

CODIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	Vl. Unitário	Vl.Total
	Proponente			
067083	PROTUÁRIO ODONTOLÓGICO(ESP.SUFIT 63G,F-9,100X1 FRENTE E VERSO,UMA COR)			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	800,0000	27,000	21.600,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	800,0000	35,000	28.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	800,0000	28,000	22.400,00
	VALORES MÉDIOS :		30,000	24.000,00
067084	Formulário Contra Referencia(ESP.PAPEL AUTOCOPIATIVO)			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	500,0000	38,000	19.000,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	500,0000	45,000	22.500,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	500,0000	35,000	17.500,00
	VALORES MÉDIOS :		39,333	19.666,50
067085	Controle de Encaminhamento (Referencia) (Especificação: Papel Autocopiativo, F-9)			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	800,0000	38,000	30.400,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	800,0000	45,000	36.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	800,0000	35,000	28.000,00
	VALORES MÉDIOS :		39,333	31.466,40
067086	Controle de Prótese (Especificação: Papel Autocopiativo, F12, 50x2, só Frente,			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	500,0000	35,000	17.500,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	500,0000	45,000	22.500,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	500,0000	25,000	12.500,00
	VALORES MÉDIOS :		35,000	17.500,00
067087	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.400,0000	19,800	27.720,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.400,0000	16,000	22.400,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	1.400,0000	15,000	21.000,00
	VALORES MÉDIOS :		16,933	23.706,20
067088	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	3.300,0000	29,000	95.700,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	3.300,0000	25,000	82.500,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	3.300,0000	26,000	85.800,00
	VALORES MÉDIOS :		26,667	88.001,10
067089	Atestado de Comparecimento (Esp: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	850,0000	19,800	16.830,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	850,0000	16,000	13.600,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	850,0000	15,000	12.750,00
	VALORES MÉDIOS :		16,933	14.393,05
067090	Atestado Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	500,0000	19,800	9.900,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	500,0000	16,000	8.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	500,0000	15,000	7.500,00

CODIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	Vl. Unitário	Vl.Total
Proponente				
		VALORES MÉDIOS :	16,933	8.466,50
067091	Ficha de Atendimento Individual (Especif icação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	800,0000	29,000	23.200,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	800,0000	35,000	28.000,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	800,0000	28,000	22.400,00	
	VALORES MÉDIOS :	30,667	24.533,60	
067092	Painel 400x150cm, impressão Digital (col orido), lona 440g, com armação em metalo			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	30,0000	960,000	28.800,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	30,0000	960,000	28.800,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	30,0000	30,000	900,00	
	VALORES MÉDIOS :	650,000	19.500,00	
069977	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 c M (uma cor)			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	420,0000	6,000	2.520,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	420,0000	5,000	2.100,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	420,0000	5,000	2.100,00	
	VALORES MÉDIOS :	5,333	2.239,86	
067093	Faixa 70x300cm impressão Digital (colori do), lona 280g, com cabo e ponteiras.			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	120,0000	190,000	22.800,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	120,0000	250,000	30.000,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	120,0000	295,000	35.400,00	
	VALORES MÉDIOS :	245,000	29.400,00	
067094	Termo de Responsabilidade Prótese Dentár ia (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	5,0000	27,000	135,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	5,0000	50,000	250,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	5,0000	28,000	140,00	
	VALORES MÉDIOS :	35,000	175,00	
067095	Termo de Consentimento Livre e Esclareci do para Tratamento Endodôntico de Dente			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	5,0000	27,000	135,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	5,0000	50,000	250,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	5,0000	28,000	140,00	
	VALORES MÉDIOS :	35,000	175,00	
067096	Próxima Consulta (Esp: Sufit 63G, F-9, 1 00X1, só frente, uma cor, com 100folhas			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	2,0000	27,000	54,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	2,0000	125,000	250,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	2,0000	35,000	70,00	
	VALORES MÉDIOS :	62,333	124,67	
067097	Cartão de Visita (Especificação: Sufit 6 3G,F-9,100X1,só rente,uma cor,com 100fol			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	5,0000	27,000	135,00	

CODIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	VL. Unitário	VL.Total
	Proponente			
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	5,0000	50,000	250,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	5,0000	35,000	175,00
	VALORES MÉDIOS :		37,333	186,67
067101	ficha do vacinado(especificação:sulfit 6 3g,f-9,100x1, frente e verso,uma cor)			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	300,0000	29,000	8.700,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	300,0000	35,000	10.500,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	300,0000	28,000	8.400,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	9.200,10
067099	Ficha de Endemias bloco			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	200,0000	27,000	5.400,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	200,0000	29,000	5.800,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	200,0000	28,000	5.600,00
	VALORES MÉDIOS :		28,000	5.600,00
067100	Cartão de Vacina Adulto (Especificação: Sufit 180G, F-64, Frente e verso,uma cor			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.000,0000	0,990	990,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.000,0000	2,000	2.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	1.000,0000	0,900	900,00
	VALORES MÉDIOS :		1,297	1.297,00
067102	Folder (Especificação: Papel couchê 115G , F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	500,0000	1,600	800,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	500,0000	35,000	17.500,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	500,0000	3,500	1.750,00
	VALORES MÉDIOS :		13,367	6.683,50
067103	Receituário B1 Azul com 20 folhas numera das a partir de 1001			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	50,0000	22,000	1.100,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	50,0000	12,000	600,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	50,0000	20,000	1.000,00
	VALORES MÉDIOS :		18,000	900,00
067104	Inspeção para consultório odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frent			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	3,0000	28,000	84,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	3,0000	40,000	120,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	3,0000	15,000	45,00
	VALORES MÉDIOS :		27,667	83,00
067105	Cartão de vacina antirrábica animal (Esp ecificação: Sufit 63G, F-16, Só frente,			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	6.000,0000	19,800	118.800,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	6.000,0000	1,000	6.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	6.000,0000	0,900	5.400,00
	VALORES MÉDIOS :		7,233	43.398,00
067106	Inspeção de restaurante (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma c			

CODIGO	DESCRIÇÃO	Proponente	Quant.	Vl. Unitário	Vl.Total
		LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1,0000	19,800	19,80
		N M SANTOS GRÁFICA - ME	1,0000	50,000	50,00
		GRAFICA EXCLUSIVA	1,0000	15,000	15,00
		VALORES MÉDIOS :		28,267	28,27
067107	Inspeção de rotina geral (Especificação: Sufit 63G, F-16, só frente, 100X1, uma cor)				
		LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	5,0000	19,800	99,00
		N M SANTOS GRÁFICA - ME	5,0000	50,000	250,00
		GRAFICA EXCLUSIVA	5,0000	15,000	75,00
		VALORES MÉDIOS :		28,267	141,34
067108	Inspeção laboratório de análises clinica (Especificação: Sufit 63G, F-16, só fre				
		LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	2,0000	19,800	39,60
		N M SANTOS GRÁFICA - ME	2,0000	50,000	100,00
		GRAFICA EXCLUSIVA	2,0000	15,000	30,00
		VALORES MÉDIOS :		28,267	56,53
067109	Notificação (Especificação: Sufit 63G, F-16, só frente, 100X1, uma cor)				
		LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	3,0000	19,800	59,40
		N M SANTOS GRÁFICA - ME	3,0000	30,000	90,00
		GRAFICA EXCLUSIVA	3,0000	15,000	45,00
		VALORES MÉDIOS :		21,600	64,80
067110	Atestado de comparecimento (Especificação: o: sufit 63G, F-18 só Frente, uma cor)				
		LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.000,0000	32,000	32.000,00
		N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.000,0000	16,000	16.000,00
		GRAFICA EXCLUSIVA	1.000,0000	15,000	15.000,00
		VALORES MÉDIOS :		21,000	21.000,00
067111	Atestado Médico (Especificação: sufit 63G, F-16 só Frente, uma cor)				
		LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.600,0000	19,800	31.680,00
		N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.600,0000	16,000	25.600,00
		GRAFICA EXCLUSIVA	1.600,0000	15,000	24.000,00
		VALORES MÉDIOS :		16,933	27.092,80
067112	Ficha de Prescrição, evolução médica e enfermagem				
		LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.500,0000	29,000	43.500,00
		N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.500,0000	35,000	52.500,00
		GRAFICA EXCLUSIVA	1.500,0000	28,000	42.000,00
		VALORES MÉDIOS :		30,667	46.000,50
067113	Ficha de Identificação do paciente (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente				
		LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.000,0000	29,000	29.000,00
		N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.000,0000	35,000	35.000,00
		GRAFICA EXCLUSIVA	1.000,0000	28,000	28.000,00
		VALORES MÉDIOS :		30,667	30.667,00

CODIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	Vl. Unitário	Vl.Total
Proponente				
067114	Ficha de Identificação do paciente com A companhante			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.000,0000	29,000	29.000,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.000,0000	35,000	35.000,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	1.000,0000	28,000	28.000,00	
	VALORES MÉDIOS :	30,667	30.667,00	
067115	1Ficha de Centro cirúrgico e sala de par to			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	800,0000	29,000	23.200,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	800,0000	35,000	28.000,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	800,0000	28,000	22.400,00	
	VALORES MÉDIOS :	30,667	24.533,60	
067116	Controle de Atendimento em serviço de sa úde (ficha de atendimento ambulatorial)			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	800,0000	29,000	23.200,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	800,0000	35,000	28.000,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	800,0000	28,000	22.400,00	
	VALORES MÉDIOS :	30,667	24.533,60	
067117	Ficha clínica (Especificação: sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.200,0000	26,000	31.200,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.200,0000	35,000	42.000,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	1.200,0000	26,000	31.200,00	
	VALORES MÉDIOS :	29,000	34.800,00	
067118	Ficha de recém-nascido (Especificação: S ufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	800,0000	27,000	21.600,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	800,0000	30,000	24.000,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	800,0000	25,000	20.000,00	
	VALORES MÉDIOS :	27,333	21.866,40	
067119	Ficha clínica de continuação (Especifica ção:Sufit63G,F-12,100X1,frente verso uma			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.500,0000	26,000	39.000,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.500,0000	45,000	67.500,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	1.500,0000	28,000	42.000,00	
	VALORES MÉDIOS :	33,000	49.500,00	
067120	Observação clínica sufit 63G F-9 100X1 (uma cor)			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	1.000,0000	27,000	27.000,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	1.000,0000	30,000	30.000,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	1.000,0000	25,000	25.000,00	
	VALORES MÉDIOS :	27,333	27.333,00	
067121	Receituário Simples: (Especificação: Suf it 63G, F-16, só frente, 100X1, uma cor)			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	2.100,0000	19,800	41.580,00	
N M SANTOS GRÁFICA - ME	2.100,0000	16,000	33.600,00	
GRAFICA EXCLUSIVA	2.100,0000	15,000	31.500,00	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total
Proponente				
		VALORES MÉDIOS :	16,933	35.559,30
067122	Notificação de controle de encaminhamento para hospital de referência			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		1.000,0000	29,000	29.000,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		1.000,0000	45,000	45.000,00
GRAFICA EXCLUSIVA		1.000,0000	35,000	35.000,00
		VALORES MÉDIOS :	36,333	36.333,00
067123	Folder(Especificação:Papel couchê 115G,F-8,Frente e verso, colorido, 2 dobra			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		3.600,0000	1,600	5.760,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		3.600,0000	35,000	126.000,00
GRAFICA EXCLUSIVA		3.600,0000	3,500	12.600,00
		VALORES MÉDIOS :	13,367	48.121,20
067124	Termo de Consentimento de Procedimento Cirúrgico (Especificação: sufite 63G, F-16			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		800,0000	19,800	15.840,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		800,0000	16,000	12.800,00
GRAFICA EXCLUSIVA		800,0000	15,000	12.000,00
		VALORES MÉDIOS :	16,933	13.546,40
067125	LAUDO MÉDICO ? DE TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO (Especificação: Sufite 63G, F-16,			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		800,0000	19,800	15.840,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		800,0000	16,000	12.800,00
GRAFICA EXCLUSIVA		800,0000	15,000	12.000,00
		VALORES MÉDIOS :	16,933	13.546,40
019998	ENVELOPE TIMBRADO COR PARDO TAMANHO 28X34 CM (UMA COR)			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		200,0000	4,500	900,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		200,0000	4,000	800,00
GRAFICA EXCLUSIVA		200,0000	3,200	640,00
		VALORES MÉDIOS :	3,900	780,00
067128	Atestado de Comparecimento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		20,0000	32,000	640,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		20,0000	16,000	320,00
GRAFICA EXCLUSIVA		20,0000	30,000	600,00
		VALORES MÉDIOS :	26,000	520,00
067129	Atestado Médico (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma c			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		100,0000	29,000	2.900,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		100,0000	25,000	2.500,00
GRAFICA EXCLUSIVA		100,0000	30,000	3.000,00
		VALORES MÉDIOS :	28,000	2.800,00
067131	Ficha de Prontuário (Especificação: Sufite 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma c			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		150,0000	27,000	4.050,00

CODIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	Vl. Unitário	Vl.Total
	Proponente			
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	150,0000	35,000	5.250,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	150,0000	28,000	4.200,00
	VALORES MÉDIOS :		30,000	4.500,00
067133	Ficha de Evolução Médica Frente e verso (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1,			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	200,0000	29,000	5.800,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	200,0000	35,000	7.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	200,0000	28,000	5.600,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	6.133,40
067134	B P A Consolidado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	100,0000	29,000	2.900,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	100,0000	35,000	3.500,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	100,0000	28,000	2.800,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	3.066,70
067135	B P A Individualizado (Especificação: Su fit 63G, F-9,100X1,Frente e verso,uma co			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	50,0000	29,000	1.450,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	50,0000	35,000	1.750,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	50,0000	28,000	1.400,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	1.533,35
067136	R A A S(Especificação: Sufit 63G, F-9, 1 00X1, Frente e verso, uma cor)			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	50,0000	29,000	1.450,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	50,0000	35,000	1.750,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	50,0000	28,000	1.400,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	1.533,35
067137	Notificação de Controle de Encaminhament o (Especificação: Papel Autocopiativo,			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	200,0000	29,000	5.800,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	200,0000	25,000	5.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	200,0000	26,000	5.200,00
	VALORES MÉDIOS :		26,667	5.333,40
067138	Ficha de Atendimento Ambulatorial FAA/ S AI (frente e verso),			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	50,0000	27,000	1.350,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	50,0000	35,000	1.750,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	50,0000	28,000	1.400,00
	VALORES MÉDIOS :		30,000	1.500,00
067139	Ficha de Procedimentos E-SUS (Especifica ção: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	20,0000	29,000	580,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	20,0000	35,000	700,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	20,0000	28,000	560,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	613,34
067140	Ficha de Consumo Alimentar E-SUS (Especi			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Quant.	VL. Unitário	VL.Total
	Proponente			
	ficação:Sufit 63G, F-9 100X1, uma cor			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	200,0000	27,000	5.400,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	200,0000	35,000	7.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	200,0000	28,000	5.600,00
	VALORES MÉDIOS :		30,000	6.000,00
067141	Ficha de Atividades Coletivas E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1,			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	50,0000	29,000	1.450,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	50,0000	35,000	1.750,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	50,0000	28,000	1.400,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	1.533,35
7142	Requisição de Exame Citopatológico do Colo do Útero (Especificação: Sufit			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	40,0000	29,000	1.160,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	40,0000	35,000	1.400,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	40,0000	28,000	1.120,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	1.226,68
067143	Cadastro Domiciliar e Territorial E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1,			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	200,0000	29,000	5.800,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	200,0000	35,000	7.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	200,0000	28,000	5.600,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	6.133,40
067144	Cadastro Individual E-SUS (Especificação : Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso,			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	400,0000	29,000	11.600,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	400,0000	35,000	14.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	400,0000	28,000	11.200,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	12.266,80
067145	Ficha de Avaliação de Saúde Ocular (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	70,0000	29,000	2.030,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	70,0000	35,000	2.450,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	70,0000	28,000	1.960,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	2.146,69
067146	Ficha de Avaliação Saúde Auditiva (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	70,0000	29,000	2.030,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	70,0000	35,000	2.450,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	70,0000	28,000	1.960,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	2.146,69
067147	Solicitação de Exames (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)			
	LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA	400,0000	19,800	7.920,00
	N M SANTOS GRÁFICA - ME	400,0000	20,000	8.000,00
	GRAFICA EXCLUSIVA	400,0000	15,000	6.000,00
	VALORES MÉDIOS :		18,267	7.306,80

