



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
CNPJ nº 17.556.659/0001-21

Avenida Mendonça Furtado, nº 2440, Bairro Aldeia, CEP: 68.040-050 - SANTARÉM-PA.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº \_\_/2024 - SEMSA

INTRODUÇÃO

O presente Documento de Oficialização conformidade com o art. 18 de Licitação n. 14.133/2021, que aduz que " Art. 18. A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art.12 desta Lei, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação". A fase de Planejamento da Contratação terá início com o recebimento do Documento de Oficialização da Demanda pelo Gabinete do Secretário. Sendo elaborado pela Área Requisitante da solução.

PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

Área Requisitante (Unidade/ Núcleo de Atenção Primária a Saúde

Responsável pela Demanda: Daniella Cristiane Almeida Bernardes Matrícula: 089277

E-mail: dani\_enf27@yahoo.com.br Telefone: 93 99156 1357

2 – CIÊNCIA DA COMPETÊNCIA DO REQUISITANTE E DA DEMANDA

Nome: Narjara Dantas de Oliveira

Matrícula: 089277

Cargo: Secretária Municipal de Saúde

Lotação: SEMSA

E-mail: gabinetesemsa.stm@gmail.com

Telefone: 93 99156 1357

Por este instrumento declaro ter ciência das competências do responsável pela requisição e da necessidade da mesma, nos termos aqui apresentados.

  
DANIELLA CRISTIANE ALMEIDA BERNARDES

COORDENADORA DO NÚCLEO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

3- IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA

LOTE ÚNICO

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                         | UNID   | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-------------|----------------|
| 1.   | RECEITUÁRIO (CONSULTA MARCADA), BI C/ 100 Folhas, Fto 15 X 21, em Papel Offset 75g, 01 Cor.       | BLOCOS | 33.948 | R\$ 7,63    | R\$ 259.023,24 |
| 2.   | PRONTUÁRIO DO CLIENTE, BI C/ 100 Folhas frente e verso, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor. | BLOCOS | 5.472  | R\$ 12,98   | R\$ 71.026,56  |
| 3.   | ATESTADO MÉDICO, BI C/ 100 Folhas, Fto 15 X 17, em Papel Offset 75g, 01 Cor.                      | BLOCOS | 4.248  | R\$ 8,64    | R\$ 36.702,72  |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
CNPJ nº 17.556.659/0001-21

Avenida Mendonça Furtado, nº 2440, Bairro Aldeia, CEP: 68.040-050 - SANTARÉM-PA.

|     |                                                                                                                                                                                                                                            |        |        |           |               |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------|---------------|
| 4.  | ATESTADO PARA GESTANTE, BI C/ 100 Folhas, Fto 15 X 17, em Papel Offset 75g, 01 Cor.                                                                                                                                                        | BLOCOS | 1.416  | R\$ 8,04  | R\$ 11.384,64 |
| 5.  | BPA (BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL), BI C/ 100 Folhas Frente e verso, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.                                                                                                                         | BLOCOS | 1.416  | R\$ 14,14 | R\$ 20.022,24 |
| 6.  | DECLARAÇÃO DE MORADOR BI C/ 100 Folhas, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.                                                                                                                                                          | BLOCOS | 1.416  | R\$ 16,24 | R\$ 22.995,84 |
| 7.  | PEDIDO DE MATERIAL INTERNO BI C/ 100 Folhas, Fto 15 X 17, em Papel Offset 75g, 01 Cor.                                                                                                                                                     | BLOCOS | 2.832  | R\$ 10,77 | R\$ 30.500,64 |
| 8.  | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, BI C/ 100 Folhas, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.                                                                                                               | BLOCOS | 4.248  | R\$ 16,30 | R\$ 69.242,40 |
| 9.  | ESCALA DE ATIVIDADE MENSAL, BI C/ 100 Folhas, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.                                                                                                                                                    | BLOCOS | 1.416  | R\$ 16,02 | R\$ 22.684,32 |
| 10. | CARTÃO ÍNDICE, especificação: cartão, impresso em papel cartão, tamanho 14x10, frente e verso.                                                                                                                                             | BLOCOS | 50.000 | R\$ 0,14  | R\$ 7.000,00  |
| 11. | REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA BI C/ 100 Folhas, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.                                                                                                                                                 | BLOCOS | 2.832  | R\$ 18,22 | R\$ 51.599,04 |
| 12. | ATIVIDADE COLETIVA, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.                       | BLOCOS | 2.736  | R\$ 18,38 | R\$ 50.287,68 |
| 13. | FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.          | BLOCOS | 2.736  | R\$ 18,34 | R\$ 50.178,24 |
| 14. | FICHA DE PROCEDIMENTO, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.                    | BLOCOS | 2.736  | R\$ 18,36 | R\$ 50.232,96 |
| 15. | FICHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas. | BLOCOS | 2.736  | R\$ 18,36 | R\$ 50.232,96 |
| 16. | FICHA DE VACINAÇÃO, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.                       | BLOCOS | 2.736  | R\$ 18,36 | R\$ 50.232,96 |
| 17. | FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.             | BLOCOS | 500    | R\$ 16,38 | R\$ 8.190,00  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**  
**CNPJ nº 17.556.659/0001-21**

