



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 17.556.659/0001-21

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 036/2014  
CONTRATO Nº. 277/2014 – SEMSA

**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRÁFICO/IMPRESSÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEMSA, HMS, CTA, DUA, CEREST, DIVISA, PSE, EACS/ESF E SUAS UNIDADES DE REFERENCIAS. NOS TERMOS DO PREGÃO PRESENCIAL Nº. 036/2014, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE SANTARÉM, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA GLOBAL GRÁFICA DA AMAZÔNIA LTDA- ME, COMO ABAIXO MELHOR SE DECLARA:**

Instrumento de Contrato, que entre si celebram, de um lado a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-SEMSA, pessoa jurídica de direito público, sediada na Av. Rui Barbosa, 337 – Centro, CNPJ: 17.556.659/0001-21, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, Sra. Valdenira dos Santos Menezes da Cunha, com competência delegada pelo decreto nº 122/2.014 de 09 de maio de 2.014, brasileira, titular do CPF nº 166.713.092-72 e RG nº 4475811 SSP/PA, residente e domiciliada nesta cidade de Santarém, denominada simplesmente CONTRATANTE, de outro a empresa **GLOBAL GRÁFICA DA AMAZÔNIA LTDA - EPP**, com CNPJ/MF. N.º 03.339.851/0001-51, com sede na Alameda 33, nº 106, Aeroporto Velho, nesta cidade, neste ato representada pelo Sr. **ELIAS REBOUÇAS DE AMORIM**, titular da Carteira de Identidade n.º 1643242-SSP/PA e CPF nº 387.828.122-68, residente e domiciliado nesta cidade de Santarém - Pará, doravante denominado CONTRATADO, na conformidade das Cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA I - Do Objeto** - O presente instrumento tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRÁFICO/IMPRESSÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEMSA, HMS, CTA, DUA, CEREST, DIVISA, PSE, EACS/ESF E SUAS UNIDADES DE REFERENCIAS.**

**CLÁUSULA II - Do Preço e das Condições de Pagamento** - O preço ajustado para execução do presente contrato é o valor total de **R\$ 1.961.481,08** (hum milhão, novecentos e sessenta e um mil, quatrocentos e oitenta e um reais e oito centavos). O pagamento será efetuado em moeda corrente, no prazo de até 30 (trinta) dias, após a certificação de que o serviço foi aceito, mediante apresentação de Nota de Empenho acompanhada da Nota Fiscal, onde esta será atestada pelo responsável do departamento recebedor competente. Estima-se o comprometimento de Dotação Orçamentária para o exercício do ano de 2.014, em valor igual a R\$ 353.025,75 (trezentos e cinquenta e três mil, vinte e cinco reais e setenta e cinco centavos), ficando o restante do saldo contratual, vinculado ao orçamento do exercício subsequente.

LOTE 01 - MATERIAL GRÁFICO CTA						EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	QTD.	VALOR	QTD.	VALOR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

1	FOLDERES "EM BOLSA DE MULHER CABE TUDO ATÉ SEXO SEGURO"- FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	20.000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00	1.600	R\$ 240,00	18.400	R\$ 2.760,00
2	FOLDERES "VEJA AQUI COMO DESCARTAR ESTE RISCO"- FTO. 22 X 20, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	20.000	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00	1.600	R\$ 192,00	18.400	R\$ 2.208,00
3	FOLDERES "QUEM AMA USA"- FTO. 20 X 20, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	10.000	R\$ 0,14	R\$ 1.400,00	800	R\$ 112,00	9.200	R\$ 1.288,00
4	FOLDERES "AIDS NÃO TRANSMITA, NEM SE ENFECTE. USE CAMISINHA"- FTO. 20 X 20, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	10.000	R\$ 0,14	R\$ 1.400,00	800	R\$ 112,00	9.200	R\$ 1.288,00
5	FOLDERES "FAÇA A COISA CERTA"- FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	10.000	R\$ 0,17	R\$ 1.700,00	800	R\$ 136,00	9.200	R\$ 1.564,00
6	FOLDERES "HEPATITES"- FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	10.000	R\$ 0,17	R\$ 1.700,00	800	R\$ 136,00	9.200	R\$ 1.564,00
7	FOLDERES "AGENTE PODE SER DIFERENTE EM QUASE TUDO, MAS ALGUMAS COISAS PRECISAMOS TER EM COMUM"- FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	20.000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00	1.600	R\$ 240,00	18.400	R\$ 2.760,00
8	FOLDERES "AIDS: SÓ EXISTE UM JEITO DE EVITAR"- FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO	UNID	20.000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00	1.600	R\$ 240,00	18.400	R\$ 2.760,00
9	CARTILHAS DE DST- FTO 15 X 21, 16 PÁGINAS, CAPA EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 150G FRENTE COLOR, MIOLO EM PAPEL OFFSET 75G F/V COLOR;	UNID	6.000	R\$ 0,87	R\$ 5.220,00	480	R\$ 417,60	5.520	R\$ 4.802,40
10	CARTEIRINHAS CTA/SAE- SANTARÉM, FTO 6,5 X 20, EM PAPEL OFFSET 170G, FRENTE COLOR,VERSO 1 COR	UNID	20.000	R\$ 0,08	R\$ 1.600,00	1.600	R\$ 128,00	18.400	R\$ 1.472,00
11	FICHA DE RESULTADOS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	200	R\$ 4,27	R\$ 854,00	16	R\$ 68,32	184	R\$ 785,68
12	FICHA DE ACONSELHAMENTO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR, F/V	BLOC	200	R\$ 9,09	R\$ 1.818,00	16	R\$ 145,44	184	R\$ 1.672,56
13	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE TESTE SOROLÓGICO ANTI-HVI, VDRL E HEPATITE, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	100	R\$ 5,51	R\$ 551,00	8	R\$ 44,08	92	R\$ 506,92
14	FICHA DE ACOMPANHAMENTO PARA ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR, F/V	BLOC	20	R\$13,50	R\$ 270,00	2	R\$ 27,00	18	R\$ 248,40
15	FICHA DE ATENDIMENTO DAS SITUAÇÕES DE VIOLÊNCIA SEXUAL, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR (OBS: 3 BLOCOS/3 MODELOS)	BLOC	10	R\$27,54	R\$ 275,40	1	R\$ 27,54	9	R\$ 253,37
16	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE GENOTIPAGEM, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR (OBS: 3 BLOCOS/3 MODELOS)	BLOC	10	R\$27,54	R\$ 275,40	1	R\$ 27,54	9	R\$ 253,37

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha – CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 2

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

17	SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 174,89
18	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA I ANTI HCV, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	50	R\$ 10,61	R\$ 530,50	4	R\$ 42,44	46	R\$ 488,06
19	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE DST, BL COM 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 9,61	R\$ 192,20	2	R\$ 19,22	18	R\$ 176,82
20	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVOS), BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	2	R\$ 27,00	18	R\$ 248,40
21	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	2	R\$ 27,00	18	R\$ 248,40
22	GENOTIPAGEM DO VÍRUS DA HEPATITE C, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	2	R\$ 27,00	18	R\$ 248,40
23	QUANTIFICAÇÃO PELA TÉCNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR DO HBV-DNA, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	2	R\$ 27,00	18	R\$ 248,40
24	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE APAC CARGA VIRAL DO HIV ,BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	15	R\$ 15,12	R\$ 226,80	1	R\$ 15,12	14	R\$ 208,66
25	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE APAC CONTAGEM DE LINFÓCITOS T CD4/CD8 ,BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	50	R\$ 10,61	R\$ 530,50	4	R\$ 42,44	46	R\$ 488,06
26	LAUDO MÉDICO ,BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 174,89
27	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	30	R\$ 1,88	R\$ 56,40	2	R\$ 3,76	28	R\$ 51,89
28	FICHA DE INVESTIGAÇÃO HEPATITES VIRAIS, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	2	R\$ 27,00	18	R\$ 248,40
29	SOLICITAÇÃO DE EXAMES MARCADORES DE HEPATITES VIRAIS, BL COM 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	10	R\$ 15,55	R\$ 155,50	1	R\$ 15,55	9	R\$ 143,06
30	FICHA DE INVESTIGAÇÃO AIDS, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 18,53	R\$ 185,30	1	R\$ 18,53	9	R\$ 170,48
31	FICHA DE INVESTIGAÇÃO GESTANTE HIV, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 174,89
32	FICHA DE INVESTIGAÇÃO CRIANÇAS EXPOSTAS AO HIV, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 174,89
33	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SIFILIS EM GESTANTE, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	2	R\$ 27,00	18	R\$ 248,40



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

34	FIQUE SABENDO, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	100	R\$ 9,66	R\$ 966,00	8	R\$ 77,28	92	R\$ 888,72
35	PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR, F/V	BLOC	30	R\$ 11,88	R\$ 356,40	2	R\$ 23,76	28	R\$ 327,89
36	RESULTADO DE EXAMES HIV/VDRL/HEPATITES VIRAIS, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	2	R\$ 27,00	18	R\$ 248,40
37	RESULTADO DE EXAME FIQUE SABENDO, BL COM 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 9,61	R\$ 192,20	2	R\$ 19,22	18	R\$ 176,82
38	CRACHÁ FUNCIONAL EM PVC FTO. 5,5 X 8,5 COM ACESSÓRIO TIPO JACARÉ	UNID	200	R\$ 9,29	R\$ 1.858,00	16	R\$ 148,64	184	R\$ 1.709,36
39	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAPEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	10.000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00	800	R\$ 192,00	9.200	R\$ 2.208,00
40	FOLDERES CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	10.000	R\$ 0,17	R\$ 1.700,00	800	R\$ 136,00	9.200	R\$ 1.564,00
41	PANFLETOS PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	100.000	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00	8.000	R\$ 480,00	92.000	R\$ 5.520,00
42	FICHA H, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2.000	R\$ 6,04	R\$ 12.080,00	160	R\$ 966,40	1.840	R\$ 11.113,60
43	MARCAÇÃO DE EXAMES BL 50 X 2 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL AUTO COPIATIVO 75G, IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	800	R\$ 8,07	R\$ 6.456,00	64	R\$ 516,48	736	R\$ 5.939,52
<b>TOTAL</b>				<b>R\$65.000,00</b>			<b>R\$ 5.275,40</b>		<b>R\$ 59.800,00</b>
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 5.275,40 (CINCO MIL, DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E QUARENTA CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.302.00042.177.2639.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 02 - MATERIAL GRÁFICO HMS/PSM									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	PEDIDO INTERNO DE MATERIAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5.000	R\$ 3,13	R\$ 15.650,00	1.100	R\$ 3.443,00	3.900	R\$ 12.207,00
2	CONSULTA MARCADA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	15.000	R\$ 3,08	R\$ 46.200,00	3.150	R\$ 9.702,00	11.850	R\$ 36.498,00
3	PRESCRIÇÃO MÉDICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	8.000	R\$ 6,62	R\$ 52.960,00	1.800	R\$ 11.916,00	6.200	R\$ 41.044,00
4	EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.000	R\$ 7,56	R\$ 7.560,00	210	R\$ 1.587,60	790	R\$ 5.972,40
5	EVOLUÇÃO CLÍNICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	5.000	R\$ 7,45	R\$ 37.250,00	1.100	R\$ 8.195,00	3.900	R\$ 29.055,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