CÓDIGO	DESCRIÇÃO			
Proponente		Quant.	VL. Unitário	VL. Total
067148	Ficha de Continuação (Especificação: Sufi t 63G F-12,100X1, frente e verso, uma cor			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		200,0000	23,000	4.600,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		200,0000	35,000	7.000,00
GRAFICA EXCLUSIVA		200,0000	26,000	5.200,00
	VALORES MÉDIOS :		28,000	5.600,00
067149	Laudo APAC (Especificação: Sufit 63G, F- 09, 100X1, frente e verso, uma cor)			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		40,0000	29,000	1.160,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		40,0000	35,000	1.400,00
GRAFICA EXCLUSIVA		40,0000	28,000	1.120,00
	VALORES MÉDIOS :		30,667	1.226,68
067150	Cartão de acompanhamento do Hiperdia 20X 14 Frente e verso			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		1.000,0000	0,980	980,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		1.000,0000	1,200	1.200,00
GRAFICA EXCLUSIVA		1.000,0000	1,200	1.200,00
	VALORES MÉDIOS :		1,127	1.127,00
067151	Cartão de acompanhamento do Bolsa Família			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		1.000,0000	0,990	990,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		1.000,0000	1,200	1.200,00
GRAFICA EXCLUSIVA		1.000,0000	1,200	1.200,00
	VALORES MÉDIOS :		1,130	1.130,00
027901	CARTÃO DE PREVENÇÃO DO CÂNCER CÉRVICO UT ERINO			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		1.000,0000	0,950	950,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		1.000,0000	1,200	1.200,00
GRAFICA EXCLUSIVA		1.000,0000	1,200	1.200,00
	VALORES MÉDIOS :		1,117	1.117,00
067152	Caderneta da gestante 20x14 papel offset			
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA		500,0000	34,000	17.000,00
N M SANTOS GRÁFICA - ME		500,0000	1,000	500,00
GRAFICA EXCLUSIVA		500,0000	1,200	600,00
	VALORES MÉDIOS :		12,067	6.033,50

PROponente

Código	Descrição	Marca	Quant.	vl. Unitário	vl.Total
LIDER GRAFICA E EDITORA LTDA					
067083	PROTUARIO ODONTOLÓGICO(ESP.SUFIT 63G,F-9,100X1 FRE NTE E VERSO,UMA COR)		800,0000	27,000	21.600,00
067093	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiras.		120,0000	190,000	22.800,00
067094	Termo de Responsabilidade Prótese Dentária (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1		5,0000	27,000	135,00
067095	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Tratamento Endodôntico de Dente		5,0000	27,000	135,00
067096	Próxima Consulta (Esp: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100folhas		2,0000	27,000	54,00
067097	Cartão de Visita (Especificação: Sufit 63G,F-9,100 X1,só frente,uma cor,com 100fol		5,0000	27,000	135,00
067099	Ficha de Endemias bloco		200,0000	27,000	5.400,00
067102	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra		500,0000	1,600	800,00
067117	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100 X1, frente e verso, uma cor)		1.200,0000	26,000	31.200,00
067119	Ficha Clínica de continuação (Especificação:Sufit6 3G,F-12,100X1,frente verso uma		1.500,0000	26,000	39.000,00
067122	Notificação de controle de encaminhamento para hospital de referência		1.000,0000	29,000	29.000,00
067123	Folder(Especificação:Papel couchê 115G,F-8,Frente e verso, colorido, 2 dobra		3.600,0000	1,600	5.760,00
067131	Ficha de Prontuário (Especificação: Sufit 63G, F-9 , 100X1, Frente e verso,uma co		150,0000	27,000	4.050,00
067138	Ficha de Atendimento Ambulatorial FAA/ SAI (frente e verso),		50,0000	27,000	1.350,00
067140	Ficha de Consumo Alimentar E-SUS (Especificação:Sufit 63G, F-9 100X1, uma cor		200,0000	27,000	5.400,00
067148	Ficha de Continuação (Especificação:Sufit 63G F-12 ,100X1,frente e verso,uma cor		200,0000	23,000	4.600,00
067150	Cartão de acompanhamento do Hiperdia 20x14 Frente e verso		1.000,0000	0,980	980,00
067151	Cartão de acompanhamento do Bolsa Família		1.000,0000	0,990	990,00
021901	CARTÃO DE PREVENÇÃO DO CÂNCER CÉRVICO UTERINO		1.000,0000	0,950	950,00
Total do(s) item(ns)...					174.339,00

N M SANTOS GRÁFICA - ME

067088	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16		3.300,0000	25,000	82.500,00
019977	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)		420,0000	5,000	2.100,00
067103	Receituário B1 Azul com 20 folhas numeradas a partir de 1001		50,0000	12,000	600,00
067128	Atestado de Comparecimento (Especificação: Papel Autocopiativo,50x2,F-16,só fret		20,0000	16,000	320,00
067129	Atestado Médico (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente,uma c		100,0000	25,000	2.500,00
067137	Notificação de Controle de Encaminhamento (Especif		200,0000	25,000	5.000,00

PROPOSTOR

Código	Descrição	Marca	Quant.	VL. Unitário	VL.Total
067152	Caderneta da gestante 20x14 papel offset		500,0000	1,000	500,00
Total do(s) item(ns)...					93.520,00

GRAFICA EXCLUSIVA

067084	Formulário Contra Referencia(ESP.PAPEL AUTOCOPIATIVO)		500,0000	35,000	17.500,00
067085	Controle de Encaminhamento (Referencia) (Especificação: Papel Autocopiativo, F-9		800,0000	35,000	28.000,00
067086	Controle de Prótese (Especificação: Papel Autocopiativo, F12, 50x2, só Frente,		500,0000	25,000	12.500,00
067087	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, só frente, 100x1, uma cor		1.400,0000	15,000	21.000,00
067089	Atestado de Comparecimento (Esp: Sufit 63G, F-16, 100x1, só frente, uma cor		850,0000	15,000	12.750,00
067090	Atestado Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100x1, só frente ,uma cor		500,0000	15,000	7.500,00
067091	Ficha de Atendimento Individual (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100x1, Frente		800,0000	28,000	22.400,00
067092	Painei 400x150cm, impressão Digital (colorido), lo na 440g, com armação em metalo		30,0000	30,000	900,00
019977	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)		420,0000	5,000	2.100,00
067101	ficha do vacinado(especificação:sufit 63g,f-9,100 x1, frente e verso,uma cor)		300,0000	28,000	8.400,00
067100	Cartão de Vacina Adulto (Especificação: Sufit 180G , F-64, Frente e verso,uma cor		1.000,0000	0,900	900,00
067104	Inspeção para consultório odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frent		3,0000	15,000	45,00
067105	Cartão de vacina antirrábica animal (Especificação : Sufit 63G, F-16, Só frente,		6.000,0000	0,900	5.400,00
067106	Inspeção de restaurante (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100x1, uma c		1,0000	15,000	15,00
067107	Inspeção de rotina geral (Especificação: Sufit 63G , F-16, Só frente,100x1,umacor		5,0000	15,000	75,00
067108	Inspeção laboratório de análises clinica (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só fre		2,0000	15,000	30,00
067109	Notificação (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só fr ente, 100x1, uma cor)		3,0000	15,000	45,00
067110	Atestado de comparecimento (Especificação: sufit 63G, F-18 só Frente, uma cor)		1.000,0000	15,000	15.000,00
067111	Atestado Médico (Especificação: sufit 63G, F-16 só Frente, uma cor)		1.600,0000	15,000	24.000,00
067112	Ficha de Prescrição, evolução médica e enfermagem		1.500,0000	28,000	42.000,00
067113	Ficha de Identificação do paciente (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100x1, Frente		1.000,0000	28,000	28.000,00
067114	Ficha de Identificação do paciente com Acompanhante		1.000,0000	28,000	28.000,00
067115	1Ficha de Centro cirúrgico e sala de parto		800,0000	28,000	22.400,00
067116	Controle de Atendimento em serviço de saúde (ficha de atendimento ambulatorial)		800,0000	28,000	22.400,00
067117	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100		1.200,0000	26,000	31.200,00

