SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL GAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	30	12,00	360,00



93	SISVAN MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
94	SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	15	15,00	225,00
95	SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ NATAL 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM: 22X32- PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
96	SOLICITAÇÃO DE EXAMES 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	790	7,00	5.530,00
97	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	450	5,00	2.250,00
98	SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
99	SOLICITAÇÃO DE VACINAS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	25	12,00	300,00
100	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	10	25,00	250,00
101	TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	12	25,00	300,00
102	TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	6	25,00	150,00
103	TERMO DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	12	25,00	300,00
104	TERMO DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO 25x4 VIAS 1ª VIA(BRANCO) 2ª VIA(VERDE) 3ª VIA(AMARELA) - 1X0 COR TAM: 22X32CM	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
105	VIGILÂNCIA NUTRICIONAL (FRENTE) E FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DIÁRIA ACS (VERSO)- 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	120	7,00	840,00
106	VIGILÂNCIA NUTRICIONAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	20	15,00	300,00

Lote 4: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: Motográfica e Comércio de Papéis Ltda.

CNPJ: 10.670.251/0001-37.

Valor Global: 55.919,00.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANSENÍASE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GMP	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
2	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL	Bloco	Própria	100	7,00	700,00

	75/GM²					
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS BPA I 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
4	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
5	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL/BPA (CONSOLIDADO) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
6	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
7	BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOBIOLOGICOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM² (FRENTE E VERSO)	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
8	EVOLUÇÃO/ TRATAMENTO- FISIOTERAPIA- 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
9	FICHA DE ATENÇÃO A SAÚDE REPRODUTIVA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
10	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR E-SUS (PARA USO EXCLUSIVO DE SAD) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
11	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	500	6,50	3.250,00
12	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V - PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	300	7,00	2.100,00
13	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
14	FICHA DE AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO E-SUS (PARA USO EXCLUSIVO DE SAD) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
15	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
16	FICHA DE CADASTRO E ACOMPANHAMENTO DO SISVAN CRIANÇAS < 5 ANOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
17	FICHA DE CONSULTA À PUÉRPERA (SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRÉ-NAT AL E NASCIMENTO) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
18	FICHA DE EVOLUÇÃO - CAPS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
19	FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00

20	FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
21	FICHA DE PRÉ NATAL AMBULATORIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
22	FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
23	FICHA DE PRODUÇÃO - CAPS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	15	10,00	150,00
24	FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA 100X1 VIA T- 20X30 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
25	FICHA DE RECEBIMENTO DE INSULINA 70G 100X1 VIA	Bloco	Própria	5	20,00	100,00
26	FICHA DE REFERÊNCIA 100X1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/ GM²	Bloco	Própria	2050	6,30	12.915,00
27	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM² - F/V	Bloco	Própria	500	7,00	3.500,00
28	FICHA DE VISITA DOMICILIAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
29	FICHA DO TESTE RÁPIDO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
30	FICHA GAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	120	7,00	840,00
31	FICHA INDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL (2 PÁGINAS, FRENTE E VERSO) TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²(PAPEL 60KG)	Bloco	Própria	480	6,00	2.880,00
32	FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO ANTI-RABICO HUMANO 1x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²(PAPEL 60KG)	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
33	FICHA INDIVIDUAL GERAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	360	6,40	2.304,00
34	FICHA PERINATAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	95	7,00	665,00
35	FICHA SSA 2 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	15	15,00	225,00
36	FISIOTERAPIA - FICHA DE AVALIAÇÃO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
37	FOLHA DE EVOLUÇÃO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	450	6,40	2.880,00
38	FOLHA DE PRODUÇÃO DA EQUIPE DO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMILIA NASF POR EQUIPE DE PSF 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
39	FOLHA DE PRODUÇÃO DA EQUIPE DO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMILIA NASF 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
40	FORMULÁRIO DE CADASTRO CADSUS - PSE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	9,00	540,00