6	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	210	R\$ 1.442,70	790	R\$ 5.427,30
7	ATESTADO MÉDICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	3.000	R\$ 3,15	R\$ 9.450,00	630	R\$ 1.984,50	2.370	R\$ 7.465,50
8	AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-AIH, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	220	R\$ 1.511,40	780	R\$ 5.358,60
9	SETOR 99- EMERGÊNCIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	2.000	R\$ 6,71	R\$ 13.420,00	420	R\$ 2.818,20	1.580	R\$ 10.601,80
10	BALANÇO HÍDRICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.000	R\$ 7,56	R\$ 7.560,00	210	R\$ 1.587,60	790	R\$ 5.972,40
11	CONTROLE ALMOXARIFADO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2.000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	420	R\$ 3.141,60	1.580	R\$ 11.818,40
12	CARTÃO DE CONTROLE DE MEDICAÇÃO, FTO. 11 X 15, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR	UNID	300.000	R\$ 0,04	R\$ 12.000,00	63.000	R\$ 2.520,00	237.000	R\$ 9.480,00
13	SOLICITAÇÃO DE EXAME, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 11 X 15, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	2.000	R\$ 1,74	R\$ 3.480,00	420	R\$ 730,80	1.580	R\$ 2.749,20
14	CENSO DA CLÍNICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 4,33	R\$ 433,00	25	R\$ 108,25	75	R\$ 324,75
15	AUTORIZAÇÃO DE ATO CIRÚRGICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 4,33	R\$ 433,00	25	R\$ 108,25	75	R\$ 324,75
16	ATESTADO MÉDICO DE GESTANTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	300	R\$ 3,54	R\$ 1.062,00	63	R\$ 223,02	237	R\$ 838,98
17	LAUDO MÉDICO P/ EMISSÃO DE APAC, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	210	R\$ 1.442,70	790	R\$ 5.427,30
18	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	42	R\$ 310,80	158	R\$ 1.169,20
19	LAUDO DE CIRURGIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	100	R\$ 8,75	R\$ 875,00	25	R\$ 218,75	75	R\$ 656,25
20	TERMO DE ALTA A PEDIDO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 4,33	R\$ 433,00	25	R\$ 108,25	75	R\$ 324,75
21	MAPA DE CIRURGIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 795,00	25	R\$ 198,75	75	R\$ 596,25
22	LAUDO MÉDICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 795,00	25	R\$ 198,75	75	R\$ 596,25
23	PRONTUÁRIO DE CLIENTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.000	R\$ 7,56	R\$ 7.560,00	210	R\$ 1.587,60	790	R\$ 5.972,40
24	LISTA DE HORTIFRUTGRANJEIRO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	210	R\$ 1.442,70	790	R\$ 5.427,30
25	ESCALA DE SERVIÇO QUINZENAL DA NUTRIÇÃO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	210	R\$ 1.442,70	790	R\$ 5.427,30

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha - CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 5

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

26	MAPA DE DIETA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	210	R\$ 1.442,70	790	R\$ 5.427,30
27	RELATÓRIO DE USG, FÍGADO E VIAS BILIARES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	210	R\$ 1.442,70	790	R\$ 5.427,30
28	RELATÓRIO DA USG DE BOLSA ESCROTAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	500	R\$ 7,01	R\$ 3.505,00	115	R\$ 806,15	385	R\$ 2.698,85
29	ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
30	RELATÓRIO DE USG PROSTÁTICA -TR, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
31	RELATÓRIO DE USG PROSTÁTICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
32	RELATÓRIO DE USG APARELHO URINÁRIO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
33	USG OBSTÉTRICA I, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
34	USG OBSTÉTRICA II, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
35	RELATÓRIO DE USG ABDOMINAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
36	CENSO DA CLÍNICA PEDIÁTRICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
37	ESCALA DE SERVIÇO DIÁRIA (FUNCIONÁRIO), BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
38	RESULTADO DE EXAME, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
39	RELATÓRIO DE USG GINECOLÓGICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
40	CENSO DA CLÍNICA OBSTÉTRICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
41	ATESTADO MÉDICO LICENÇA PATERNIDADE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	50	R\$ 5,73	R\$ 286,50	11	R\$ 63,03	39	R\$ 223,47
42	INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE VISCERAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	200	R\$ 8,20	R\$ 1.640,00	42	R\$ 344,40	158	R\$ 1.295,60
43	INVESTIGAÇÃO SÍFILIS EM GESTANTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	2000	R\$ 6,71	R\$ 13.420,00	420	R\$ 2.818,20	1.580	R\$ 10.601,80
44	INVESTIGAÇÃO SÍFILIS CONGÊNITA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	420	R\$ 3.141,60	1.580	R\$ 11.818,40



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

45	INVESTIGAÇÃO MENINGITE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	420	R\$ 3.141,60	1.580	R\$ 11.818,40
46	INVESTIGAÇÃO HANTAVIROSE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	420	R\$ 3.141,60	1.580	R\$ 11.818,40
47	INVESTIGAÇÃO COQUELUCHE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	420	R\$ 3.141,60	1.580	R\$ 11.818,40
48	INVESTIGAÇÃO SARAMPO/RUBÉOLA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	420	R\$ 3.141,60	1.580	R\$ 11.818,40
49	ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	420	R\$ 3.141,60	1.580	R\$ 11.818,40
50	ACIDENTE ANIMAIS PEÇONHENTOS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.000	R\$ 7,56	R\$ 7.560,00	210	R\$ 1.587,60	790	R\$ 5.972,40
51	ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.000	R\$ 7,56	R\$ 7.560,00	210	R\$ 1.587,60	790	R\$ 5.972,40
52	INVESTIGAÇÃO DENGUE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.000	R\$ 7,56	R\$ 7.560,00	210	R\$ 1.587,60	790	R\$ 5.972,40
53	PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	800	R\$ 6,90	R\$ 5.520,00	170	R\$ 1.173,00	630	R\$ 4.347,00
54	ACOMPANHANTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 795,00	21	R\$ 166,95	79	R\$ 628,05
55	ANÁLISE PARA EMPREGO DE IMUNOGLOBULINA., BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	200	R\$ 3,73	R\$ 746,00	42	R\$ 156,66	158	R\$ 589,34
56	"NÃO DEIXE A AIDS E A SÍFILIS ACOMPANHAREM O PARTO.", BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 795,00	21	R\$ 166,95	79	R\$ 628,05
57	SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES E HEMODERIVADOS, BL C/ 50 POR 2, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, 2 VIAS (AUTOCOPIATIVO)	BLOC	300	R\$ 15,01	R\$ 4.503,00	63	R\$ 945,63	237	R\$ 3.557,37
58	LAUDO MÉDICO TFD, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.200	R\$ 7,57	R\$ 9.084,00	252	R\$ 1.907,64	948	R\$ 7.176,36
59	SOLICITAÇÃO DE INTERCONSULTA DA NEFROLOGIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.200	R\$ 7,57	R\$ 9.084,00	252	R\$ 1.907,64	948	R\$ 7.176,36
60	BALANÇO HÍDRICO 2, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.200	R\$ 3,24	R\$ 3.888,00	252	R\$ 816,48	948	R\$ 3.071,52
61	ACIDENTE DE TRABALHO O COM MATERIAL BIOLÓGICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.200	R\$ 6,83	R\$ 8.196,00	252	R\$ 1.721,16	948	R\$ 6.474,84
62	FICHA DE NOTIFICAÇÃO PARA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.200	R\$ 7,57	R\$ 9.084,00	252	R\$ 1.907,64	948	R\$ 7.176,36



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

63	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.200	R\$ 6,83	R\$ 8.196,00	252	R\$ 1.721,16	948	R\$ 6.474,84
64	FICHA PARECER DA UTI, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.200	R\$ 6,83	R\$ 8.196,00	252	R\$ 1.721,16	948	R\$ 6.474,84
65	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I QUANTIFICAÇÃO DE RNA VÍRUS HEPATITE C, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	1.200	R\$ 6,83	R\$ 8.196,00	252	R\$ 1.721,16	948	R\$ 6.474,84
66	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I QUALITATIVO DETECÇÃO DE RNA VÍRUS HEPATITE C, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	800	R\$ 6,90	R\$ 5.520,00	170	R\$ 1.173,00	630	R\$ 4.347,00
67	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I QUALITATIVO GENOTIPAGEM DE VÍRUS HEPATITE C, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	800	R\$ 6,90	R\$ 5.520,00	170	R\$ 1.173,00	630	R\$ 4.347,00
68	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I QUALITATIVO PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV), BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	800	R\$ 6,90	R\$ 5.520,00	170	R\$ 1.173,00	630	R\$ 4.347,00
69	INFORME DE TRANSFERÊNCIA PACIENTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	84	R\$ 594,72	316	R\$ 2.237,28
70	TERMO DE TROCA DE PLANTÃO, BL C/ 50 POR 2, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, 2 VIAS (AUTOCOPIATIVO)	BLOC	400	R\$ 8,23	R\$ 3.292,00	84	R\$ 691,32	316	R\$ 2.600,68
71	REQUERIMENTO DE CÓPIA DE DOCUMENTOS AO SAME, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	200	R\$ 6,85	R\$ 1.370,00	42	R\$ 287,70	158	R\$ 1.082,30
72	FICHA DE PASSAGEM DE PLANTÃO DE ENFERMAGEM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	800	R\$ 6,90	R\$ 5.520,00	170	R\$ 1.173,00	630	R\$ 4.347,00
73	LIVRO CAPA DURA DE CONTROLE DE ENTREGA DE EXAMES LABORATORIAIS, 500 PAGINAS, FTO. 21 X 30, MIOLO EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	500	R\$ 32,40	R\$ 16.200,00	120	R\$ 3.888,00	380	R\$ 12.312,00
74	RÓTULO PARA SORO. FTO. 9 X 15 EM PAPEL ADESIVO 120G, 01 COR	UNID	150.000	R\$ 0,09	R\$ 13.500,00	32.000	R\$ 2.880,00	118.000	R\$ 10.620,00
75	FICHA DE CONSENTIMENTO INFORMADO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	600	R\$ 7,68	R\$ 4.608,00	126	R\$ 967,68	474	R\$ 3.640,32
76	FICHA CUIDADOS RIGOROSOS NA ALTA HOSPITALAR, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
77	ATENDIMENTO DOS PORTADORES DE FRATURA EXPOSTA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
78	ADMISSÃO MÉDICA - SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