PROPOSTOR

Código	Descrição	Marca	Quant.	vl. Unitário	vl.Total
	X1, frente e verso, uma cor)				
067118	Ficha de recém-nascido (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor		800,0000	25,000	20.000,00
067120	Observação clínica sufit 63G F-9 100X1 (uma cor)		1.000,0000	25,000	25.000,00
067121	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)		2.100,0000	15,000	31.500,00
067124	Termo de Consentimento de Procedimento Cirúrgico (Especificação: Sufit 63G, F-16		800,0000	15,000	12.000,00
067125	LAUDO MÉDICO ? DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO (Especificação: Sufit 63G, F-16,		800,0000	15,000	12.000,00
019998	ENVELOPE TIMBRADO COR PARDO TAMANHO 28X34 CM (UMA COR)		200,0000	3,200	640,00
067133	Ficha de Evolução Médica Frente e verso (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1,		200,0000	28,000	5.600,00
067134	B P A Consolidado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor		100,0000	28,000	2.800,00
067135	B P A Individualizado (Especificação: Sufit 63G, F-9,100X1,Frente e verso,uma co		50,0000	28,000	1.400,00
067136	R A A S(Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)		50,0000	28,000	1.400,00
067139	Ficha de Procedimentos E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente		20,0000	28,000	560,00
067141	Ficha de Atividades Coletivas E-SUS (Especificação : Sufit 63G, F-9, 100X1,		50,0000	28,000	1.400,00
067142	Requisição de Exame Citopatológico do Colo do Úter o (Especificação: Sufit		40,0000	28,000	1.120,00
067143	Cadastro Domiciliar e Territorial E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1,		200,0000	28,000	5.600,00
067144	Cadastro Individual E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso,		400,0000	28,000	11.200,00
067145	Ficha de Avaliação de Saúde Ocular (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente		70,0000	28,000	1.960,00
067146	Ficha de Avaliação Saúde Auditiva (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente		70,0000	28,000	1.960,00
067147	Solicitação de Exames (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)		400,0000	15,000	6.000,00
067149	Laudo APAC (Especificação: Sufit 63G, F-09, 100X1, frente e verso, uma cor)		40,0000	28,000	1.120,00
Total do(s) item(ns)...					495.820,00
Total Geral					763.679,00

Código	Descrição	Marca	Quant.	Vl. Unitário	Vl.Total
067083	PROTUARIO ODONTOLÓGICO(ESP.SUFIT 63G,F-9,100X1 FRE NTE E VERSO,UMA COR)		800,0000	30,000	24.000,00
067084	Formulário Contra Referencia(ESP.PAPEL AUTOCOPIATIVO)		500,0000	39,333	19.666,50
067085	Controle de Encaminhamento (Referencia) (Especificação: Papel Autocopiativo, F-9		800,0000	39,333	31.466,40
067086	Controle de Prótese (Especificação: Papel Autocopiativo, F12, 50x2, só Frente,		500,0000	35,000	17.500,00
067087	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor		1.400,0000	16,933	23.706,20
067088	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16		3.300,0000	26,667	88.001,10
067089	Atestado de Comparecimento (Esp: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor		850,0000	16,933	14.393,05
067090	Atestado Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente ,uma cor		500,0000	16,933	8.466,50
067091	Ficha de Atendimento Individual (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente		800,0000	30,667	24.533,60
067092	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalo		30,0000	650,000	19.500,00
067093	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)		420,0000	5,333	2.239,86
067094	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.		120,0000	245,000	29.400,00
067095	Termo de Responsabilidade Prótese Dentária (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1		5,0000	35,000	175,00
067096	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Tratamento Endodôntico de Dente		5,0000	35,000	175,00
067097	Próxima Consulta (Esp: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100folhas		2,0000	62,333	124,67
067098	Cartão de Visita (Especificação: Sufit 63G,F-9,100X1,só frente,uma cor,com 100fol		5,0000	37,333	186,67
067099	Ficha do vacinado(especificação:sufit 63g,f-9,100x1, frente e verso,uma cor)		300,0000	30,667	9.200,10
067100	Ficha de Endemias bloco		200,0000	28,000	5.600,00
067101	Cartão de Vacina Adulto (Especificação: Sufit 180G, F-64, Frente e verso,uma cor		1.000,0000	1,297	1.297,00
067102	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra		500,0000	13,367	6.683,50
067103	Receituário B1 Azul com 20 folhas numeradas a partir de 1001		50,0000	18,000	900,00
067104	Inspeção para consultório odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente		3,0000	27,667	83,00
067105	Cartão de vacina antirrábica animal (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente,		6.000,0000	7,233	43.398,00
067106	Inspeção de restaurante (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma c		1,0000	28,267	28,27
067107	Inspeção de rotina geral (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente,100X1,umacor		5,0000	28,267	141,34
067108	Inspeção laboratório de análises clinica (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só fre		2,0000	28,267	56,53
067109	Notificação (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)		3,0000	21,600	64,80
067110	Atestado de comparecimento (Especificação: sufite 63G, F-18 só Frente, uma cor)		1.000,0000	21,000	21.000,00

Código	Descrição	Marca	Quant.	Vl. Unitário	Vl.Total
067111	Atestado Médico (Especificação: sufit 63G, F-16 só Frente, uma cor)		1.600,0000	16,933	27.092,80
067112	Ficha de Prescrição, evolução médica e enfermagem		1.500,0000	30,667	46.000,50
067113	Ficha de Identificação do paciente (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente		1.000,0000	30,667	30.667,00
067114	Ficha de Identificação do paciente com Acompanhante		1.000,0000	30,667	30.667,00
067115	Ficha de Centro cirúrgico e sala de parto		800,0000	30,667	24.533,60
067116	Controle de Atendimento em serviço de saúde (ficha de atendimento ambulatorial)		800,0000	30,667	24.533,60
067117	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100 X1, frente e verso, uma cor)		1.200,0000	29,000	34.800,00
067118	Ficha de recém-nascido (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor		800,0000	27,333	21.866,40
067119	Ficha Clínica de continuação (Especificação:Sufit63G,F-12,100X1,frente verso uma		1.500,0000	33,000	49.500,00
067120	Observação clínica sufit 63G F-9 100x1 (uma cor)		1.000,0000	27,333	27.333,00
067121	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, só frente, 100X1, uma cor)		2.100,0000	16,933	35.559,30
067122	Notificação de controle de encaminhamento para hospital de referência		1.000,0000	36,333	36.333,00
067123	Folder(Especificação:Papel couchê 115G,F-8,Frente e verso, colorido, 2 dobra		3.600,0000	13,367	48.121,20
067124	Termo de Consentimento de Procedimento Cirúrgico (Especificação: Sufit 63G, F-16		800,0000	16,933	13.546,40
067125	LAUDO MÉDICO ? DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO (Especificação: Sufit 63G, F-16,		800,0000	16,933	13.546,40
019998	ENVELOPE TIMBRADO COR PARDO TAMANHO 28X34 CM (UMA COR)		200,0000	3,900	780,00
067128	Atestado de Comparecimento (Especificação: Papel Autocopiativo,50x2,F-16,só frente		20,0000	26,000	520,00
067129	Atestado Médico (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente,uma cor		100,0000	28,000	2.800,00
067131	Ficha de Prontuário (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso,uma cor		150,0000	30,000	4.500,00
067133	Ficha de Evolução Médica Frente e verso (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1,		200,0000	30,667	6.133,40
067134	B P A Consolidado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor		100,0000	30,667	3.066,70
067135	B P A Individualizado (Especificação: Sufit 63G, F-9,100X1,Frente e verso,uma cor		50,0000	30,667	1.533,35
067136	R A A S(Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)		50,0000	30,667	1.533,35
067137	Notificação de Controle de Encaminhamento (Especificação: Papel Autocopiativo,		200,0000	26,667	5.333,40
067138	Ficha de Atendimento Ambulatorial FAA/ SAI (frente e verso),		50,0000	30,000	1.500,00
067139	Ficha de Procedimentos E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente		20,0000	30,667	613,34
067140	Ficha de Consumo Alimentar E-SUS (Especificação:Sufit 63G, F-9 100X1, uma cor		200,0000	30,000	6.000,00
067141	Ficha de Atividades Coletivas E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1,		50,0000	30,667	1.533,35
067142	Requisição de Exame Citopatológico do Colo do Útero (Especificação: Sufit		40,0000	30,667	1.226,68

