



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR Nº 029/2024

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

Necessidade a ser atendida

Justifica-se a contratação em vista de garantir a execução dos eventos significativos que acontecem no âmbito de suas atribuições; levando em consideração a natureza da demanda institucional, necessita da contratação de serviços de impressão gráfica para confecção dos {formulários, blocos em geral fichas, receituários médico-hospitalares, entre outros para o abastecimento e atendimento das demandas originárias das necessidades rotineiras e essências dos seus órgãos objetivando o adequado funcionamento das suas atividades administrativas.

Esses materiais são de extrema necessidade, visto que são necessários à prestação dos serviços administrativos e hospitalares, muitos, inclusive, utilizados para alimentar banco de dados do Governo Federal, Estadual e Municipal e no levantamento de informações da área da saúde, sendo imprescindíveis para a realização das atividades administrativas públicas. A contratação se justifica também pela importância dos serviços prestados para a população do município, serviços esses como receituários médicos, fichas cadastrais, visando um atendimento de qualidade que a população necessita. A contratação em tela se faz necessária para garantir um melhor planejamento de custos, com melhor otimização de recursos financeiros.

A contratação em apreço justifica-se ainda pela necessidade de reposição dos estoques, modo a evitar a descontinuidade dos serviços prestados. sendo que quantidade estimada, para contratação. foi calculada com base no consumo médio dos itens no exercício anterior.

DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS MÍNIMOS DE CONTRATAÇÃO

O requisito básico para Contratação da Empresa ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS, EM IMPRESSAO OFF SET, DE FORMULARIOS, BLOCOS EM GERAL, FICHAS, RECEITUARIOS MEDICO-HOSPITALARES, ETC., VISANDO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, SAÚDE BUCAL, CAPS E HOSPITAL MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, a que ela seja qualificada, licenciada a/ou autorizada, tendo total competência para o fornecimento.

A fim de garantir o funcionamento regular a permanente do atendimento da população de Água Azul do Norte deve estar apta a exercer a atividade comercial, a estar de acordo com os critérios previamente estabelecidos pelo contratante/fiscalização.

Os interessados deverão colocar a disposição da Administração todas as condições indispensáveis a realizado de testes a fornecer, será ônus, os manuais impressos em língua portuguesa, necessários ao seu perfeito

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



manuseio, quando for o caso.

Subcontratação

I. Não a admitida a subcontratação do objeto contratual.

Garantia da contratação

I. Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 a seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, pelas razões constantes do Estudo Técnico Preliminar.

No momento da entrega dos itens os produtos fornecidos devem estar em perfeitas condições de higiene e conservação livres de odores estranhos e de contaminantes químicos, físicos e biológicos. Os itens devem estar em perfeitas condições. intactas e sem perfurações. e que. Os produtos entregues serão submetidos a uma avaliação visual e sensorial de qualidade e também quantitativamente conforme Autorização de Fornecimento e condições do Termo de Referência e seus apêndices.

Tipo de objeto	☒ Bem	☐ Serviço
Natureza		
	☒ Continuado	☐ Não continuado
	☐ Com monopólio	
	☒ Sem monopólio	
Vigência	30 dias (pronta entrega)	180 dias
		☒ 12 meses
Outro		
	Dias	Meses
		Anos
Poderá haver prorrogação	☒ Sim	☐ Não
Há transição com contrato anterior	☒ Não	☐ Sim
Padrão mínimo de qualidade	Item	Descrição detalhada
	1	Boa qualidade
Há critérios de sustentabilidade	☒ Não	☐ Sim

Conforme o Guia de Contratações Sustentáveis, uma licitação sustentável é aquela que integra considerações socioambientais em todas as suas fases, com o objetivo de reduzir impactos negativos sobre o meio ambiente e, consequentemente, aos direitos humanos. Dessa forma, a sustentabilidade se torna uma solução para implementar questões ambientais e sociais em todos os estágios do processo de compra e contratação da administração pública, objetivando reduzir os impactos à saúde humana, animal e ao meio ambiente como um todo, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

a) Materiais — com material reciclado, biodegradável, atóxico, com material proveniente de reflorestamento.