79	INFORME DE RESUMO DE ALTA - SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
80	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO E MEDICAMENTO - SICLOM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
81	CENSO DO PSM ENFERMARIA PEDIÁTRICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
82	CENSO REANIMAÇÃO ADULTO - PSM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
83	CENSO REANIMAÇÃO INFANTIL - PSM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
84	CENSO DA UTI- PSM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
85	CENSO ENFERMARIA FEMININA - PSM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
86	CENSO ENFERMARIA MASCULINA - PSM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
87	CENSO SALA DE CURATIVO - PSM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
88	CENSO CLÍNICA MÉDICA - HMS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
89	CENSO CLÍNICA CIRÚRGICA - HMS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
90	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (INDIVIDUALIZADO) BPA - I, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	126	R\$ 878,22	474	R\$ 3.303,78
91	CENSO DA CLÍNICA CIRÚRGICA - SOT., BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	130	R\$ 906,10	470	R\$ 3.275,90
92	CRACHÁ FUNCIONAL EM PVC FTO. 5,5 X 8,5 COM ACESSÓRIO TIPO JACARÉ	UNID	500	R\$ 8,04	R\$ 4.020,00	110	R\$ 884,40	390	R\$ 3.135,60
93	PULSEIRA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM PAPEL ADESIVO, IMPRESSÃO COLOR FTO. 25 X 4 CM	UNID	200.000	R\$ 0,06	R\$ 12.000,00	42.000	R\$ 2.520,00	158.000	R\$ 9.480,00
94	FORMULÁRIO CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM PAPEL OFFSET 75G, 100X1 FTO. 21 X 30 IMPRESSÃO COLOR	BLOC	3.000	R\$ 8,04	R\$ 24.120,00	630	R\$ 5.065,20	2.370	R\$ 19.054,80
95	CONTROLE DE MATERIAL DESCARTÁVEL FARMÁCIA BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	42	R\$ 310,80	158	R\$ 1.169,20
96	RECEITUÁRIO BL 50 X 2 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL AUTO COPIATIVO 75G, IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	8.000	R\$ 6,10	R\$ 48.800,00	1.700	R\$ 10.370,00	6.300	R\$ 38.430,00

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha - CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 9

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

97	FOLDERS INSTITUCIONAL FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	50.000	R\$ 0,14	R\$ 7.000,00	10.500	R\$ 1.470,00	39.500	R\$ 5.530,00
98	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAPEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR	UNID	10.000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00	2.100	R\$ 504,00	7.900	R\$ 1.896,00
99	PANFLETOS PARA CAMPANHAS INSTITUCIONAL EDUCATIVAS FTO. 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	300.000	R\$ 0,05	R\$ 15.000,00	63.000	R\$ 3.150,00	237.000	R\$ 11.850,00
100	FICHA DE SERVIÇO DE NEFROLOGIA BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	500	R\$ 7,01	R\$ 3.500,00	105	R\$ 736,05	395	R\$ 2.763,95
101	FICHA DE CONTROLE DE INSERÇÃO DE CATETER DUPLO LUMEN BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 780,00	26	R\$ 206,70	74	R\$ 573,30
102	FICHA DE SERVIÇO DE NEFROLOGIA ESCALA DE ENF. HEMODIALISE BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 7,97	R\$ 780,00	26	R\$ 207,22	74	R\$ 572,78
103	FICHA DE NEFROLOGIA HEMOD. CONTROLE DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 795,00	26	R\$ 206,70	74	R\$ 588,30
104	PASTA PARA DOCUMENTOS COM ABA, FTO. 32 X 46, EM PAPEL DUPLEX 250G, 01 COR	UNID	500	R\$ 0,98	R\$ 490,00	200	R\$ 196,00	300	R\$ 294,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$775.963,50</b>		<b>R\$165.578,26</b>		<b>R\$610.385,24</b>
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 165.578,26 (CENTOS E SESSENTA E CINCO MIL, QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.302.00042.100.2380.3.3.90.39.00.00.0100000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 03 - MATERIAL GRÁFICO CEREST									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	BPA(BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL), BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 795,00	4	R\$ 31,80	96	R\$ 763,20
2	BPA (CONSOLIDADO), BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 795,00	4	R\$ 31,80	96	R\$ 763,20
3	CARTAZES, FTO 42 X 62, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 170G, COLORIDO	UNID	2.000	R\$ 0,80	R\$ 1.600,00	60	R\$ 48,00	1.940	R\$ 1.552,00
4	CARTILHA, FTO 15 X 21, 32 PAGINAS, CAPA EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 150G FRENTE COLOR, MIOLO EM PAPEL OFFSET 75G F/V COLOR;	UNID	5.000	R\$ 2,22	R\$ 11.100,00	200	R\$ 444,00	4.800	R\$ 10.656,00
5	CERTIFICADOS, FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 170G, COLORIDO	UNID	1000	R\$ 0,49	R\$ 490,00	40	R\$ 19,60	960	R\$ 470,40
6	CONVITES, FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 230G, COLORIDO	UNID	200	R\$ 1,62	R\$ 324,00	8	R\$ 12,96	192	R\$ 311,04
7	EVOLUÇÃO CLÍNICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 171,09

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha – CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 10

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

8	EVOLUÇÃO ENFERMAGEM, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 18,36	R\$ 183,60	1	R\$ 18,36	9	R\$ 165,24
9	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DOENÇA REL. AO T. TRANSTORNOS MENTAIS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPELOFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
10	FICHA CADASTRAL DE SERVIDOR, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR,F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 171,09
11	FICHA DE ATENDIMENTO E ORIENTAÇÃO SOCIAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 18,36	R\$ 183,60	1	R\$ 18,36	9	R\$ 165,24
12	FICHA DE ATENDIMENTO E PSICOLÓGICO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, 3 VIAS	JG	10	R\$ 24,84	R\$ 248,40	1	R\$ 24,84	9	R\$ 223,56
13	FICHA DE ENCAMINHAMENTO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
14	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE VACINAS ESPECIAIS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
15	FICHA DE FREQUENCIA DOS FUNCIONÁRIOS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 18,36	R\$ 183,60	1	R\$ 18,36	9	R\$ 165,24
16	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO CÂNCER RELACIONADA AO TRABALHO,BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
17	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO DERMATOSSES/OCUPACIONAIS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 16,42	R\$ 328,40	1	R\$ 16,42	19	R\$ 311,98
18	FICHA DE MARCAÇÃO DE CONSULTA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 22 X 24 , EM PAPEL OFFSET 75G, 01COR	BLOC	10	R\$ 16,42	R\$ 164,20	1	R\$ 16,42	9	R\$ 147,78
19	FICHA DE NOT.E INV. DE ACIDENTE DE TRAB./EXP.MAT. BIOL., BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
20	FICHA DE NOT.E INV. DE ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
21	FICHA DE NOT. E INV. DE DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO LÉR, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
22	FICHA DE NOT. E INV. DE DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/PAIR, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

23	FICHA DE NOT. E INVEST. ANIMAIS PEÇONHENTOS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
24	FICHA DE NOT. E INVEST. TETANO ACIDENTAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
25	FICHA DE RECEITUÁRIO E SOLICITAÇÃO DE EXAME, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 16,5 X 24, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 9,34	R\$ 186,80	1	R\$ 9,34	19	R\$ 177,46
26	FICHA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 16,5 X 24, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 9,34	R\$ 186,80	1	R\$ 9,34	19	R\$ 177,46
27	FICHA DE NOT. E INV. DE DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO PNEUMOCONIOSES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	1	R\$ 13,50	19	R\$ 256,50
28	FOLHA DE REQUERIMENTO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 18,36	R\$ 183,60	1	R\$ 18,36	9	R\$ 165,24
29	FORMULÁRIO DE APAC, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	1	R\$ 12,47	19	R\$ 236,93
30	FOLDERS, FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ 115G, COLORIDO, F/V COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	20.000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00	800	R\$ 120,00	19.200	R\$ 2.880,00
31	CARTILHAS, FTO 21 X 30, 16 PAGINAS, CAPA EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 150G FRENTE COLOR, MIOLO EM PAPEL OFFSET 75G F/V COLOR;	UNID	2.000	R\$ 1,46	R\$ 2.920,00	80	R\$ 116,80	1.920	R\$ 2.803,20
32	FORMULÁRIOS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	UNID	5.000	R\$ 0,10	R\$ 500,00	140	R\$ 14,00	4.860	R\$ 486,00
33	CRACHÁ FUNCIONAL EM PVC FTO. 5,5 X 8,5 COM ACESSÓRIO TIPO JACARÉ	UNID	100	R\$ 8,28	R\$ 828,00	4	R\$ 33,12	96	R\$ 794,88
34	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAPEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR	UNID	10.000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00	280	R\$ 67,20	9.720	R\$ 2.332,80
35	PANFLETOS PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	100.000	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00	4.000	R\$ 240,00	96.000	R\$ 5.760,00
36	INFORMATIVO, FTO 21 X 30, 24 PAGINAS, EM PAPEL COUCHÊ 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	20.000	R\$ 1,59	R\$ 31.800,00	800	R\$ 1.272,00	19.200	R\$ 30.528,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$68.000,60</b>		<b>R\$ 2.800,07</b>		<b>R\$ 65.200,53</b>
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 2.800,07 (DOIS MIL, OITOCENTOS REAIS E SETE CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.301.00042.174.2614.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 04 - MATERIAL GRÁFICO EACS/ESF									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	DECLARAÇÃO COMPROVANDO QUE A PESSOA É MORADOR DO BAIRRO/COMUNIDADE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	8	R\$ 21,60	R\$ 172,80	1	R\$ 21,60	7	R\$ 151,20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