Código Descrição	Marca	Quant.	Vl. Unitário	Vl.Total
067143 Cadastro Domiciliar e Territorial E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1,		200,0000	30,667	6.133,40
067144 Cadastro Individual E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso,		400,0000	30,667	12.266,80
067145 Ficha de Avaliação de Saúde Ocular (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente		70,0000	30,667	2.146,69
067146 Ficha de Avaliação Saúde Auditiva (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente		70,0000	30,667	2.146,69
067147 Solicitação de Exames (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)		400,0000	18,267	7.306,80
067148 Ficha de Continuação (Especificação:Sufit 63G F-12, 100X1, frente e verso, uma cor		200,0000	28,000	5.600,00
067149 Laudo APAC (Especificação: Sufit 63G, F-09, 100X1, frente e verso, uma cor)		40,0000	30,667	1.226,68
067150 Cartão de acompanhamento do Hiperdia 20X14 Frente e verso		1.000,0000	1,127	1.127,00
67151 Cartão de acompanhamento do Bolsa Família		1.000,0000	1,130	1.130,00
21901 CARTÃO DE PREVENÇÃO DO CÂNCER CÉRVICO UTERINO		1.000,0000	1,117	1.117,00
67152 Caderneta da gestante 20x14 papel offset		500,0000	12,067	6.033,50
Total Geral				939.395,41



N. M. SANTOS GRÁFICA – ME

CNPJ: 03.090.637/0001-04 INSC. EST.: 15.230.708-7 INSC. MUN.: 125580804235125

Rua Antônio Coelho da Silva, 157 - Centro - Fone: (94) 99143-7636

E-mail: grafica.amazonia.tuc@gmail.com - CEP: 68.380-000 – São Félix do Xingu – Pará

PROPOSTA COMERCIAL

Ao

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ:07.331.783/0001-35, AV LAGO AZUL
S/N CENTRO, ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, CEP: 68533000 TEL.
94991119777. EMAIL: smsaguaazuldonorte@gmail.com.**

São Félix do Xingu - PA, 16 de Setembro de 2024.

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT. R\$
1.	Prontuário Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, frente e verso, uma cor)	800	Blocos	35,00
2.	Formulário Contra Referencia (Especificação: Papel Autocopiativo, F-9, 50x2, só Frente, uma cor)	500	Blocos	45,00
3.	Controle de Encaminhamento (Referencia) (Especificação: Papel Autocopiativo, F-9, 50x2, só Frente, uma cor)	800	Blocos	45,00
4.	Controle de Prótese (Especificação: Papel Autocopiativo, F12, 50x2, só Frente, uma cor)	500	Blocos	45,00
5.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	1.000	Blocos	16,00
6.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	1.000	Blocos	23,00
7.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor)	800	Blocos	16,00
8.	Atestado Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor)	500	Blocos	16,00
9.	Ficha de Atendimento Individual (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	800	Blocos	35,00
10.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	960,00
11.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	20	Unidades	5,00
12.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	25	Unidades	250,00
13.	Termo de Responsabilidade Prótese Dentária (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	05	Blocos	50,00
14.	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Tratamento Endodôntico de Dente – (CANAL)	05	Blocos	50,00



N. M. SANTOS GRÁFICA – ME

CNPJ: 03.090.637/0001-04 INSC. EST.: 15.230.708-7 INSC. MUN.: 125580804235125

Rua Antônio Coelho da Silva, 157 - Centro - Fone: (94) 99143-7636

E-mail: grafica.amazonia.tuc@gmail.com - CEP: 68.380-000 – São Félix do Xingu – Pará

PROPOSTA COMERCIAL

	(Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)			
15.	Próxima Consulta (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	02	Blocos	125,00
16.	Cartão de Visita (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	05	Blocos	50,00

CEO

VIGILANCIA EM SAÚDE

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT. R\$
1.	Ficha do Vacinado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	300	Blocos	35,00
2.	Ficha de Endemias	200	Blocos	35,00
3.	Cartão de Vacina Adulto (Especificação: Sufit 180G, F-64, Frente e verso, uma cor)	1.000	Unidades	2,00
4.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	960,00
5.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	50	Unidades	5,00
6.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	25	Unidades	250,00
7.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	500	Unidades	5,00

VIGILANCIA SANITÁRIA

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT. R\$
1.	Receituário B1 Azul com 20 folhas numeradas a partir de 1001	50	Blocos	12,00
2.	Inspeção para consultório odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	03	Blocos	40,00
3.	Cartão de vacina antirrábica animal (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	6000	Cartões	1,00
4.	Inspeção de restaurante (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	01	Bloco	50,00
5.	Inspeção de rotina geral (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	05	Blocos	50,00



N. M. SANTOS GRÁFICA – ME

CNPJ: 03.090.637/0001-04 INSC. EST.: 15.230.708-7 INSC. MUN.: 125580804235125

Rua Antônio Coelho da Silva, 157 - Centro - Fone: (94) 99143-7636

E-mail: grafica.amazonia.tuc@gmail.com - CEP: 68.380-000 – São Félix do Xingu – Pará

PROPOSTA COMERCIAL

6.	Inspeção laboratório de análises clinica (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	02	Blocos	50,00
7.	Notificação (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	03	Blocos	30,00

HOSPITAL

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT. R\$
1.	Atestado de comparecimento (Especificação: sufit 63G, F-18 só Frente, uma cor)	1.000	Blocos	16,00
2.	Atestado Médico (Especificação: sufit 63G, F-16 só Frente, uma cor)	1.500	Blocos	16,00
3.	Ficha de Prescrição, evolução médica e enfermagem (Especificação: Sufit 63G F-9, frente e verso, 100X1, uma cor)	1.500	Blocos	35,00
4.	Ficha de Identificação do paciente (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	1.000	Blocos	35,00
5.	Ficha de Identificação do paciente com Acompanhante (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	1.000	Blocos	35,00
6.	Ficha de Centro cirúrgico e sala de parto (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	800	Blocos	35,00
7.	Controle de Atendimento em serviço de saúde (ficha de atendimento ambulatorial) (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	800	Blocos	35,00
8.	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	1.000	Blocos	35,00
9.	Ficha de recém-nascido (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor)	800	Blocos	30,00
10.	Ficha Clínica de continuação (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	1.500	Blocos	35,00
11.	Observação clínica sufit 63G F-9 100X1 (uma cor)	1.000	Blocos	30,00
12.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	2.000	Blocos	16,00
13.	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	45,00
14.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	500	Unidades	4,00



N. M. SANTOS GRÁFICA – ME

CNPJ: 03.090.637/0001-04 INSC. EST.: 15.230.708-7 INSC. MUN.: 125580804235125

Rua Antônio Coelho da Silva, 157 - Centro - Fone: (94) 99143-7636

E-mail: grafica.amazonia.tuc@gmail.com - CEP: 68.380-000 – São Félix do Xingu – Pará

PROPOSTA COMERCIAL

15.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, duas cores)	1.000	Blocos	25,00
16.	Termo de Consentimento de Procedimento Cirúrgico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	800	Blocos	16,00
17.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiras.	25	Unidades	25,00
18.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	50	Unidades	5,00
19.	LAUDO MÉDICO – DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	800	Blocos	16,00

FMS/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT. R\$
1.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	960,00
2.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiras.	05	Unidades	250,00
3.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	300	Unidades	5,00
4.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	100	Unidades	35,00
5.	Envelope Timbrado cor pardo 28x34 CM (uma cor)	200	Unidades	4,00

CAPS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT. R\$
1.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	20	Blocos	16,00
2.	Atestado Médico (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	100	Blocos	25,00
3.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	300	Blocos	25,00
4.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	100	Blocos	16,00
5.	Ficha de Prontuário (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	150	Blocos	35,00
6.	Ficha de Evolução Médica Frente e verso (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	200	Blocos	35,00
7.	B P A Consolidado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	100	Blocos	35,00

**N. M. SANTOS GRÁFICA – ME**

CNPJ: 03.090.637/0001-04 INSC. EST.: 15.230.708-7 INSC. MUN.: 125580804235125

Rua Antônio Coelho da Silva, 157 - Centro - Fone: (94) 99143-7636

E-mail: grafica.amazonia.tuc@gmail.com - CEP: 68.380-000 – São Félix do Xingu – Pará

PROPOSTA COMERCIAL

8.	B P A Individualizado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	35,00
9.	R A A S (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	35,00
10.	Notificação de Controle de Encaminhamento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, uma cor)	200	Blocos	25,00

SAMU

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT. R\$
1.	Ficha de Atendimento Ambulatorial FAA/ SAI (frente e verso)	50	Blocos	35,00

ATENÇÃO PRIMÁRIA E PSE

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANT.	UNID.	V. UNIT. R\$
1.	Ficha de Procedimentos E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	20	Blocos	35,00
2.	Ficha de Consumo Alimentar E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, uma cor)	200	Blocos	35,00
3.	Ficha de Atividades Coletivas E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	35,00
4.	Requisição de Exame Citopatológico do Colo do Útero (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	40	Blocos	35,00
5.	Cadastro Domiciliar e Territorial E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	200	Blocos	35,00
6.	Cadastro Individual E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	400	Blocos	35,00
7.	Ficha de Avaliação de Saúde Ocular (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	70	Blocos	35,00
8.	Ficha de Avaliação Saúde Auditiva (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	70	Blocos	35,00
9.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	400	Blocos	16,00
10.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, uma cor)	1.000	Blocos	25,00
11.	Solicitação de Exames (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)	400	Blocos	16,00
12.	Atestado Médico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)	100	Blocos	16,00