**Avenida Mendonça Furtado, nº 2440, Bairro Aldeia, CEP: 68.040-050 - SANTARÉM-PA.**

|               |                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |           |                         |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------|-------------------------|
| 18.           | FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas. | BLOCOS | 500    | R\$ 16,38 | R\$ 8.190,00            |
| 19.           | MAPA DE ACOMPANHAMENTO (BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE) Blocos Diversos Tam. A4 Frente e Verso, Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.                                     | BLOCOS | 9.000  | R\$ 15,76 | R\$ 141.840,00          |
| 20.           | FICHA DE SOLICITAÇÃO DE FORMULÁRIO DE CARTÃO SUS - Blocos Diversos Tam. A4 Frente, Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.                                          | BLOCOS | 10.000 | R\$ 15,92 | R\$ 159.200,00          |
| <b>TOTAL:</b> |                                                                                                                                                                                                                                              |        |        |           | <b>R\$ 1.170.766,44</b> |

#### **4 – MOTIVAÇÃO/ JUSTIFICATIVA**

A presente contratação surge da necessidade da Prestação de Serviços de Material Gráfica para o ano de 2024 e 2025 que contemple as UBS da Zona Urbana, Planalto e Rios em Santarém-Pará num total de 75 UBS e 3 Unidade de Saúde da Família Fluvial.

Visando o atendimento para fins de melhor gerir a qualidade no atendimento e na oferta dos serviços em saúde para a população usuária do Sistema Único de Saúde, onde se reforça o que traz no caput do artigo 196 da Constituição Federal de 1988.

Por óbvio, para que possamos atender a grande demanda de usuários se faz necessário que a Administração viabilize a contratação de empresas especializada no ramo, visando com isso suprir a realização desses serviços que são indispensáveis no dia a dia na rotina de nossas UBS, pois sem eles não há qualquer possibilidade de oferecer atendimento à população.

#### **5 – RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS COM A CONTRATAÇÃO**

- 5.1. Oferecer suporte necessário para as atividades dos Profissionais
- 5.2. Assegurar Atendimento de qualidade a população
- 5.3. Agilidade nos trabalhos

#### **6 - PREVISÃO DA DATA EM QUE DEVE SER ASSINADO O CONTRATO**

- 6.1. Previsão de assinatura do contrato até o dia 00/00/2024.

#### **7- FORMA DE CONTRATAÇÃO SUGERIDA**

- ( X ) De acordo com a Modalidade da Lei n.º 14.133/21.
- ( ) Dispensa de Licitação
- ( ) Inexigibilidade de Licitação - Lei 14.133/2021
- ( ) Chamada Pública
- ( ) Adesão à ARP de outro Órgão.

**Justificativa:** Justifica-se a escolha da Modalidade em questão em virtude de ser uma aquisição de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**  
**CNPJ nº 17.556.659/0001-21**

**Avenida Mendonça Furtado, nº 2440, Bairro Aldeia, CEP: 68.040-050 - SANTARÉM-PA.**

material que só pode ser fornecido por produtor, empresa ou representante comercial exclusivos, conforme inciso I do art. 74 da NLLC. Tais atos em que se verifique a inexigibilidade de licitação são atos que fogem ao princípio constitucional da obrigatoriedade de licitação, consagrando-se como exceções a este princípio.