2	DECLARAÇÃO DE NÃO ACEITE DA VISITA DO ACS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	8	R\$ 21,60	R\$ 172,80	1	R\$ 21,60	7	R\$ 151,20
3	ESCALA DE ATIVIDADE MENSAL - EACS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	1	R\$ 12,47	19	R\$ 236,93
4	FICHA 99, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.000	R\$ 8,61	R\$ 8.610,00	3	R\$ 25,83	997	R\$ 8.584,17
5	FICHA B HA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	100	R\$ 9,66	R\$ 966,00	3	R\$ 28,98	97	R\$ 937,02
6	FICHA B DIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	100	R\$ 9,66	R\$ 966,00	3	R\$ 28,98	97	R\$ 937,02
7	FICHA B GEST, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	100	R\$ 9,66	R\$ 966,00	3	R\$ 28,98	97	R\$ 937,02
8	FICHA B HAN, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	50	R\$ 10,61	R\$ 530,50	3	R\$ 31,83	47	R\$ 498,67
9	FICHA B TB, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	50	R\$ 10,61	R\$ 530,50	3	R\$ 31,83	47	R\$ 498,67
10	FICHA C, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	15	R\$ 9,45	R\$ 141,75	1	R\$ 9,45	14	R\$ 132,30
11	FICHA D DE ACS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	120	R\$ 9,45	R\$ 1.134,00	1	R\$ 9,45	119	R\$ 1.124,55
12	FICHA D ENFERMEIRO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	60	R\$ 10,28	R\$ 616,80	1	R\$ 10,28	59	R\$ 606,52
13	FICHA DE BPA(BOLETIM DE PRODUÇÃO DE ACS-BPA), BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	500	R\$ 7,02	R\$ 3.510,00	2	R\$ 14,04	498	R\$ 3.495,96
14	FICHA DE INTERESSADO (A), BL C/ 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 15,39	R\$ 153,90	1	R\$ 15,39	9	R\$ 138,51
15	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ÓBITO DO EACS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 10 X 15, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 26,14	R\$ 130,70	1	R\$ 26,14	4	R\$ 104,56
16	FICHA DE DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	15	R\$ 14,58	R\$ 218,70	1	R\$ 14,58	14	R\$ 204,12
17	RELATÓRIO PMA2, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	50	R\$ 9,08	R\$ 454,00	1	R\$ 9,08	49	R\$ 444,92
18	RELATÓRIO SSA2, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	80	R\$ 9,02	R\$ 721,60	3	R\$ 27,06	77	R\$ 694,54
19	ENCAMINHAMENTO DO ACS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, SERRILHADO	BLOC	160	R\$ 7,53	R\$ 1.204,80	5	R\$ 37,65	155	R\$ 1.167,15
20	RELATÓRIO DE VISITAS DOMICILIARES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 18,36	R\$ 183,60	1	R\$ 18,36	9	R\$ 165,24
21	RELATÓRIO PMA2-C, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 19 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	150	R\$ 5,36	R\$ 804,00	6	R\$ 32,16	144	R\$ 771,84



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

22	FORMULÁRIO DE PRODUÇÃO DE VIAGEM DO ENFERMEIRO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 7,48	R\$ 37,40	1	R\$ 7,48	4	R\$ 29,92
23	FICHA H, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2.000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	5	R\$ 37,40	1.995	R\$ 14.922,60
24	FOLDERS PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	50.000	R\$ 0,14	R\$ 7.000,00	100	R\$ 14,00	49.900	R\$ 6.986,00
25	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAPEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO 4X1 COR	UNID	10.000	R\$ 0,27	R\$ 2.700,00	100	R\$ 27,00	9.900	R\$ 2.673,00
26	PANFLETOS PARA CAMPANHAS INSTITUCIONAL EDUCATIVAS FTO. 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	200.000	R\$ 0,05	R\$ 10.000,00	100	R\$ 5,00	199.900	R\$ 9.995,00
27	CERTIFICADO, FTO 10 X 14, EM PAPEL VG, COLORIDO	UNID	3.500	R\$ 0,13	R\$ 455,00	90	R\$ 11,70	3.410	R\$ 443,30
28	FICHA SISTEMA E-SUS DE CADASTRO INDIVIDUAL FTO. 21X30, 100X1 EM PAPEL OFFSET 75G IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	1.500	R\$ 6,77	R\$ 10.155,00	90	R\$ 609,30	1.410	R\$ 9.545,70
29	FICHA SISTEMA E-SUS DE CADASTRO DOMICILIAR FTO. 21X30, 100X1 EM PAPEL OFFSET 75G IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	20	R\$ 137,40	980	R\$ 6.732,60
30	FICHA SISTEMA E-SUS DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL FTO. 21X30, 100X1 EM PAPEL OFFSET 75G IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	500	R\$ 7,01	R\$ 3.505,00	10	R\$ 70,10	490	R\$ 3.434,90
31	FICHA SISTEMA E-SUS DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL FTO. 21X30, 100X1 EM PAPEL OFFSET 75G IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	2	R\$ 14,80	198	R\$ 1.465,20
32	FICHA SISTEMA E-SUS DE ATIVIDADE COLETIVA FTO. 21X30, 100X1 EM PAPEL OFFSET 75G IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	100	R\$ 7,95	R\$ 795,00	2	R\$ 15,90	98	R\$ 779,10
33	FICHA SISTEMA E-SUS DE PROCEDIMENTOS FTO. 21X30, 100X1 EM PAPEL OFFSET 75G IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	2	R\$ 14,80	198	R\$ 1.465,20
34	FICHA SISTEMA E-SUS DE VISITA DOMICILIAR FTO. 21X30, 100X1 EM PAPEL OFFSET 75G IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	1.000	R\$ 6,87	R\$ 6.870,00	2	R\$ 13,74	998	R\$ 6.856,26
35	CRACHÁ FUNCIONAL EM PVC FTO. 5,5 X 8,5 COM ACESSÓRIO TIPO JACARÉ	UNID	800	R\$ 9,29	R\$ 7.432,00	1	R\$ 9,29	799	R\$ 7.422,71
36	FORMULÁRIO D COMPLEMENTAR, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	150	R\$ 7,49	R\$ 1.123,50	1	R\$ 7,49	149	R\$ 1.116,01
37	RECEITUÁRIO BL 50 X 2 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL AUTO COPIATIVO 75G, IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	5.000	R\$ 7,54	R\$ 37.700,00	5	R\$ 37,70	4.995	R\$ 37.662,30
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$135.000,75</b>			<b>R\$ 1.488,84</b>		<b>R\$ 133.511,91</b>
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 1.488,84 (HUM MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.301.00042.098.2520.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

LOTE 05 - MATERIAL GRÁFICO DT									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	REQUISIÇÃO DE EXAME CITAPATOLÓGICO-COLO DO ÚTERO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G( LETRA VERMELHA), 1 COR, F/V	BLOC	500	R\$ 7,78	R\$ 3.890,00	80	R\$ 622,40	420	R\$ 3.267,60
2	REQUISIÇÃO DE EXAME CITAPATOLÓGICO-MAMA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G( LETRA ROSA), 1 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 171,09
3	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO- COLO DO ÚTERO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G( LETRA LARANJA), 1 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 171,09
4	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO- MAMA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G( LETRA LILÁS), 1 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 171,09
5	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G( LETRA VERDE), 1 COR, F/V	BLOC	80	R\$ 9,89	R\$ 791,20	12	R\$ 118,68	68	R\$ 672,52
6	RESULTADO DE MAMOGRAFIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G( LETRA AZUL), 1 COR, F/V	BLOC	80	R\$ 9,89	R\$ 791,20	12	R\$ 118,68	68	R\$ 672,52
7	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, COLORIDO	BLOC	100	R\$ 9,66	R\$ 966,00	16	R\$ 154,56	84	R\$ 811,44
8	CARTÃO DA GESTANTE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 170G, COLORIDO, F/V	UNID	20.000	R\$ 0,21	R\$ 4.200,00	3.200	R\$ 672,00	16.800	R\$ 3.528,00
9	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, FRENTE COLORIDO, VERSO 01 COR	BLOC	180	R\$ 11,26	R\$ 2.026,80	29	R\$ 326,54	151	R\$ 1.700,26
10	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR, F/V	BLOC	100	R\$ 8,75	R\$ 875,00	16	R\$ 140,00	84	R\$ 735,00
11	PEDIDO DE MEDICAMENTO PLANEJAMENTO FAMILIAR, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 9,29	R\$ 185,80	4	R\$ 37,16	16	R\$ 148,64
12	PLANILHA DE ESTIMATIVA ANUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPCIONAIS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	1	R\$ 30,78	4	R\$ 123,12
13	FICHA PERINATAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 1 COR, F/V	BLOC	100	R\$ 8,75	R\$ 875,00	16	R\$ 140,00	84	R\$ 735,00
14	PROTOCOLO DE ENVIO DE PCCU P/ LABORATORIO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	70	R\$ 8,42	R\$ 589,40	12	R\$ 101,04	58	R\$ 488,36
15	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE SAÚDE MENTAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	50	R\$ 9,08	R\$ 454,00	8	R\$ 72,64	42	R\$ 381,36
16	PEDIDO DE MEDICAMENTO SAÚDE MENTAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	50	R\$ 9,08	R\$ 454,00	8	R\$ 72,64	42	R\$ 381,36
17	MAPA DE ACOMPANHAMENTO SAÚDE MENTAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
18	CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE VASECTOMIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha – CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 15

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

	75G, 01 COR								
19	DECLARAÇÃO DA COMISSÃO DE ÉTICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
20	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE LAQUEADURA E VASECTOMIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
21	RESUMO CLÍNICO DE CANDIDATO ESTERILIZAÇÃO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
22	TERMO DE SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÕES SOBRE ESTERILIZAÇÕES CIRÚRGICAS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
23	TERMO DE SOLICITAÇÃO E CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA DE ESTERILIZAÇÃO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
24	TERMO DE SOLICITAÇÃO PARA CONTRACEPÇÃO CIRÚRGICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
25	FICHA DE APRAZAMENTO E CONTROLE DE HANSENÍASE, FTO 14 X 18, EM PAPEL OFFSET 120G, 01 COR, F/V	UNID	100	R\$ 1,30	R\$ 130,00	16	R\$ 20,80	84	R\$ 109,20
26	FICHA DE AVALIAÇÃO SIMPLIFICADA DAS FUNÇÕES NEURAIS/COMP., BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	4	R\$ 54,00	16	R\$ 216,00
27	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE INTERCORRÊNCIA APÓS ALTA POR CURA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	4	R\$ 54,00	16	R\$ 216,00
28	FICHA DE VIGILÂNCIA DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE HANSENÍASE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
29	FICHA PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO DA HANSENÍASE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
30	PEDIDO DE MEDICAMENTO HANSENÍASE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
31	PROTOCOLO DE INVESTIGAÇÃO DE CASOS DE MH EM < DE 15 ANOS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	4	R\$ 54,00	16	R\$ 216,00
32	TERMO DE RESPONSABILIDADE PRESCRIÇÃO TALIDOMIDA-MÉDICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
33	TERMO DE RESPONSABILIDADE PRESCRIÇÃO TALIDOMIDA-USUÁRIO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
34	FICHA DE TRATAMENTO SUPERVISIONADO DE TUBERCULOSE - ACOMPANHAMENTOS DE TOMADA, FTO 18 X 25, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR, F/V	UNID	500	R\$ 0,39	R\$ 195,00	80	R\$ 31,20	420	R\$ 163,80
35	PEDIDO DE MEDICAMENTO TUBERCULOSE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	2	R\$ 38,02	8	R\$ 152,08