A nova lei de licitações estipula que o processo licitatório tem por objetivo o incentivo a inovação e ao desenvolvimento nacional sustentável. Desse modo, para a presente aquisição serão observados os seguintes critérios de sustentabilidade:

- A empresa participante do certame deverá ter as licenças ambientais condizentes com sua atividade produtiva, devendo estar com suas respectivas licenças atualizadas;
- Os produtos ofertados em fase de lance licitatório deverão observar os critérios de sustentabilidade decorrentes de sua fabricação, de modo que não podem conter e nem fazer uso de substâncias que destroem a camada de ozônio;

Av. Lago Azul, S/Nº — Centro — CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 — 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- Caso haja produção de resíduos decorrentes da fabricação dos produtos cotados, estes deverão possuir destinação ambiental adequada, de modo que seu descarte não agride ao meio ambiente;
- Comprovação das empresas de que seus produtos atendem aos requisitos de sustentabilidade ambiental;

Há necessidade de treinamento

Sim

☒ Não

ONDE FORAM PESQUISADAS AS POSSÍVEIS SOLUÇÕES

ONDE FORAM PESQUISADAS AS POSSÍVEIS SOLUÇÕES						
X	Consulta fornecedores	a	Contratações similares	Internet		Audiência pública
	Outros	Especificação do meio				
		Analisando as especificações dos objetos que se pretende adquirir e as soluções disponíveis, foi realizada uma pesquisa de preço com fornecedores prestam esse tipo de serviço.				

JUSTIFICATIVA TÉCNICA E ECONÔMICA PARA A ESCOLHA DA MELHOR SOLUÇÃO

Após levantamento de mercado e sua análise, chega-se à conclusão que a melhor solução técnica e econômica para o Município é: execução de Registro de Preços em acordo com Lei 14.133 de 1º de abril de 2021, que estabelece as novas regras para contratação no serviço público. Vale ressaltar que a disputa pela qualidade e menor preço é salutar para o cumprimento dos princípios da Administração Pública.

Pelas quantidades apresentadas e valores estimados equivalente para 12 meses apresentados nesse estudo técnico justifica-se aderir a modalidade Registro de Preços que irá ocorrer a disputa de preços onde o mais vantajoso para o município é o menor preço.

Há restrição de fornecedores

Sim

☒ Não

Descrição da solução

O que será contratado

Contratação da Empresa ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS, EM IMPRESSAO OFF SET, DE FORMULARIOS, BLOCOS EM GERAL, FICHAS, RECEITUARIOS MEDICO-HOSPITALARES, ETC., VISANDO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, SAÚDE BUCAL, CAPS E HOSPITAL MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE-PA.

Qual o prazo da garantia contratual

Não há

90 dias

☒

12 meses

Outro

Dias

Meses

Anos

Há necessidade de assistência técnica

☒

Não

Sim

Justificativa (motivo)

Há necessidade de manutenção

☒

Não

Sim

Descrição da solução

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Meios usados na pesquisa

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	Painel de preços	Contratações similares	X	Fornecedores	Internet
	Outro	Especificação			

ESTIMATIVA DE PREÇO

SAÚDE BUCAL					
ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	Prontuário Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, frente e verso, uma cor)	800	Blocos	27,00	21.600,00
2.	Formulário Contra Referencia (Especificação: Papel Autocopiativ o, F-9, 50x2, só Frente, uma cor)	500	Blocos	38,00	19.000,00
3.	Controle de Encaminhamento (Referencia) (Especificação: Papel Autocopiativo, F-9, 50x2, só Frente, uma cor)	800	Blocos	38,00	30.400,00
4.	Controle de Prótese (Especificação: Papel Autocopiativo, F12, 50x2, só Frente, uma cor)	500	Blocos	35,00	17.500,00
5.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	1.000	Blocos	19,80	19.800,00
6.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	1.000	Blocos	29,00	29.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



7.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor)	800	Blocos	19,80	15.840,00
8.	Atestado Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente , uma cor)	500	Blocos	19,80	9.900,00
9.	Ficha de Atendimento Individual (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	800	Blocos	29,00	23.200,00
10.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	960,00	9.600,00
11.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	20	Unidades	6,00	120,00
12.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiras.	25	Unidades	190,00	4.750,00
13.	Termo de Responsabilidade Prótese Dentária (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	05	Blocos	27,00	135,00
14.	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Tratamento Endodôntico de Dente – (CANAL) (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	05	Blocos	27,00	135,00
15.	Próxima Consulta (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	02	Blocos	27,00	54,00