N. M. SANTOS GRÁFICA – ME

CNPJ: 03.090.637/0001-04 INSC. EST.: 15.230.708-7 INSC. MUN.: 125580804235125

Rua Antônio Coelho da Silva, 157 - Centro - Fone: (94) 99143-7636

E-mail: grafica.amazonia.tuc@gmail.com - CEP: 68.380-000 – São Félix do Xingu – Pará

PROPOSTA COMERCIAL

13.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Sufit 63G, F16, 100X1, uma cor)	50	Blocos	16,00
14.	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	200	Blocos	35,00
15.	Ficha de Continuação (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	200	Blocos	35,00
16.	Laudo APAC (Especificação: Sufit 63G, F-09, 100X1, frente e verso, uma cor)	40	Blocos	35,00
17.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiras.	40	Unidades	250,00
18.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	3000	Unidades	1,80
19.	Cartão de acompanhamento do Hiperdia 20X14 Frente e verso	1000	Unidades	1,20
20.	Cartão de acompanhamento do Bolsa Família	1000	Unidades	1,20
21.	Cartão de Prevenção do Câncer Cérvico Uterino	1000	Unidades	1,20
22.	Caderneta da gestante 20x14 papel offset	500	unidades	1,00

NAGIB MORAIS
DOS
SANTOS:5968411
9291

Assinado de forma digital
por NAGIB MORAIS DOS
SANTOS:59684119291
Dados: 2024.09.16
13:50:39 -03'00'

N M SANTOS GRÁFICA – ME

Nagib Moraes dos Santos

CPF: 596.841.192-91

RG: 2710837 SSP/PA



GRÁFICA LÍDER

LIDER GRÁFICA E EDITORA LTDA

CNPJ: 05.775.396/0001-62

INSC. EST.: 15.234.426-8

Fone: (94) 3424-8857 / 6670

Av. Independência, nº 50 - Centro - Redenção - PA

Redenção- PA, 16 de setembro de 2024.

Ilmo. Senhor

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUA AZUL DO NORTE-PA
AV LAGO AZUL, S/N - CENTRO,
ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, CEP: 68.533-000 TEL. (94) 99111-9777.
EMAIL: smsaguaazuldonorte@gmail.com

Prezado,

Assunto: Resposta ao Ofício nº 33/2024SMS-GL

Após cumprimenta-lo, servimo-nos do presente para resposta à solicitação de V. S.^a relacionado ao orçamento dos materiais gráficos para o Fundo Municipal de Saúde de Água Azul do Norte-PA, para que seja realizado Registro de Preços dos itens abaixo relacionados com vistas a formação de processo licitatório.

Sem mais para o momento, elevamos votos de estima e consideração e nos colocamos à disposição.



GRÁFICA LÍDER

LIDER GRÁFICA E EDITORA LTDA

CNPJ: 05.775.396/0001-62

INSC. EST.: 15.234.426-8

Fone: (94) 3424-8857 / 6670

Av. Independência, nº 50 - Centro - Redenção - PA

CEO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QTDE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.	Prontuário Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, frente e verso, uma cor)	800	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 21.600,00
2.	Formulário Contra Referencia (Especificação: Papel Autocopiativo, F-9, 50x2, só Frente, uma cor)	500	Blocos	R\$ 38,00	R\$ 19.000,00
3.	Controle de Encaminhamento (Referencia) (Especificação: Papel Autocopiativo, F-9, 50x2, só Frente, uma cor)	800	Blocos	R\$ 38,00	R\$ 30.400,00
4.	Controle de Prótese (Especificação: Papel Autocopiativo, F12, 50x2, só Frente, uma cor)	500	Blocos	R\$ 35,00	R\$ 17.500,00
5.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, só frente, 100X1, uma cor)	1.000	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 19.800,00
6.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	1.000	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 29.000,00
7.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor)	800	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 15.840,00
8.	Atestado Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor)	500	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 9.900,00
9.	Ficha de Atendimento Individual (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	800	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 23.200,00
10.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	R\$ 960,00	R\$ 9.600,00
11.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	20	Unidades	R\$ 6,00	R\$ 120,00
12.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	25	Unidades	R\$ 190,00	R\$ 4.750,00
13.	Termo de Responsabilidade Prótese Dentária (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	5	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 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)	5	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 135,00
15.	Próxima Consulta (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	2	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 54,00
16.	Cartão de Visita (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	5	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 135,00
TOTAL				R\$	201.169,00



GRÁFICA LÍDER

LIDER GRÁFICA E EDITORA LTDA

CNPJ: 05.775.396/0001-62

INSC. EST.: 15.234.426-8

Fone: (94) 3424-8857 / 6670

Av. Independência, nº 50 - Centro - Redenção - PA

VIGILANCIA EM SAÚDE

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.	Ficha do Vacinado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	300	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 8.700,00
2.	Ficha de Endemias	200	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 5.400,00
3.	Cartão de Vacina Adulto (Especificação: Sufit 180G, F-64, Frente e verso, uma cor)	1.000	Unidades	R\$ 0,99	R\$ 990,00
4.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	R\$ 960,00	R\$ 9.600,00
5.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	50	Unidades	R\$ 6,90	R\$ 345,00
6.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	25	Unidades	R\$ 190,00	R\$ 4.750,00
7.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	500	Unidades	R\$ 1,60	R\$ 800,00
TOTAL				R\$	30.585,00

VIGILANCIA SANITÁRIA

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QTDE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.	Receituário B1 Azul com 20 folhas numeradas a partir de 1001	50	Blocos	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
2.	Inspeção para consultório odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	3	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 84,00
3.	Cartão de vacina antirrábica animal (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	6000	Cartões	R\$ 19,80	R\$ 118.800,00
4.	Inspeção de restaurante (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	1	Bloco	R\$ 19,80	R\$ 19,80
5.	Inspeção de rotina geral (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	5	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 99,00
6.	Inspeção laboratório de análises clinica (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	2	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 39,60
7.	Notificação (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	3	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 59,40
TOTAL				R\$	120.201,80



GRÁFICA LÍDER

LIDER GRÁFICA E EDITORA LTDA

CNPJ: 05.775.396/0001-62

INSC. EST.: 15.234.426-8

Fone: (94) 3424-8857 / 6670

Av. Independência, nº 50 - Centro - Redenção - PA

HOSPITAL

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QTDE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.	Atestado de comparecimento (Especificação: sufit 63G, F-18 só Frente, uma cor)	1.000	Blocos	R\$ 18,00	R\$ 18.000,00
2.	Atestado Médico (Especificação: sufit 63G, F-16 só Frente, uma cor)	1.500	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 29.700,00
3.	Ficha de Prescrição, evolução médica e enfermagem (Especificação: Sufit 63G F-9, frente e verso, 100X1, uma cor)	1.500	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 43.500,00
4.	Ficha de Identificação do paciente (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	1.000	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 29.000,00
5.	Ficha de Identificação do paciente com Acompanhante (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	1.000	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 29.000,00
6.	Ficha de Centro cirúrgico e sala de parto (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	800	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 23.200,00
7.	Controle de Atendimento em serviço de saúde (ficha de atendimento ambulatorial) (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	800	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 23.200,00
8.	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	1.000	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 26.000,00
9.	Ficha de recém-nascido (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor)	800	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 21.600,00
10.	Ficha Clínica de continuação (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	1.500	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 39.000,00
11.	Observação clínica sufit 63G F-9 100X1 (uma cor)	1.000	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 27.000,00
12.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	2.000	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 39.600,00
13.	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	R\$ 29,00	R\$ 29.000,00
14.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	500	Unidades	R\$ 1,60	R\$ 800,00
15.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, duas cores)	1.000	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 29.000,00
16.	Termo de Consentimento de Procedimento Cirúrgico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	800	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 15.840,00
17.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	25	Unidades	R\$ 190,00	R\$ 4.750,00
18.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	50	Unidades	R\$ 6,00	R\$ 300,00
19.	LAUDO MÉDICO – DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	800	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 15.840,00
TOTAL				R\$	444.330,00