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

36	CADASTRO DO HIPERDIA (FRENTE E VERSO), BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	200	R\$ 9,09	R\$ 1.818,00	32	R\$ 290,88	168	R\$ 1.527,12
37	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 18,36	R\$ 183,60	1	R\$ 18,36	9	R\$ 165,24
38	PEDIDO DE MEDICAMENTO HIPERDIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	50	R\$ 5,73	R\$ 286,50	8	R\$ 45,84	42	R\$ 240,66
39	CONSOLIDADO MENSAL DO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO DE FERRO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 27,86	R\$ 139,30	1	R\$ 27,86	4	R\$ 111,44
40	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, COLOR, F/V	BLOC	15	R\$ 15,12	R\$ 226,80	3	R\$ 45,36	12	R\$ 181,44
41	FICHA DE ACOMPANHAMENTO INDIVIDUAL DE SUPLEMENTAÇÃO DE FERRO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	80	R\$ 4,98	R\$ 398,40	13	R\$ 64,74	67	R\$ 333,66
42	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO DE FERRO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	15	R\$ 14,58	R\$ 218,70	3	R\$ 43,74	12	R\$ 174,96
43	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO PROGRAMA DE ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO - PROAME, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	4	R\$ 49,88	16	R\$ 199,52
44	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO PROGRAMA DE SAÚDE DO ADOLESCENTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR,	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	1	R\$ 30,78	4	R\$ 123,12
45	PEDIDO DE MEDICAMENTO DE DISPENSAÇÃO ESPECIAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	35	R\$ 10,09	R\$ 353,15	6	R\$ 60,54	29	R\$ 292,61
46	FICHA H, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	2.000	R\$ 7,48	R\$ 14.960,00	350	R\$ 2.618,00	1.650	R\$ 12.342,00
47	RECEITUÁRIO BL 50 X 2 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL AUTO COPIATIVO 75G, IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	4.000	R\$ 6,20	R\$ 24.800,00	640	R\$ 3.968,00	3.360	R\$ 20.832,00
48	FICHA DE APRAZAMENTO, FTO 15 X 18, EM PAPEL OFFSET 170G, IMPRESSÃO COLOR F/V	UNID	1.000	R\$ 0,35	R\$ 350,00	203	R\$ 71,05	797	R\$ 278,95
49	LAUDO PARA ACESSO A GLICOÍMETRO CONTROLE DE DIABETES, BL COM 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, F/COLOR	BLOC	10	R\$ 31,86	R\$ 318,60	2	R\$ 63,72	8	R\$ 254,88
50	FICHA DE CONSULTA A PUÉRPERA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, F/V 1 COR	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	2	R\$ 38,02	8	R\$ 152,08
51	FICHA DE CADASTRO DA GESTANTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, F/V COLOR	BLOC	20	R\$ 22,09	R\$ 441,80	3	R\$ 66,27	17	R\$ 375,53
52	TRANSFERENCIA DE PACIENTES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, F/V 1 COR	BLOC	5	R\$ 30,00	R\$ 150,00	1	R\$ 30,00	4	R\$ 120,00
53	PEDIDO INTERNO DE MATERIAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 15 X 17, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 8,60	R\$ 172,00	4	R\$ 34,40	16	R\$ 137,60
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$66.800,15</b>			R\$11.132,05		R\$55.668,10
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 11.132,05 (ONZE MIL, CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.301.00042.098.2470.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

LOTE 06 - MATERIAL GRÁFICO SAÚDE BUCAL									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	ATESTADO MÉDICO ODONTOLÓGICO CID , BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	360	R\$ 3,49	R\$ 1.256,40	25	R\$ 87,25	335	R\$ 1.169,15
2	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	300	R\$ 7,19	R\$ 2.157,00	20	R\$ 143,80	280	R\$ 2.013,20
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL CONSOLIDADO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	300	R\$ 7,19	R\$ 2.157,00	20	R\$ 143,80	280	R\$ 2.013,20
4	FICHA CLÍNICA ODONTOLÓGICA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.080	R\$ 3,66	R\$ 3.952,80	65	R\$ 237,90	1.015	R\$ 3.714,90
5	FOLDER, FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	5.000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00	310	R\$ 65,10	4.690	R\$ 984,90
6	PROTOCOLO DE REQUISIÇÃO MATERIAL ALMOXARIFADO, BL C/ 100FLS, FTO 19 X 23, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	180	R\$ 5,25	R\$ 945,00	15	R\$ 78,75	165	R\$ 866,25
7	RECEITUÁRIO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR	BLOC	360	R\$ 6,34	R\$ 2.282,40	25	R\$ 158,50	335	R\$ 2.123,90
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$13.800,60</b>		R\$ 915,10		R\$ 12.885,50
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 915,10 (NOVECIENTOS E QUIZE REAIS E DEZ CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.302.00042.104.2470.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 07 - MATERIAL GRÁFICO DUA									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	ATESTADO MÉDICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	3.000	R\$ 3,15	R\$ 9.450,00	850	R\$ 2.677,50	2.150	R\$ 6.772,50
2	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	3.000	R\$ 3,15	R\$ 9.450,00	850	R\$ 2.677,50	2.150	R\$ 6.772,50
3	BPA (BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL), BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	3.000	R\$ 6,67	R\$ 20.010,00	850	R\$ 5.669,50	2.150	R\$ 14.340,50
4	CARTÃO ÍNDICE E APROXIMADO DO CLIENTE, FTO 9,5 X 13, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR, F/V	UNID	30.000	R\$ 0,03	R\$ 900,00	8.500	R\$ 255,00	21.500	R\$ 645,00
5	DECLARAÇÃO DE PRÉ NATAL/ RIO-PLANALTO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	500	R\$ 7,01	R\$ 3.505,00	140	R\$ 981,40	360	R\$ 2.523,60
6	DECLARAÇÃO DE PRONTUÁRIO DO CLIENTE (INSS), BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	60	R\$ 444,00	140	R\$ 1.036,00
7	FICHA DE RECEITUÁRIO E SOLICITAÇÃO DE EXAME, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10.000	R\$ 3,08	R\$ 30.800,00	2.800	R\$ 8.624,00	7.200	R\$ 22.176,00
8	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5.000	R\$ 3,12	R\$ 15.600,00	1.400	R\$ 4.368,00	3.600	R\$ 11.232,00

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha – CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 18

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

9	FOLHA DE REQUERIMENTO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	100	R\$ 740,00	100	R\$ 740,00
10	PEDIDO INTERNO DE MATERIAL, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	2.000	R\$ 3,20	R\$ 6.400,00	600	R\$ 1.920,00	1.400	R\$ 4.480,00
11	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	5.000	R\$ 7,44	R\$ 37.200,00	1.400	R\$ 10.416,00	3.600	R\$ 26.784,00
12	PROTOCOLO DE REQUISIÇÃO DO MATERIAL ALMOXARIFADO RIO/PLANALTO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 20 X 20, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	2.000	R\$ 4,59	R\$ 9.180,00	700	R\$ 3.213,00	1.300	R\$ 5.967,00
13	RECEITUÁRIO/CONSULTA MARCADA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	15.000	R\$ 3,08	R\$ 46.200,00	4.200	R\$ 12.936,00	10.800	R\$ 33.264,00
14	REQUISIÇÃO DE MATERIAL DO ALMOXORIFADO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5.000	R\$ 6,63	R\$ 33.150,00	1.400	R\$ 9.282,00	3.600	R\$ 23.868,00
15	RECEITUÁRIO BL 50 X 2 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL AUTO COPIATIVO 75G, IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	10.000	R\$ 6,50	R\$ 65.000,00	2.800	R\$ 18.200,00	7.200	R\$ 46.800,00
16	RESULTADO DE EXAME LAB. ANALISES CLINICAS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	500	R\$ 7,01	R\$ 3.505,00	150	R\$ 1.051,50	350	R\$ 2.453,50
17	PROTOCOLO DE REQUISIÇÃO DO ALMOXARIFADO (PORTE MÉDIO), BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	40	R\$ 9,81	R\$ 392,40	10	R\$ 98,10	30	R\$ 294,30
18	PROTOCOLO DE REQUISIÇÃO DO ALMOXARIFADO (PORTE GRANDE), BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	10	R\$ 124,70	10	R\$ 124,70
19	PROTOCOLO DE REQUISIÇÃO DO ALMOXARIFADO (PEQUENO PORTE), BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 18,36	R\$ 183,60	5	R\$ 91,80	5	R\$ 91,80
20	PADRÃO DAS UBS 24HORAS POR SEMANA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 15,96	R\$ 159,60	5	R\$ 79,80	5	R\$ 79,80
21	FICHA BPA-I (BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO , BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	500	R\$ 7,01	R\$ 3.505,00	200	R\$ 1.402,00	300	R\$ 2.103,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$297.800,00</b>		R\$ 85.251,80		R\$ 212.548,20
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 85.251,80 (OITENTA E CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.301.00042.096.2470.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 08 - MATERIAL GRÁFICO DIVISA									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	MOVIMENTO MENSAL IMUNOBIOLOGICO, 12 FL, FTO 21 X30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	500	R\$ 1,25	R\$ 625,00	150	R\$ 187,50	350	R\$ 437,50
2	FICHA DE PRATELEIRA FTO 21 X30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	1.000	R\$ 0,18	R\$ 180,00	300	R\$ 54,00	700	R\$ 126,00
3	RECEITUÁRIO B (AZUL) DA PORT. 344/98, 20 X1 VIAS NAS MEDIDAS 26 X 9,5; 1ª VIA EM SUPER BOND AZUL 1 x 0;	BLOC	300	R\$ 1,20	R\$ 360,00	90	R\$ 108,00	210	R\$ 252,00
4	REQUISIÇÃO DE EXAME LABORATORIAL, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	500	R\$ 0,28	R\$ 140,00	150	R\$ 42,00	350	R\$ 98,00

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha – CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 19