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



16	Cartão de Visita (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	05	Blocos	27,00	135,00
VIGILANCIA EM SAÚDE					
	Ficha do Vacinado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	300	Blocos	29,00	8.700,00
	Ficha de Endemias	200	Blocos	27,00	5.400,00
	Cartão de Vacina Adulto (Especificação: Sufit 180G, F-64, Frente e verso, uma cor)	1.000	Unidades	0,99	990,00
	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	960,00	9.600,00
	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	50	Unidades	6,90	345,00
	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	25	Unidades	190,00	4.750,00
	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	500	Unidades	1,60	800,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA					
ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	Receituário B1 Azul com 20 folhas numeradas a partir de 1001	50	Blocos	22,00	1.100,00

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000
CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



2.	Inspeção para consultório odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	03	Blocos	28,00	84,00
3.	Cartão de vacina antirrábica animal (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	6000	Cartões	19,80	118.800,00
4.	Inspeção de restaurante (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	01	Bloco	19,80	19,80
5.	Inspeção de rotina geral (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	05	Blocos	19,80	99,00
6.	Inspeção laboratório de análises clínica (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	02	Blocos	19,80	39,60
7.	Notificação (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	03	Blocos	19,80	59,40
HOSPITAL MUNICIPAL					
	Atestado de comparecimento (Especificação: sufit 63G, F-18 só Frente, uma cor)	1.000	Blocos	18,00	18.000,00
	Atestado Médico (Especificação: sufit 63G, F-16 só Frente, uma cor)	1.500	Blocos	19,80	29.700,00
	Ficha de Prescrição, evolução médica e enfermagem (Especificação: Sufit 63G F-9, frente e verso, 100X1, uma cor)	1.500	Blocos	29,00	43.500,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ficha de Identificação do paciente (<i>Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor</i>)	1.000	Blocos	29,00	29.000,00
Ficha de Identificação do paciente com Acompanhante (<i>Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor</i>)	1.000	Blocos	29,00	29.000,00
Ficha de Centro cirúrgico e sala de parto (<i>Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor</i>)	800	Blocos	29,00	23.200,00
Controle de Atendimento em serviço de saúde (ficha de atendimento ambulatorial) (<i>Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor</i>)	800	Blocos	29,00	23.200,00
Ficha Clínica (<i>Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor</i>)	1.000	Blocos	26,00	26.000,00
Ficha de recém-nascido (<i>Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor</i>)	800	Blocos	27,00	24.600,00
Ficha Clínica de continuação (<i>Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor</i>)	1.500	Blocos	26,00	39.000,00
Observação clínica sufit 63G F-9 100X1 (uma cor)	1.000	Blocos	27,00	27.000,00
Receituário Simples: (<i>Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor</i>)	2.000	Blocos	19,80	39.600,00

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	Notificação de controle de encaminhamento para hospital de referência (Especificação: Papel sufit 63G e superbond verde, 50x2, F09, só frente, uma cor) autocopiativo	1.000	Blocos	29,00	29.000,00
	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	500	Unidades	1,60	800,00
	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, duas cores)	1.000	Blocos	29,00	29.000,00
	Termo de Consentimento de Procedimento Cirúrgico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	800	Blocos	19,80	15.840,00
	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	25	Unidades	190,00	4.750,00
	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	50	Unidades	6,00	300,00
	LAUDO MÉDICO – DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	800	Blocos	19,80	15.840,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
------	---------------	------------	---------	-------------	-------------

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000
CNPJ: 07.331.783/0001-35
Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777
E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com
Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	960,00	9.600,00
2.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	05	Unidades	190,00	950,00
3.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	300	Unidades	6,00	1.800,00
4.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	100	Unidades	1,60	160,00
5.	Envelope Timbrado cor pardo 28x34 CM (uma cor)	200	Unidades	4,50	900,00

CAPS					
ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	20	Blocos	32,00	640,00
2.	Atestado Médico (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	100	Blocos	29,00	2.900,00
3.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	300	Blocos	29,00	8.700,00
4.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	100	Blocos	19,80	1.980,00