Assim, este tipo de ato trata-se de ato discricionário, mas que devido a sua importância e necessidade extrema de idoneidade, se submete ao crivo da devida justificativa que ateste o referido ato.

Verificar-se que conforme contrato de exclusividade, trazido aos autos, o objeto, da presente contratação, é fornecido representante comercial exclusivo, restando demonstrado a inviabilidade de competição.

## **8 – CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS**

8.1. Valor estimado da contratação: seguirá estimativa de valor constante do Estudo Técnico Preliminar – ETP, após Autorização de Abertura do Processo Administrativo.

8.2. Valor final da contratação deverá ser definida após pesquisa de preço do Projeto Básico.

## **9 – ESPECIFICAÇÕES NECESSÁRIAS A CONTRATAÇÃO DA DEMANDA**

### **9.1 DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS**

9.1.1. O detalhamento dos serviços serão os constantes do Anexo I deste Documento de Formalização de Demanda.

### **9.2. DA FORMALIZAÇÃO E VIGÊNCIA DO CONTRATO**

9.2.1. A execução dos serviços será formalizada por contrato administrativo, estabelecendo em suas cláusulas todas as condições, obrigações e responsabilidades entre as partes.

9.2.2. A execução dos serviços será formalizada por Contrato Administrativo, estabelecendo em suas cláusulas todas as condições, obrigações e responsabilidades entre as partes, em conformidade com o procedimento de contratação, do Projeto Básico/Termo de Referência, e da Proposta de Preços da empresa considerada vencedora.

9.2.3. O período de vigência do contrato terá início a partir da data de sua assinatura por 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado nos casos previstos em Lei.

### **10.3. PRAZO, LOCAL E FORMA DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO:**

10.3.1. Os materiais/Serviços deverão ser entregues diretamente em local indicado por responsável devidamente designado pela Secretaria de competente, tudo de acordo com as especificações técnicas constantes do presente termo. Os materiais deverão ser entregues no prazo máximo de 30 (TRINTA) DIAS contados a partir da emissão da NOTA DE EMPENHO/ORDEN DE SERVIÇO, conforme programação, cronogramas e ajustes previamente estabelecidos pelas partes.

### **11.4. DO PAGAMENTO:**

11.4.1. A fatura relativa a entrega do objeto deverá ser apresentada à administração Municipal de Santarém – Pa, Secretaria Municipal de Saúde, até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente a aquisição dos equipamentos, para fins de conferência e atestação.

11.4.2. O (s) pagamento (s) será (ão) efetuado (s) em até 30 (TRINTA) DIAS após a emissão da Nota Fiscal, mediante atesto dos materiais e o encaminhamento da documentação necessária, observada todas as disposições pactuadas, através de crédito na conta bancária do fornecedor, acompanhado da seguinte documentação:

- a) Nota Fiscal/fatura discriminativa, em via única, devidamente atestada pelo gestor do contrato;
- b) Prova de Regularidade relativa aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, inclusive em relação as contribuições sociais;
- c) Prova de Regularidade relativa a Fazenda Estadual;
- d) Prova de Regularidade relativa a Fazenda Municipal;
- e) Prova de Regularidade relativa ao FGTS;
- f) Prova de Regularidade relativa à Justiça do trabalho (Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**  
**CNPJ nº 17.556.659/0001-21**

**Avenida Mendonça Furtado, nº 2440, Bairro Aldeia, CEP: 68.040-050 - SANTARÉM-PA.**

11.4.3. Ocorrendo erro na fatura ou outra circunstância que desaconselhe o pagamento, a CONTRATADA será cientificada, a fim de que tome providências.

11.4.4. Poderá a CONTRATANTE sustar o pagamento da CONTRATADA nos seguintes casos: quando a CONTRATADA deixar de recolher multas a que estiver sujeita, dentro do prazo fixado;

**11.5. DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

11.5.1. A execução dos serviços será mediante a expedição de NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE SERVIÇO pela unidade demandante.