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

5	REQUISIÇÃO DE MATERIAL FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	1.000	R\$ 0,15	R\$ 150,00	300	R\$ 45,00	700	R\$ 105,00
6	RESULTADO DE EXAME FTO 21 X30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	2.000	R\$ 0,13	R\$ 260,00	600	R\$ 78,00	1.400	R\$ 182,00
7	BOLETIM DE PRODUÇÃO DE NIVEL SUP, NAS MEDIDAS 21X 30; FOLHA EM OFFSET 75G COM 1 X 0;	UNID	500	R\$ 0,30	R\$ 150,00	150	R\$ 45,00	350	R\$ 105,00
8	COMISSÃO DE CONTROLE DE INF. HOSP., NAS MEDIDAS 21 X 30; FOLHA EM OFFSET 75G COM 1 X 0;	UNID	500	R\$ 0,30	R\$ 150,00	150	R\$ 45,00	350	R\$ 105,00
9	CARTEIRA DE SAÚDE PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS	UNID	500	R\$ 1,20	R\$ 600,00	150	R\$ 180,00	350	R\$ 420,00
10	CARTEIRA DE VACINAÇÃO MENINO, FTO 20 X 44, EM PAPEL OFFSET 170G, COLORIDO,F/V	UNID	4.000	R\$ 0,39	R\$ 1.560,00	1.200	R\$ 468,00	2.800	R\$ 1.092,00
11	CARTEIRA DE VACINAÇÃO MENINA, FTO 20 X 44, EM PAPEL OFFSET 170G, COROLIDO, F/V	UNID	4.000	R\$ 0,08	R\$ 320,00	1.200	R\$ 96,00	2.800	R\$ 224,00
12	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO, FTO 8 X 20, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR,F/V	UNID	4.000	R\$ 0,08	R\$ 320,00	1.200	R\$ 96,00	2.800	R\$ 224,00
13	CARTEIRA DE VACINAÇÃO DA HOMEM, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 170G, FRENTE COLORIDO, VERSO 01 COR	UNID	6.000	R\$ 0,32	R\$ 1.920,00	1.800	R\$ 576,00	4.200	R\$ 1.344,00
14	CARTEIRA DE VACINAÇÃO DA MULHER, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 170G, FRENTE COLORIDO, VERSO 01 COR	UNID	6.000	R\$ 0,32	R\$ 1.920,00	1.800	R\$ 576,00	4.200	R\$ 1.344,00
15	CONTROLE INDIVIDUAL DE TRATAMENTO ANTI RABICO HUMANO, FTO 9 X 22, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR,F/V	UNID	1.000	R\$ 0,18	R\$ 180,00	300	R\$ 54,00	700	R\$ 126,00
16	CARTÃO SOBRA DE VACINAÇÃO, NAS MEDIDAS 22 X 9; FOLHA EM OFFSET 170G COM 1 X 1;	UNID	2.000	R\$ 0,12	R\$ 240,00	600	R\$ 72,00	1.400	R\$ 168,00
17	NOTIFICAÇÃO NEGATIVA, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 9,29	R\$ 185,80	6	R\$ 55,74	14	R\$ 130,06
18	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (02 MODELOS, 1 F/V E 1 FRENTE)	BLOC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00	5	R\$ 135,00	5	R\$ 135,00
19	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO HEPATITE VIRAIS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	40	R\$ 11,07	R\$ 442,80	12	R\$ 132,84	28	R\$ 309,96
20	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE SÍFILIS CONGÊNITA, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	3	R\$ 57,03	7	R\$ 133,07
21	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE COQUELUCHE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	5	R\$ 95,05	5	R\$ 95,05
22	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE ATEND. ANTI-RABICO, FTO 21 X 30, PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	50	R\$ 10,61	R\$ 530,50	15	R\$ 159,15	35	R\$ 371,35
23	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO ANIMAIS PEÇONHENTOS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	50	R\$ 10,61	R\$ 530,50	15	R\$ 159,15	35	R\$ 371,35
24	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INV. DIARRÉIAS AGUDAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (02 MODELOS)	BLOC	100	R\$ 10,51	R\$ 1.051,00	30	R\$ 315,30	70	R\$ 735,70

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha – CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaoosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaoosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 20

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

25	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INV. DE DOENÇAS EXANTEMÁTICAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	5	R\$ 95,05	5	R\$ 95,05
26	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DA DENGUE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	100	R\$ 9,66	R\$ 966,00	30	R\$ 289,80	70	R\$ 676,20
27	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE DOENÇAS DE CHAGAS, FTO 21 X 30, PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	5	R\$ 95,05	5	R\$ 95,05
28	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE FEBRE TIFOÍDE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	5	R\$ 95,05	5	R\$ 95,05
29	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO HANTAVIROSE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	5	R\$ 95,05	5	R\$ 95,05
30	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE DST, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	10	R\$ 18,36	R\$ 183,60	5	R\$ 91,80	5	R\$ 91,80
31	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INV. LEISHMANIOSE TEGUMENTAR, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	6	R\$ 81,00	14	R\$ 189,00
32	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE VISCERAL, FTO 21 X 30, PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	6	R\$ 81,00	14	R\$ 189,00
33	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	6	R\$ 81,00	14	R\$ 189,00
34	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO MENINGITE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	6	R\$ 81,00	14	R\$ 189,00
35	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INV. PARALISIA FLÁCIDA AGUDA, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	6	R\$ 81,00	14	R\$ 189,00
36	FICHA DE CADASTRO DE VACINAS ESPECIAIS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 21,60	R\$ 432,00	6	R\$ 129,60	14	R\$ 302,40
37	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE VACINAS ESPECIAIS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	20	R\$ 12,47	R\$ 249,40	6	R\$ 74,82	14	R\$ 174,58
38	FICHA DE NOT. E INV. COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	6	R\$ 81,00	14	R\$ 189,00
39	FICHA DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG), FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	3	R\$ 57,03	7	R\$ 133,07
40	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INV. DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA SEXUAL, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	3	R\$ 57,03	7	R\$ 133,07
41	RELATÓRIO DE SUPERVISÃO DIRETA E INDIRETA DO PECD, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	500	R\$ 0,32	R\$ 160,00	150	R\$ 48,00	350	R\$ 112,00
42	PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE, FTO 10 X 15, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR	UNID	30000	R\$ 0,04	R\$ 1.200,00	9.000	R\$ 360,00	21.000	R\$ 840,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

43	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - REGISTRO DIÁRIO DO SERV. ANT., FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	UNID	30000	R\$ 0,09	R\$ 2.700,00	10.000	R\$ 900,00	20.000	R\$ 1.800,00
44	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE -PNCD, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	1000	R\$ 0,18	R\$ 180,00	300	R\$ 54,00	700	R\$ 126,00
45	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIE - PCFAD - FAD, FTO 4 X 6, EM PAPEL ADESIVO, 01 COR	UNID	500	R\$ 0,35	R\$ 175,00	150	R\$ 52,50	350	R\$ 122,50
46	BOLETIM DE SUPERVISÃO DIRETA E INDIRETA - PECD, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	3000	R\$ 0,11	R\$ 330,00	900	R\$ 99,00	2.100	R\$ 231,00
47	FICHA DE INTERDIÇÃO DVS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	500	R\$ 0,30	R\$ 150,00	150	R\$ 45,00	350	R\$ 105,00
48	FORMULÁRIO DE AUTO DE INFRAÇÃO, BL 50 POR 3, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 63G, 3 VIAS (BRANCO, AMARELO, AZUL), NUMERADO, AUTOCOPIATIVO	BLOC	100	R\$ 23,16	R\$ 2.316,00	30	R\$ 694,80	70	R\$ 1.621,20
49	FORMULÁRIO DE APREENSÃO E REMOÇÃO, BL 50 POR 3, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 63G, 3 VIAS (BRANCO, AMARELO, AZUL), NUMERADO, AUTOCOPIATIVO	BLOC	200	R\$ 22,54	R\$ 4.508,00	60	R\$ 1.352,40	140	R\$ 3.155,60
50	ROTEIRO DE INSPEÇÃO - AMBULANTES, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR;	UNID	500	R\$ 0,30	R\$ 150,00	150	R\$ 45,00	350	R\$ 105,00
51	ROTEIRO DE INSPEÇÃO - HOTEL E MOTEL, FTO 21 X 30, PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (02 MODELOS, 1 FRENTE E 1 F/V)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
52	ROTEIRO DE INSPEÇÃO-CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (2 MODELOS F/V)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
53	ROTEIRO DE INSPEÇÃO DE ESCOLAS E CRECHES, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (02 MODELOS, 01 FRENTE E 01 F/V)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
54	ROTEIRO DE INSPEÇÃO DE SALÃO DE BELEZA, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (02 MODELOS, 01 FRENTE E 01 F/V)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
55	ROTEIRO DE INSPEÇÃO DE ALIMENTOS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (02 MODELOS, 1 FRENTE E 1 F/V)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
56	ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA AÇOUGUE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (02 MODELOS F/V)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
57	ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA MERCADO DE VISCERAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (02 MODELOS, 01 F/V E 01 FRENTE)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
58	ROTEIRO DE INSPEÇÃO EM ÓPTICAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	UNID	500	R\$ 0,31	R\$ 155,00	150	R\$ 46,50	350	R\$ 108,50
59	ROTEIRO DE INSPEÇÃO EM AMBULATÓRIO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (03 MODELOS F/V)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
60	IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO CONSULTÓRIO MÉDICO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	UNID	500	R\$ 0,31	R\$ 155,00	150	R\$ 46,50	350	R\$ 108,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