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



5.	Ficha de Prontuário (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	150	Blocos	27,00	4.05,00
6.	Ficha de Evolução Médica Frente e verso (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	200	Blocos	29,00	5.800,00
7.	B P A Consolidado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	100	Blocos	29,00	2.900,00
8.	B P A Individualizado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	29,00	1.450,00
9.	R A A S (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	29,00	1.450,00
10.	Notificação de Controle de Encaminhamento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, uma cor)	200	Blocos	29,00	5.800,00

SAMU					
ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1.	Ficha de Atendimento Ambulatorial FAA/SAI (frente e verso)	50	Blocos	27,00	1.350,00

ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE		
---------------------------	--	--

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	Ficha de Procedimentos E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	20	Blocos	29,00	580,00
	Ficha de Consumo Alimentar E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, uma cor)	200	Blocos	27,00	5.400,00
	Ficha de Atividades Coletivas E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	29,00	1.450,00
	Requisição de Exame Citopatológico do Colo do Útero (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	40	Blocos	29,00	1.160,00
	Cadastro Domiciliar e Territorial E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	200	Blocos	29,00	5.800,00

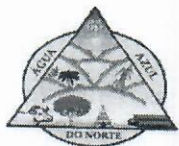
Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	Cadastro Individual E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	400	Blocos	29,00	11.600,00
	Ficha de Avaliação de Saúde Ocular (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	70	Blocos	29,00	2.030,00
	Ficha de Avaliação Saúde Auditiva (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	70	Blocos	29,00	2.030,00
	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	400	Blocos	19,80	7.920,00
	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, uma cor)	1.000	Blocos	29,00,00	29.000,00
	Solicitação de Exames (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)	400	Blocos	19,80	7.920,00
	Atestado Médico(Especificação:	100	Blocos	19,80	1.980,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)				
	Atestado de Comparecimento (Especificação: Sufit 63G, F16, 100X1, uma cor)	50	Blocos	19,80	990,00
	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	200	Blocos	23,00	4.600,00
	Ficha de Continuação (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	200	Blocos	23,00	4.600,00
	Laudo APAC (Especificação: Sufit 63G, F-09, 100X1, frente e verso, uma cor)	40	Blocos	29,00	1.160,00
	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	40	Unidades	190,00	7.600,00
	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F- 8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	3000	Unidades	1,60	4.800,00
	Cartão de acompanhamento do	1000	Unidades	0,98	980,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



	Hiperdia 20X14 Frente e verso				
	Cartão de acompanhamento do Bolsa Família	1000	Unidades	0,99	990,00
	Cartão de Prevenção do Câncer Cérvico Uterino	1000	Unidades	0,95	950,00
	Caderneta da gestante 20x14 papel offset	500	unidades	34,00	17.000,00
				VALOR TOTAL	965.905,80

JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

A solução será dividida em itens	☒ Sim	☐ Não
----------------------------------	---	------------------------------

Justificativa

Em razão das características do contratado, por ser item único e indivisível, não há a que se falar de parcelamento do serviço.

☒	Objeto indivisível	☐ Perda de escala	☒ Tecnicamente inviável
	Economicamente inviável	Aproveitamento competitividade	Outro

Especificação

Item único e indivisível

CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES

☒	Não	☐ Sim
-------------------------------------	-----	------------------------------

Especificação

Trata-se de procedimento autônomo, independente de outras contratações.

ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO

Há previsão no Plano de Contratações Anual

☒	Sim	Especificação do item do PCA	☐ Não
-------------------------------------	-----	---------------------------------	------------------------------

Justificativa



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



A secretaria de saúde já iniciou um processo para elaboração do plano, buscando suporte técnico e fomento para a criação do plano de contratações anual. Essa iniciativa demonstra o compromisso da secretaria municipal de saúde em cumprir com as exigências legais e implementar boas práticas de gestão. É válido ressaltar que a elaboração de um plano de contratações anual demanda tempo e esforço, pois é necessário um levantamento minucioso das necessidades do município, bem como a análise de fornecedores e a definição de critérios claros para a contratação. Portanto o plano está sendo elaborado.