GRÁFICA LÍDER

LIDER GRÁFICA E EDITORA LTDA

CNPJ: 05.775.396/0001-62

INSC. EST.: 15.234.426-8

Fone: (94) 3424-8857 / 6670

Av. Independência, nº 50 - Centro - Redenção - PA

FMS/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QTDE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	10	Unidades	R\$ 960,00	R\$ 9.600,00
2.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	5	Unidades	R\$ 190,00	R\$ 950,00
3.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	300	Unidades	R\$ 6,00	R\$ 1.800,00
4.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	100	Unidades	R\$ 1,60	R\$ 160,00
5.	Envelope Timbrado cor pardo 28x34 CM (uma cor)	200	Unidades	R\$ 4,50	R\$ 900,00
TOTAL				R\$	13.410,00

CAPS

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	20	Blocos	R\$ 32,00	R\$ 640,00
2.	Atestado Médico (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	100	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 2.900,00
3.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	300	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 8.700,00
4.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	100	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 1.980,00
5.	Ficha de Prontuário (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	150	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 4.050,00
6.	Ficha de Evolução Médica Frente e verso (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	200	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 5.800,00
7.	B P A Consolidado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	100	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 2.900,00
8.	B P A Individualizado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 1.450,00
9.	R A A S (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 1.450,00
10.	Notificação de Controle de Encaminhamento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, uma cor)	200	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 5.800,00
TOTAL				R\$	35.670,00

SAMU

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QTDE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.	Ficha de Atendimento Ambulatorial FAA/ SAI (frente e verso)	50	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 1.350,00



GRÁFICA LÍDER

LIDER GRÁFICA E EDITORA LTDA

CNPJ: 05.775.396/0001-62

INSC. EST.: 15.234.426-8

Fone: (94) 3424-8857 / 6670

Av. Independência, nº 50 - Centro - Redenção - PA

ATENÇÃO PRIMÁRIA E PSE

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QTDE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1.	Ficha de Procedimentos E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	20	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 580,00
2.	Ficha de Consumo Alimentar E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, uma cor)	200	Blocos	R\$ 27,00	R\$ 5.400,00
3.	Ficha de Atividades Coletivas E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	50	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 1.450,00
4.	Requisição de Exame Citopatológico do Colo do Útero (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	40	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 1.160,00
5.	Cadastro Domiciliar e Territorial E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	200	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 5.800,00
6.	Cadastro Individual E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	400	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 11.600,00
7.	Ficha de Avaliação de Saúde Ocular (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	70	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 2.030,00
8.	Ficha de Avaliação Saúde Auditiva (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	70	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 2.030,00
9.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	400	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 7.920,00
10.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, uma cor)	1.000	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 29.000,00
11.	Solicitação de Exames (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)	400	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 7.920,00
12.	Atestado Médico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)	100	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 1.980,00
13.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)	50	Blocos	R\$ 19,80	R\$ 990,00
14.	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	200	Blocos	R\$ 23,00	R\$ 4.600,00
15.	Ficha de Continuação (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	200	Blocos	R\$ 23,00	R\$ 4.600,00
16.	Laudo APAC (Especificação: Sufit 63G, F-09, 100X1, frente e verso, uma cor)	40	Blocos	R\$ 29,00	R\$ 1.160,00
17.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiras.	40	Unidades	R\$ 190,00	R\$ 7.600,00
18.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	3000	Unidades	R\$ 1,60	R\$ 4.800,00
19.	Cartão de acompanhamento do Hiperdia 20X14 Frente e verso	1000	Unidades	R\$ 0,98	R\$ 980,00
20.	Cartão de acompanhamento do Bolsa Família	1000	Unidades	R\$ 0,99	R\$ 990,00
21.	Cartão de Prevenção do Câncer Cérvico Uterino	1000	Unidades	R\$ 0,95	R\$ 950,00
22.	Caderneta da gestante 20x14 papel offset	500	unidades	R\$ 34,00	R\$ 17.000,00
TOTAL				R\$	120.540,00



GRÁFICA LÍDER

LIDER GRÁFICA E EDITORA LTDA

CNPJ: 05.775.396/0001-62

INSC. EST.: 15.234.426-8

Fone: (94) 3424-8857 / 6670

Av. Independência, nº 50 - Centro - Redenção - PA

Respeitosamente,

LIDER GRAFICA E
EDITORIA

LTDA:0577539600016
2

Assinado de forma digital por
LIDER GRAFICA E EDITORA
LTDA:05775396000162
Dados: 2024.09.16 11:30:05
-03'00'

LIDER GRÁFICA E EDITORA LTDA

Gilmar Silva Oliveira/ Sócio Adm.

CPF 425.236.562-72



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

Ofício 34/2024SMS-GL

Água Azul do Norte- PA, 29 de agosto de 2024.

Ilmo. Senhor
GRÁFICA EXCLUSIVA
Av. das Nações, 3118-centro
Ourilândia do Norte-PA
Prezado,

Após cumprimenta-lo, servimo-nos do presente para solicitar a V. S.^a. orçamento dos materiais gráficos para o fundo Municipal de Saúde de Água Azul do Norte-PA, para que seja realizado Registro de Preços desses itens abaixo relacionados com vistas a formatação de processo licitatório. o orçamento deverá ser elaborado em nome do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ:07.331.783/0001-35, AV LAGO AZUL S/N CENTRO, ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, CEP: 68533000 TEL. 94991119777. EMAIL: smsaguaazuldonorte@gmail.com.

Outrossim, justificamos a referida contratação, tendo em vista que há necessidade do material para assim dar continuidade ao trabalho e programa do Sistema Único de Saúde (SUS) de Água Azul do Norte.

Sem mais para o momento, elevamos votos de estima e consideração e nos colocamos à disposição.



Offset e Comunicação Visual

CNPJ: 13.290.985/0001-89

(94) 99192-4620

(94) 99181-5575

grafica_exclusiva

Email: graficaexclusiva.ourilandia@gmail.com

CEO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIDADE	VALOR TOTAL
1.	Prontuário Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, frente e verso, uma cor)	R\$ 800,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 22.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

2.

Formulário Contra
Referencia
(Especificação: Papel
Autocopiativ

R\$

500,00

Blocos

R\$

35,00

R\$

17.500,00

o, F-9, 50x2, só Frente,
uma cor)

R\$

-

3.

Controle de
Encaminhamento
(Referencia)
(Especificação: Papel
Autocopiativo, F-9,
50x2, só Frente, uma

R\$

800,00

Blocos



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

4.	Controle de Prótese (Especificação: Papel Autocopiativo, F12, 50x2, só Frente, uma cor)	R\$ 500,00	Blocos	R\$ 25,00	R\$ 12.500,00
5.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 15.000,00
6.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 26.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

7.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente, uma cor)	R\$ 800,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00
8.	Atestado Odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, só frente , uma cor)	R\$ 500,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 7.500,00
9.	Ficha de Atendimento Individual (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 800,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 22.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

10.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	R\$ 10,00	Unidades	R\$ 840,00	R\$ 8.400,00
11.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	R\$ 20,00	Unidades	R\$ 5,00	R\$ 100,00
12.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	R\$ 25,00	Unidades	R\$ 294,00	R\$ 7.350,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

13.	Termo de Responsabilidade Prótese Dentária (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	R\$ 5,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 140,00
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)	R\$ 5,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 140,00
15.	Próxima Consulta (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor, com 100 folhas)	R\$ 2,00	Blocos	R\$ 35,00	R\$ 70,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

16.