61	ROTEIRO DE INSPEÇÃO - LABORATÓRIO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (12 MODELOS F/V)	UNID	500	R\$ 1,25	R\$ 625,00	150	R\$ 187,50	350	R\$ 437,50
62	ROTEIRO DE INSPEÇÃO - DIST. DE MEDICAMENTO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	UNID	500	R\$ 0,31	R\$ 155,00	150	R\$ 46,50	350	R\$ 108,50
63	AUTO DE APREENSÃO DE AMOSTRA DE PRODUTOS PARA ANALISE LABORATORIAL, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (03 MODELOS F/V)	UNID	500	R\$ 0,49	R\$ 245,00	150	R\$ 73,50	350	R\$ 171,50
64	ROTEIRO DE INSPEÇÃO EM FARMÁCIAS DE MANIPULAÇÃO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, (06 MODELOS F/V)	UNID	500	R\$ 0,75	R\$ 375,00	150	R\$ 112,50	350	R\$ 262,50
65	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INV. DE ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00	6	R\$ 81,00	14	R\$ 189,00
66	BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS, BLOCO COM 100 X 1, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 03 MODELOS (2 F/V, 1 FRENTE)	BLOC	200	R\$ 8,74	R\$ 1.748,00	60	R\$ 524,40	140	R\$ 1.223,60
67	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA A AMARELA, FTO 10 X 10, EM PAPEL SUPERBOND 63G (PAPEL AMARELO), 01 COR, F/V, NUMERADO, (APARTIR Nº11801)	BLOC	100	R\$ 2,58	R\$ 258,00	30	R\$ 77,40	70	R\$ 180,60
68	REQUISIÇÃO DE EXAME CANINO, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	UNID	2000	R\$ 0,14	R\$ 280,00	600	R\$ 84,00	1.400	R\$ 196,00
69	PCL NAS MEDIDAS 21 X 30; FOLHA EM OFFSET 75G COM 1 X 1;	UNID	1000	R\$ 0,19	R\$ 190,00	300	R\$ 57,00	700	R\$ 133,00
70	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI - RÁBICA HUMANA, FTO 10 X 22, EM PAPEL OFFSET 170G, 01 COR, F/V	UNID	1.000	R\$ 0,21	R\$ 210,00	300	R\$ 63,00	700	R\$ 147,00
71	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI - RÁBICA ANIMAL, FTO 10 X 10, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	UNID	20.000	R\$ 0,02	R\$ 400,00	6.000	R\$ 120,00	14.000	R\$ 280,00
72	FOLHAS DE REGISTRO DE VACINAÇÃO ANTIRRABICA, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	1.000	R\$ 0,18	R\$ 180,00	300	R\$ 54,00	700	R\$ 126,00
73	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TALIDOMIDA, BLOCO 100 X 1, FTO 11 X 21, EM PAPEL OFFSET 63G, 01 COR, SERRILHADO E NUMERADO (APARTIR Nº 5681)	BLOC	100	R\$ 5,69	R\$ 569,00	30	R\$ 170,70	70	R\$ 398,30
74	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA ESPECIAL C2 RETINÓIDES, BLOCO 100 X 1, FTO 9 X 21, EM PAPEL OFFSET 63G, 01 COR, SERRILHADO E NUMERADO (APARTIR Nº 1501)	BLOC	100	R\$ 5,84	R\$ 584,00	30	R\$ 175,20	70	R\$ 408,80
75	PROCEDIMENTO LABORATORIAL NO CASOS SUSPEITOS DE DENGUE, NAS MEDIDAS 21 X 30; FOLHA EM OFFSET 75G COM 1 X 0;	UNID	500	R\$ 0,33	R\$ 165,00	150	R\$ 49,50	350	R\$ 115,50
76	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INV. DE SÍFILIS EM GESTANTES, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	UNID	500	R\$ 0,35	R\$ 175,00	150	R\$ 52,50	350	R\$ 122,50
77	FOLDER - "COMBATER A DENGUE", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	40000	R\$ 0,14	R\$ 5.600,00	12.000	R\$ 1.680,00	28.000	R\$ 3.920,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

78	PANFLETO - "BRASIL UNIDO CONTRA A DENGUE", FTO 11 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	40000	R\$ 0,05	R\$ 2.000,00	12.000	R\$ 600,00	28.000	R\$ 1.400,00
79	FOLDER "CALAZAR", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	8000	R\$ 0,17	R\$ 1.360,00	2.400	R\$ 408,00	5.600	R\$ 952,00
80	FOLDER - "LEISHMANIOSE TEGUMENTAR", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	5000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00	1.500	R\$ 315,00	3.500	R\$ 735,00
81	PANFLETO- RAIVA, FTO 11 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	5000	R\$ 0,10	R\$ 500,00	1.500	R\$ 150,00	3.500	R\$ 350,00
82	FOLDER - "DOENÇA DE CHAGAS - PREVENIR É O MELHOR REMÉDIO", FTO 20 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	5000	R\$ 0,17	R\$ 850,00	1.500	R\$ 255,00	3.500	R\$ 595,00
83	FOLDER - "DOENÇA DE CHAGAS - SAIBA COMO EVITAR", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLOR, F/V	UNID	5000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00	1.500	R\$ 315,00	3.500	R\$ 735,00
84	FOLDER - "MORCEGOS", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	5000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00	1.500	R\$ 315,00	3.500	R\$ 735,00
85	PANFLETO - "FEBRE AMARELA", FTO 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	3000	R\$ 0,15	R\$ 450,00	900	R\$ 135,00	2.100	R\$ 315,00
86	FOLDER - "LEPTOSPIROSE", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	5000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00	1.500	R\$ 315,00	3.500	R\$ 735,00
87	CARTILHA - "BOAS PRATICAS DE MANIPULAÇÃO", FTO 21 X 30, 16 PAGINAS, CAPA EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 150G FRENTE COLOR, MIOLO EM PAPEL OFFSET 75G F/V ;	UNID	3000	R\$ 1,17	R\$ 3.510,00	900	R\$ 1.053,00	2.100	R\$ 2.457,00
88	FOLDER -"TABAGISMO", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V (2 MODELOS, 5000 DE CADA)	UNID	10000	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00	3.000	R\$ 570,00	7.000	R\$ 1.330,00
89	FOLDER - "CAMPANHA EDUCATIVA SOBRE DST", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	2000	R\$ 0,29	R\$ 580,00	600	R\$ 174,00	1.400	R\$ 406,00
90	PANFLETOS - "INFLUENZA A - SAIBA COMO SE PREVENIR", FTO 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLOR, F/V	UNID	2000	R\$ 0,19	R\$ 380,00	600	R\$ 114,00	1.400	R\$ 266,00
91	PANFLETOS - "VÍRUS DA GRIPE - PREVINA-SE", FTO 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	2000	R\$ 0,19	R\$ 380,00	600	R\$ 114,00	1.400	R\$ 266,00
92	FOLDER - "ORIENTAÇÃO AO CONSUMIDOR", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	2000	R\$ 0,29	R\$ 580,00	600	R\$ 174,00	1.400	R\$ 406,00
93	FOLDER - "VIGILÂNCIA SANITÁRIA", FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	2000	R\$ 0,29	R\$ 580,00	750	R\$ 217,50	1.250	R\$ 362,50
94	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAPEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR	UNID	10.000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00	3.000	R\$ 720,00	7.000	R\$ 1.680,00
95	PANFLETOS PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	100.000	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00	30.000	R\$ 1.800,00	70.000	R\$ 4.200,00
96	CRACHÁ FUNCIONAL EM PVC FTO. 5,5 X 8,5 COM ACESSÓRIO TIPO JACARÉ	UNID	500	R\$ 9,29	R\$ 4.645,00	170	R\$ 1.579,30	330	R\$ 3.065,70



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

97	FOLDER "ACIDENTES DE TRÂNSITO", FTO 21X30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO F/V	UNID	10.000	R\$ 0,17	R\$ 1.700,00	3.000	R\$ 510,00	7.000	R\$ 1.190,00
98	FOLDER "TUBERCULOSE" FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	5.000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00	2.000	R\$ 420,00	3.000	R\$ 630,00
99	FOLDER "HANSENIASE" FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	5.000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00	2.000	R\$ 420,00	3.000	R\$ 630,00
100	FOLDER "HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA" FTO 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO, F/V	UNID	10.000	R\$ 0,17	R\$ 1.700,00	3.000	R\$ 510,00	7.000	R\$ 1.190,00
101	CARTILHA "FUNCIONALIDADE DA DIVISA" 16 PAGINAS, CAPA EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 150G FRENTE COLOR, MIOLO EM PAPEL OFFSET 75G F/V 1 COR.	UNID	10.000	R\$ 0,96	R\$ 9.600,00	3.000	R\$ 2.880,00	7.000	R\$ 6.720,00
102	FICHA H, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	3.000	R\$ 7,12	R\$ 21.360,00	900	R\$ 6.408,00	2.100	R\$ 14.952,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$110.000,40</b>		R\$ 33.810,24		R\$ 76.190,16
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 33.810,24 (TRINTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E DEZ REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.304.00042.107.2550.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 09 - MATERIAL GRÁFICO TFD						EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	CAPA PARA PROCESSO DE TFD, FTO 33 X 46, C/ ABA, EM PAPEL DUPLEX 230G, 01 COR	UNID	500	R\$ 0,60	R\$ 300,00	0,00	R\$ 0,00	500	R\$ 300,00
2	RELATÓRIO DE ALTA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	0,00	R\$ 0,00	5	R\$ 153,90
3	FICHAS DE ENTRADA DE PROCESSO, FTO 10 X 10, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	400	R\$ 0,31	R\$ 124,00	0,00	R\$ 0,00	400	R\$ 124,00
4	TERMO DE RESPONSABILIDADE/ RESPONSABILIZANDO-SE PELAS PASSAGENS, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	3	R\$ 47,52	R\$ 142,56	1,00	R\$ 47,52	2	R\$ 95,04
5	PRONTUÁRIO DE EVOLUÇÃO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	0,00	R\$ 0,00	5	R\$ 153,90
6	EVOLUÇÃO/CONTINUAÇÃO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	0,00	R\$ 0,00	5	R\$ 153,90
7	PTFD, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	0,00	R\$ 0,00	5	R\$ 153,90
8	TERMO DE RESPONSABILIDADE/ RESPONSABILIZANDO-SE PELO PACIENTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	0,00	R\$ 0,00	5	R\$ 153,90
9	ORIENTAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS DE TFD, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 10 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	4	R\$ 32,79	R\$ 131,16	1,00	R\$ 32,79	3	R\$ 98,37
10	SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO (AJUDA DE CUSTO), BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	1,00	R\$ 30,78	4	R\$ 123,12

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha – CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 25

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

11	ATESTADO MÉDICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	1,00	R\$ 30,78	4	R\$ 123,12
12	OFÍCIO DE PASSAGENS - TARCISIO LOPES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	1,00	R\$ 30,78	4	R\$ 123,12
13	OFÍCIO DE PASSAGENS - TURISAN, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	1,00	R\$ 30,78	4	R\$ 123,12
14	TERMO DE RESPONSABILIDADE/ CASA DE APOIO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 27,86	R\$ 139,30	1,00	R\$ 27,86	4	R\$ 111,44
15	DE/PARA, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	2	R\$ 67,50	R\$ 135,00	1,00	R\$ 67,50	1	R\$ 67,50
16	DECLARAÇÃO PARA MÉDICOS ASSISTENTES, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 30,78	R\$ 153,90	1,00	R\$ 30,78	4	R\$ 123,12
17	TERMO DE RESPONSABILIDADE/ INTERROMPER TRATAMENTO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	2	R\$ 67,35	R\$ 134,70	0,00	R\$ 0,00	2	R\$ 134,70
18	LAUDO MÉDICO, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	5	R\$ 31,26	R\$ 156,30	1,00	R\$ 31,26	4	R\$ 125,04
19	DECLARAÇÃO DE TROCA DE ACOMPANHANTE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	4	R\$ 34,00	R\$ 136,00	1,00	R\$ 34,00	3	R\$ 102,00
20	ANEXO 3 , BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00	1,00	R\$ 25,00	4	R\$ 100,00
21	FICHA DE SAÍDA DE PROCESSO, FTO 10 X 10, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	UNID	400	R\$ 0,48	R\$ 192,00	22,00	R\$ 10,56	378	R\$ 181,44
22	LIBERAÇÃO DE PASSAGENS/ AO GABINETE, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 15 X 21, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00	1,00	R\$ 25,00	4	R\$ 100,00
23	DE/ PARA - FAX (MENSAGEM), BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	2	R\$ 60,00	R\$ 120,00	1,00	R\$ 60,00	1	R\$ 60,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$3.500,02</b>		R\$ 515,39		R\$ 2.984,63

OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 515,39 (QUINHENTOS E QUINZE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.122.00042.093.2583.3.3.90.39.00.00.0100000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.