11.5.2. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por servidor da Secretaria Municipal de Saúde, o qual deverá atestar os documentos da despesa, quando comprovada a fiel e correta execução para fins de pagamento;

11.5.3. A presença da fiscalização da Secretaria não elide nem diminui a responsabilidade da empresa contratada;

11.5.4. Caberá ao servidor designado rejeitar totalmente ou em parte, qualquer produto que não esteja de acordo com as exigências, bem como, determinar prazo para substituição do mesmo eventualmente fora de especificação.

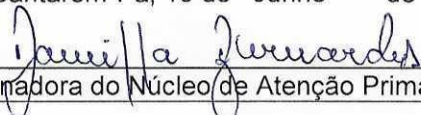
**11.6. DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS**

11.6.1. As partes se comprometem em cumprir suas obrigações descritas neste documento através de equipe de trabalho que considere necessária em cada momento, a qual estará composta por pessoal com a categoria profissional apropriada às funções e atividades a serem realizadas no âmbito de cada um dos distintos serviços, bem como todos os recursos (equipamentos, softwares, treinamento, etc.) necessários para suportar sua operação, e dentro do escopo de atuação, que são os recursos e ativos sediados na SEMSA.

**12 – ENCAMINHAMENTO DA DEMANDA**

12.1. Encaminhe-se a presente demanda ao Sr. Secretário Municipal de Saúde (DFD e Anexo), objetivando a avaliação do documento de formalização de demanda (DFD) e, caso entenda, autorize a abertura de processo administrativo e prosseguimento da contratação.

Santarém-Pa, 10 de Junho de 2024.

  
Coordenadora do Núcleo de Atenção Primária a Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
CNPJ nº 17.556.659/0001-21

Avenida Mendonça Furtado, nº 2440, Bairro Aldeia, CEP: 68.040-050 - SANTARÉM-PA.

**ANEXO I DO DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)**  
**ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO**

**1. DO OBJETO**

**CONTRATAÇÃO PARA SERVIÇOS GRÁFICOS**

**1.1. Materiais**

1. RECEITUÁRIO (CONSULTA MARCADA), BI C/ 100 Folhas, Fto 15 X 21, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
2. PRONTUÁRIO DO CLIENTE, BI C/ 100 Folhas frente e verso, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
3. ATESTADO MÉDICO, BI C/ 100 Folhas, Fto 15 X 17, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
4. ATESTADO PARA GESTANTE, BI C/ 100 Folhas, Fto 15 X 17, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
5. BPA (BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL), BI C/ 100 Folhas Frente e verso, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
6. DECLARAÇÃO DE MORADOR BI C/ 100 Folhas, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
7. PEDIDO DE MATERIAL INTERNO BI C/ 100 Folhas, Fto 15 X 17, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
8. LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, BI C/ 100 Folhas, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
9. ESCALA DE ATIVIDADE MENSAL, BI C/ 100 Folhas, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
10. CARTÃO ÍNDICE, especificação: cartão, impresso em papel cartão, tamanho 14x10, frente e verso.
11. REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA BI C/ 100 Folhas, Fto 21 X 30, em Papel Offset 75g, 01 Cor.
12. ATIVIDADE COLETIVA, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.
13. FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.
14. FICHA DE PROCEDIMENTO, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.
15. FICHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.
16. FICHA DE VACINAÇÃO, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

**CNPJ nº 17.556.659/0001-21**

**Avenida Mendonça Furtado, nº 2440, Bairro Aldeia, CEP: 68.040-050 - SANTARÉM-PA.**

---

17. FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.
18. FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL, Blocos Diversos Tam. A4 Frente. Especificação: Blocos Diversos, Tam. A4 Frente. Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.
19. MAPA DE ACOMPANHAMENTO (BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE) Blocos Diversos Tam. A4 Frente e Verso, Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.
20. FICHA DE SOLICITAÇÃO DE FORMULÁRIO DE CARTÃO SUS - Blocos Diversos Tam. A4 Frente, Especificação: Impressão Em Papel Offset 75g, Frente, Preto E Branco, Tamanho 297 X 210 Mm, Bloco C/ 100 Folhas.