RESULTADOS PRETENDIDOS

Especificar benefícios

Pretende-se contratar os itens descritos nesta solução com o menor preço, com qualidade que atenda as especificações, correspondendo às necessidades deste Órgão requisitante. Destarte com a contratação dos itens, busca-se também, atender ao princípio da economicidade, cuja meta é a obtenção da melhor relação custo-benefício possível que uma alocação de recursos financeiros, econômicos e administrativos possa alcançar, permitindo assim que os serviços sejam realizados de uma forma rápida, econômica e eficaz. Resumidamente, a contratação busca garantir o pleno atendimento do objeto e a boa execução dos serviços dos servidores com padrões de qualidade, eficiência, sustentabilidade e produtividade, contribuindo assim para a organização e agilidade dos processos internos desta secretaria, bem como viabilizar o total andamento de praticamente todas as demandas administrativas.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

- 1- Considerando as premissas estabelecidas pela Lei 14.133/2021, que norteiam as contratações públicas visando o atendimento ao interesse público com a seleção da proposta mais vantajosa, realizou-se uma análise minuciosa da solução apresentada neste Estudo Técnico Preliminar (ETP), objetivando a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS, EM IMPRESSAO OFF SET, DE FORMULARIOS, BLOCOS EM GERAL, FICHAS, RECEITUARIOS MEDICO-HOSPITALARES, ETC., VISANDO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, SAÚDE BUCAL, CAPS E HOSPITAL MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE-PA. A solução aqui descrita alinha-se ao dever de planejamento, eficiência, em obtenção de resultados que demonstrem eficácia administrativa.
- 2 - A solução proposta foi conjuntamente avaliada pelas áreas técnica, será posterior analisada pela área jurídica e administrativa, e considerada a mais adequada para atender as necessidades desta administração, estabelecidas após um estudo detalhado observando o seguinte:
 - a - Compreensão da dinâmica e das necessidades específicas do Município de Água Azul do Norte-PA, permitindo a proposição de um estudo onde foram detectadas as especificações de todos os serviços necessárias para atender as expectativas locais e promova a integração comunitária para o bem da coletividade.
 - b - A adoção de práticas sustentáveis e de baixo impacto ambiental, o que não só atende aos requisitos legais, mas também garante a preservação dos recursos naturais locais, cumprindo com o princípio do desenvolvimento nacional sustentável.
 - c - A solução técnica apresentada como objeto deste ETP configura-se como a opção mais eficiente e eficaz no atual mercado de contratações, pois foi projetada para otimizar recursos financeiros, físicos e humanos, maximizando seu valor ao longo do ciclo de vida da infraestrutura. Ressalta-se o alinhamento da solução ao que estabelece o Art. 12 da Lei 14.133/2021, assegurando que o planejamento seja adequado e eficiente, conforme os parâmetros estabelecidos, além de estabelecer critérios claros e objetivos para julgamento das propostas.
- 4 - Por fim, a especificação do objeto deste ETP que visa a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRAFICOS, EM IMPRESSAO OFF SET, DE FORMULARIOS, BLOCOS EM GERAL, FICHAS, RECEITUARIOS MEDICO-HOSPITALARES, ETC., VISANDO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, SAÚDE BUCAL, CAPS E HOSPITAL MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, se demonstra como a solução mais conveniente e adequada para o atendimento das políticas públicas, representando

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazulnorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



não apenas uma resposta das necessidades atuais, mas também uma perspectiva de atendimento contínuo e duradouro, atendendo ao princípio da efetividade e ao melhor aproveitamento dos recursos públicos.

PROVIDÊNCIAS PENDENTES

Providências pendentes para o sucesso da contratação

X

Não

Sim

Especificação

IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO

Previsão de impacto ambiental na contratação

X

Não

Sim

Detalhes dos impactos

Conforme a natureza do objeto que se pretende adquirir, não se verifica impactos ambientais relevantes, sendo necessário tão somente que o licitante atenda aos critérios dos órgãos fiscalizadores e à política de sustentabilidade ambiental.

Detalhes das medidas de mitigação

Não se aplica

CONCLUSÃO

A contratação possui viabilidade técnica, socioeconômica e ambiental

X

Sim

Não

Água Azul do Norte/PA, 23 de setembro de 2024.

Fabiola Tenório Costa Pereira
FABIOLA TENÓRIO COSTA PEREIRA

Chefe do departamento Técnico

Matricula: 000213

Água Azul do Norte-PA

Av. Lago Azul, S/Nº – Centro – CEP: 68533-000

CNPJ: 07.331.783/0001-35

Contato Tel.: 94- 99221-8900 – 94- 99111-9777

E-mail: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Água Azul do Norte - PA