Cartão de Visita
(Especificação: Sufit
63G, F-9, 100X1, só
frente, uma cor, com
100 folhas)

R\$

5,00

Blocos

R\$

35,00

R\$

175,00

R\$

179.675,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

VIGILANCIA EM SAÚDE

TEM

DISCRIMINAÇÃO

QUANTIDADE

UNIDADE

Ficha do Vacinado
(Especificação: Sufit
63G, F-9, 100X1, Frente
e verso, uma cor)

R\$

300,00

Blocos

R\$

28,00

R\$

8.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

2.	Ficha de Endemias	R\$ 200,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00
3.	Cartão de Vacina Adulto (Especificação: Sufit 180G, F-64, Frente e verso, uma cor)	R\$ 1.000,00	Unidades	R\$ 0,90	R\$ 900,00
4.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	R\$ 10,00	Unidades	R\$ 840,00	R\$ 8.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

5.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	R\$ 50,00	Unidades	R\$ 5,00	R\$ 250,00
6.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	R\$ 25,00	Unidades	R\$ 295,00	R\$ 7.375,00
7.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F-8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	R\$ 500,00	Unidades	R\$ 3,50	R\$ 1.750,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

R\$ 32.675,00

VIGILANCIA SANITÁRIA



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE		
------	---------------	------------	---------	--	--



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

1.	Receituário B1 Azul com 20 folhas numeradas a partir de 1001	R\$ 50,00	Blocos	R\$ 20,00	R\$ 1.000,00
2.	Inspeção para consultório odontológico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$ 3,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 45,00
3.	Cartão de vacina antirrábica animal (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$ 6.000,00	Cartões	R\$ 0,90	R\$ 5.400,00



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

AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte

CNPJ: 07.331.783/0001-35

4.	Inspeção de restaurante (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$	1,00	Bloco	R\$	15,00	R\$	15,00
5.	Inspeção de rotina geral (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$	5,00	Blocos	R\$	15,00	R\$	75,00
6.	Inspeção laboratório de análises clinica (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$	2,00	Blocos	R\$	15,00	R\$	30,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

CNPJ: 07.551.789/0001-00						
7.	Notificação (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$	3,00	Blocos		
					R\$	15,00
					R\$	45,00
					R\$	6.610,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

HOSPITAL



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIDADE	
1.	Atestado de comparecimento (Especificação: 63G, F-18 só Frente, uma cor)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 15.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

2.	Atestado Médico (Especificação: sufit 63G, F-16 só Frente, uma cor)	R\$ 1.500,00	Blocos		
				R\$ 15,00	R\$ 22.500,00
3.	Ficha de Prescrição, evolução médica e enfermagem	R\$ 1.500,00	Blocos		
				R\$ 28,00	R\$ 42.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

4.	Ficha de Identificação do paciente (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 28.000,00
5.	Ficha de Identificação do paciente com Acompanhante (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 28.000,00
6.	Ficha de Centro cirúrgico e sala de parto	R\$ 800,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 22.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

7.	Controle de Atendimento em serviço de saúde (ficha de atendimento ambulatorial) (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 800,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 22.400,00
8.	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 28.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

9.	Ficha de recém-nascido (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, só frente, uma cor)	R\$ 800,00	Blocos	R\$ 25,00	R\$ 20.000,00
10.	Ficha Clínica de continuação (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	R\$ 1.500,00	Blocos	R\$ 19,00	R\$ 28.500,00
11.	Observação clínica sufit 63G F-9 100X1 (uma cor)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 25,00	R\$ 25.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

12.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$ 2.000,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 30.000,00
13.	Notificação de controle de encaminhamento para hospital de referência (Especificação: Papel sufit 63G e superbond verde, 50x2, F09, só frente, uma cor) autocopiativo	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 35,00	R\$ 35.000,00
14.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F- 8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	R\$ 500,00	Unidades	R\$ 3,50	R\$ 1.750,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

15.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, duas cores)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 26.000,00
16.	Termo de Consentimento de Procedimento Cirúrgico (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$ 800,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00
17.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiras.	R\$ 25,00	Unidades	R\$ 294,00	R\$ 7.350,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

18.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	R\$ 50,00	Unidades	R\$ 5,00	R\$ 250,00
19.	LAUDO MÉDICO – DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$ 800,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00
				R\$	406.150,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

FMS/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE		
1.	Painel 400x150cm, impressão Digital (colorido), lona 440g, com armação em metalon.	R\$ 10,00	Unidades	R\$ 840,00	R\$ 8.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

2.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiros.	R\$ 5,00	Unidades	R\$ 294,00	R\$ 1.470,00
3.	Envelope Timbrado cor pardo tam. 40x40 CM (uma cor)	R\$ 300,00	Unidades	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
4.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F- 8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	R\$ 100,00	Unidades	R\$ 4,50	R\$ 450,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

5.	Envelope Timbrado cor pardo 28x34 CM (uma cor)	R\$	200,00	Unidades		
					R\$	3,20
					R\$	640,00

R\$ 12.460,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

CAPS



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIDADE	
1.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	R\$ 20,00	Blocos	R\$ 30,00	R\$ 600,00



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

AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte

CNPJ: 07.331.783/0001-35

2.	Atestado Médico (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	R\$ 100,00	Blocos	R\$ 30,00	R\$ 3.000,00
3.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F-16, só frente, uma cor)	R\$ 300,00	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 7.800,00
4.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$ 100,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

5.	Ficha de Prontuário (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 150,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 4.200,00
6.	Ficha de Evolução Médica Frente e verso (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 200,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00
7.	B P A Consolidado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 100,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 2.800,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

8.	B P A Individualizado (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 50,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
9.	R A A S (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 50,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
10.	Notificação de Controle de Encaminhamento (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F- 16, uma cor)	R\$ 200,00	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 5.200,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

R\$ 33.500,00

SAMU



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE		
------	---------------	------------	---------	--	--



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

1.	Ficha de Atendimento Ambulatorial FAA/ SAI (frente e verso)	R\$	50,00	Blocos		
					R\$	28,00
					R\$	1.400,00
					R\$	1.400,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

ATENÇÃO PRIMÁRIA E PSE



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIDADE	
1.	Ficha de Procedimentos E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 20,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 560,00
2.	Ficha de Consumo Alimentar E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, uma cor)	R\$ 200,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

3.	Ficha de Atividades Coletivas E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 50,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 1.400,00
4.	Requisição de Exame Citopatológico do Colo do Útero (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 40,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 1.120,00
5.	Cadastro Domiciliar e Territorial E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 200,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

6.	Cadastro Individual E-SUS (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 400,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 11.200,00
7.	Ficha de Avaliação de Saúde Ocular (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 70,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 1.960,00
8.	Ficha de Avaliação Saúde Auditiva (Especificação: Sufit 63G, F-9, 100X1, Frente e verso, uma cor)	R\$ 70,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 1.960,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

9.	Receituário Simples: (Especificação: Sufit 63G, F-16, Só frente, 100X1, uma cor)	R\$ 400,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00
10.	Receituário de Controle Especial (Especificação: Papel Autocopiativo, 50x2, F- 16, uma cor)	R\$ 1.000,00	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 26.000,00
11.	Solicitação de Exames (Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)	R\$ 400,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

12.	Atestado Médico(Especificação: Sufit 63G, F-16, 100X1, uma cor)	R\$ 100,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
13.	Atestado de Comparecimento (Especificação: Sufit 63G, F16, 100X1, uma cor)	R\$ 50,00	Blocos	R\$ 15,00	R\$ 750,00
14.	Ficha Clínica (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	R\$ 200,00	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 5.200,00



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

AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte

CNPJ: 07.331.783/0001-35

15.	Ficha de Continuação (Especificação: Sufit 63G, F-12, 100X1, frente e verso, uma cor)	R\$ 200,00	Blocos	R\$ 26,00	R\$ 5.200,00
16.	Laudos APAC (Especificação: Sufit 63G, F-09, 100X1, frente e verso, uma cor)	R\$ 40,00	Blocos	R\$ 28,00	R\$ 1.120,00
17.	Faixa 70x300cm impressão Digital (colorido), lona 280g, com cabo e ponteiras.	R\$ 40,00	Unidades	R\$ 294,00	R\$ 11.760,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

18.	Folder (Especificação: Papel couchê 115G, F- 8, Frente e verso, colorido, 2 dobra)	R\$ 3.000,00	Unidades	R\$ 1,80	R\$ 5.400,00
19.	Cartão de acompanhamento do Hiperdia 20X14 Frente e verso	R\$ 1.000,00	Unidades	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00
20.	Cartão de acompanhamento do Bolsa Família	R\$ 1.000,00	Unidades	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

21.	Cartão de Prevenção do Câncer Cérvico Uterino	R\$ 1.000,00	Unidades	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00
22.	Caderneta da gestante 20x14 papel offset	R\$ 500,00	unidades	R\$ 1,20	R\$ 600,00
					R\$ 102.530,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. Lago Azul, s/n – Água Azul do Norte
CNPJ: 07.331.783/0001-35

VALIDADE DA PROPOSTA	60 DIAS
PRAZO DE ENTREGA	3 DIAS
PRAZO DE PAGAMENTO	30 DIAS

Respeitosamente,

JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 004/2021
Água Azul do Norte - PA

D C MARGONARI
GRAFICA
LTDA:132909850
00189

Assinado de forma digital
por D C MARGONARI
GRAFICA
LTDA:13290985000189
Dados: 2024.09.05
10:20:42 -03'00'