41	FORMULÁRIO DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
42	FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO AO EMAD FPCDH-01 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
43	FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES FPCDH-01 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00
44	FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE IMUNOBOLÓGICOS SOB SUSPEITA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
45	FREQUÊNCIA DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00
46	FREQUÊNCIA DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00
47	FREQUÊNCIA DOS SERVIÇOS COM VÍNCULO MUNICIPAL - T -29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
48	FREQUÊNCIA MENSAL DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
49	FREQUÊNCIA MENSAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
50	PLANILHA DE ADMINISTRAÇÃO DE VACINAS EM CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO DE OUTROS MUNICÍPIOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
51	PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
52	PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP 70G	Bloco	Própria	15	15,00	225,00
53	PLANILHA DE AVALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
54	PLANILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (PSF)100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
55	PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA- MDDA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	95	9,00	855,00
56	PLANILHA DE ESCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	9,00	540,00
57	PLANILHA DE LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	9,00	540,00
58	PLANILHA DE NOTIFICAÇÃO MENSAL DAS INTERNAÇÕES E ÓBITOS POR DIARREIA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM²	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
59	PLANILHA MENSAL DAS ATIVIDADES DE TESTES RÁPIDOS HIV/SIFILIS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	10	23,00	230,00

Lote 5: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: Odímilsom Alves Pereira.

CNPJ: 03.930.566/0001-00.

Valor Global: 88.971,00.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	CADERNETA ESPELHO DA CRIANÇA MENINA 4X4 CORES TAM: 22X48CM(ABERT A) - PAPEL 180G/M²	Unidade	Própria	3.000	0,87	2.610,00
2	CADERNETA ESPELHO DA CRIANÇA MENINO 4X4 CORES TAM: 22X48CM(ABERT A) - PAPEL 180G/M²	Unidade	Própria	3.000	0,87	2.610,00
3	CAPA PRA EXAME	Unidade	Própria	12.000	0,87	10.440,00
4	CARTÃO CONTROLE DE IMUNIZAÇÃO DO ADULTO 1X1 COR TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M²	Unidade	Própria	2.000	0,29	580,00
5	CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM AZUL AP 40 KG	Unidade	Própria	2.000	0,41	820,00
6	CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM ROSA AP 40 KG	Unidade	Própria	2.000	0,41	820,00
7	CARTÃO DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T - 10,5X8 CM 1X0 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	12.000	0,51	6.120,00
8	CARTÃO DA GESTANTE T - 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	4.000	0,49	1.960,00
9	CARTÃO DA MULHER/ ADOLESCENTE 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	7.200	0,49	3.528,00
10	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS 15X21CM 4X0 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	2.000	0,41	820,00
11	CARTÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO 1X1 COR TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M²	Unidade	Própria	15.000	0,23	3.450,00
12	CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO 1X1 COR TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M²	Unidade	Própria	27.000	0,23	6.210,00
13	CARTÃO DO ADULTO - 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	3.600	0,40	1.440,00
14	CARTÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE ACARAÚ - CAPS II 1X1 COR TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M²	Unidade	Própria	1.200	0,29	348,00
15	CARTÃO HIPERTENSO E DIABÉTICO	Unidade	Própria	1.000	0,29	290,00
16	CARTAZ COLORIDO EM PAPEL COLCHE 180GR TAMANHO A3	Unidade	Própria	900	0,87	783,00
17	CERTIFICADO - TAM 21X29,7CM, PAPEL COUCHÊ 80KG, 4X0 COR (MODELOS VARIADOS, CONFORME SOLICITAÇÃO)	Unidade	Própria	1.000	0,60	600,00
18	FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE T-15X21 CM 1X1 COR AP 40KG	Unidade	Própria	3.500	0,25	875,00
19	FICHA INDIVIDUAL DO PRODUTO (PRA TELEIRA) 1X1 COR TAM: 15X21CM PAPEL 180G/M²	Unidade	Própria	2.000	0,25	500,00

20	PASTA PARA PRONTUÁRIO COM CORTE ESPECIAL T- 47X40 1X0 COR CARTÃO SUPREMO 250G	Bloco	Própria	22.000	1,48	32.560,00
21	PASTAS COUCHÉ 300G BOLSA COLADA VERNIZ UV TOTAL FR 4X0 IMPRESSÃO OFFSET	Unidade	Própria	7.300	1,59	11.607,00

Lote 6: RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA 1X0 COR PAPEL SUPERBONDER AZUL 60G/M².

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: EXPRESS COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP.

CNPJ: 00.962.135/0001-38.

Valor Global: 6.000,00.

Item	Especificação	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA 1X0 COR PAPEL SUPERBONDER AZUL 60G/M²	Bloco	Exp Brasil	800	7,50	6.000,00