LOTE 10 - MATERIAL GRÁFICO CAPS									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	FOLDER CENTRO DE ATENÇÃO PSOCOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGAS, COLOR, NAS MEDIDAS 21 X 30; FOLHA EM COUCHE BRILHO 115G COM 4 X 4 COR.	UNID	5.000	R\$ 0,16	R\$ 800,00	8	R\$ 1,28	4.992	R\$ 798,72
2	BLOCO CONSULTA MARCADA 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 15 X 21; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	30	R\$ 7,40	R\$ 222,00	1	R\$ 7,40	29	R\$ 214,60
3	BLOCO ATESTADO MÉDICO 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 15 X 21; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	2	R\$ 64,80	R\$ 129,60	1	R\$ 64,80	1	R\$ 64,80

Avenida Rui Barbosa, 337, Prainha – CEP: 68.005-080

Tel: (93) 2101-0100 - E-mail: ou [licitacaosemsastm@hotmail.com](mailto:licitacaosemsastm@hotmail.com) ou [cplsemsa.stm@gmail.com](mailto:cplsemsa.stm@gmail.com) 26

Núcleo de Licitações e Contratos - SEMSA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

4	BLOCO MARCAÇÃO DE CONSULTAS - CAPS 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 21 X 30 NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	4	R\$ 36,67	R\$ 146,68	1	R\$ 36,67	3	R\$ 110,01
5	BLOCO DESCRIÇÃO DE MATERIAL 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	4	R\$ 36,67	R\$ 146,68	1	R\$ 36,67	3	R\$ 110,01
6	BLOCO PRONTUÁRIO DE CLIENTE 199 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	30	R\$ 10,54	R\$ 316,20	3	R\$ 31,62	27	R\$ 284,58
7	CARTÃO DE AGENDAMENTO NAS MEDIDAS 15 X 21; FOLHA EM OFFSET 179G; 1 COR	UNID	200	R\$ 0,70	R\$ 140,00	3	R\$ 2,10	197	R\$ 137,90
8	BLOCO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-ALCOOL E DROGAS CAPS 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	10	R\$ 19,01	R\$ 190,10	1	R\$ 19,01	9	R\$ 171,09
9	BLOCO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-ALCOOL E DROGAS CAPS - AD (ACOLHIMENTO Nº CARTÃO DO SUS) 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	8	R\$ 22,01	R\$ 176,08	1	R\$ 22,01	7	R\$ 154,07
10	BLOCO RAAS IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO DO SUS 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	20	R\$ 13,45	R\$ 269,00	1	R\$ 13,45	19	R\$ 255,55
11	BLOCO RAAS AÇÕES REALIZADAS 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	8	R\$ 18,09	R\$ 144,72	1	R\$ 18,09	7	R\$ 126,63
12	BLOCO BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (INDIVIDUALIZADO) ATENDIMENTO REALIZADO 100 X 1 VIAS NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	BLOC	20	R\$ 13,45	R\$ 269,00	2	R\$ 26,90	18	R\$ 242,10
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$2.950,06</b>		R\$ 280,00		R\$2.670,06
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 280,00 (DUZENTOS E OITENTA REAIS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO <b>10.302.00042.176.2662.3.3.90.39.00.00.0229000000</b> E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 11 - MATERIAL GRÁFICO BOLSA FAMÍLIA									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	MATRIZ DE INTERFACE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE NAS MEDIDAS 21 X 30; 1ª VIA EM OFFSET 75G; 1 COR	UNID	100	R\$ 1,27	R\$ 127,00	44	R\$ 55,88	56	R\$ 71,12
2	MANUAIS DO CADERNO DE ATENÇÃO BÁSICA ALEITAMENTO MATERNO E ALIMENTAÇÃO COMPLEMENTAR NAS MEDIDAS 20 X 30; CAPA EM TRIPLEX 250G COLOR; MIOLO 1 EM OFFSET 75G; 1 COR E 112 PÁGINAS.	UNID	200	R\$ 21,75	R\$ 4.350,00	20	R\$ 435,00	180	R\$ 3.915,00
3	FICHAS DE CADASTRO INDIVIDUAL NAS MEDIDAS 21 X 30; FOLHA EM OFFSET 75G; 1 COR	UNID	30.000	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00	3.000	R\$ 240,00	27.000	R\$ 2.160,00
4	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO ESTADO NUTRICIONAL DE CRIANÇAS MAIORES DE 05 ANOS NAS MEDIDAS 21 X 30; FOLHA EM OFFSET 75G; 1 COR	UNID	20.000	R\$ 0,09	R\$ 1.800,00	2.000	R\$ 180,00	18.000	R\$ 1.620,00
5	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO ESTADO NUTRICIONAL DE CRIANÇAS MENORES DE 05 ANOS NAS MEDIDAS 21 X 30; FOLHA EM OFFSET 75G, 1 COR,	UNID	10.000	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00	1.000	R\$ 100,00	9.000	R\$ 900,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

6	MANUAIS DE PROTOCOLOS DO SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAIS NA ASSISTÊNCIA À SAÚDE NAS MEDIDAS 15 X 21 (FECHADO); CAPA EM COUCHÊ BRILHO 230G, COLOR; MIOLO 1 EM OFFSET 75G, 1 COR, E 64 PÁGINAS.	UNID	100	R\$ 9,74	R\$ 974,00	20	R\$ 194,80	80	R\$ 779,20
7	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR	UNID	10.000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00	1.000	R\$ 240,00	9.000	R\$ 2.160,00
8	PANFLETOS PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	100.000	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00	10.000	R\$ 600,00	90.000	R\$ 5.400,00
9	FOLDER PROGRAMA NACIONAL DE SUPLEMENTAÇÃO DE VITAMINA A, NAS MEDIDAS 21 X 30; FOLHA EM COUCHÊ BRILHO 115G COLOR.	UNID	5.000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00	500	R\$ 105,00	4.500	R\$ 945,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$20.101,00</b>		R\$2.150,68		R\$ 17.950,32
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 2.150,68 (DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.122.00042.093.2344.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 12 - MATERIAL GRÁFICO OUVIDORIA SEMSA									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	FOLDERS COLORIDOS COM INFORMAÇÕES SOBRE OUVIDORIA DO SUS, FORMATO 20 X 20 PAPEL COUCHÊ 120G, IMPRESSÃO COLORIDA FRENTE E VERSO.	UNID	30.000	R\$ 0,13	R\$ 3.900,00	2.262	R\$ 294,06	27.738	R\$ 3.605,94
2	CARTILHAS COM INFORMAÇÕES SOBRE OUVIDORIA DO SUS, FORMATO 15 X 21 FECHADA, COM 08 PÁGINAS, IMPRESSÃO COLORIDA, CAPA EM PAPEL COUCHÊ 170G E PARTE INTERNA PAPEL OFFSET COLORIDO.	UNID	20.000	R\$ 0,54	R\$ 10.800,00	1.400	R\$ 756,00	18.600	R\$ 10.044,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$14.700,00</b>		R\$1.050,06		R\$13.649,94
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 1.050,06 (UM MIL E CINQUENTA REAIS E SEIS CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.122.00042.093.2344.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 13 - MATERIAL GRÁFICO SEMSA ADM									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	CAPA DE PROCESSO FTO. 22 X 32 (FECHADA) EM PAPEL OFFSET 180G, IMPRESSÃO 01 COR	UNID	10.000	R\$ 0,41	R\$ 4.100,00	600	R\$ 246,00	9.400	R\$ 3.854,00
2	CRACHA FUNCIONAL EM PVC IMPRESSÃO COLOR DADOS VARIÁVEIS (FOTOS TIRADAS PELO FORNECEDOR NOS SETORES DA SEMSA)	UNID	2000	R\$ 9,29	R\$ 18.580,00	120	R\$ 1.114,80	1.880	R\$ 17.465,20
3	FOLDERES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 21 X 30 EM PAEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR	UNID	20.000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00	1.200	R\$ 180,00	18.800	R\$ 2.820,00
4	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR	UNID	10.000	R\$ 0,16	R\$ 1.600,00	494	R\$ 79,04	9.506	R\$ 1.520,96



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

5	FICHA DE FREQUÊNCIA RH BL C/ 100 FOLHAS, FTO. 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR	BLOC	300	R\$ 7,19	R\$ 2.157,00	18	R\$ 129,42	282	R\$ 2.027,58
6	LONA PARA BANNER, IMPRESSÃO COLOR COM ACABAMENTO	MT2	200	R\$ 97,20	R\$ 19.440,00	12	R\$ 1.166,40	188	R\$ 18.273,60
7	LONA PARA FAIXA, IMPRESSÃO COLOR COM ACABAMENTO DE ILHOS	MT2	500	R\$ 86,40	R\$ 43.200,00	30	R\$ 2.592,00	470	R\$ 40.608,00
8	ADESIVO LEITOSO PROMOCIONAL IMPRESSÃO, RECORTE E SERVIÇO DE COLOCAÇÃO	MT2	300	R\$ 113,40	R\$ 34.020,00	18	R\$ 2.041,20	282	R\$ 31.978,80
9	ADESIVO D 3000 PARA EMVELOPAMENTO DE VEÍCULOS DA SEMSA COM APLICAÇÃO E VENIZ AUTOMOTIVO E COLOCAÇÃO NO VEÍCULO	MT2	150	R\$ 172,80	R\$ 25.920,00	9	R\$ 1.555,20	141	R\$ 24.364,80
10	PLACA EM ACRÍLICO ADESIVADA PARA IDENTIFICAÇÃO DE SETORES DA SEMSA E POSTOS DE SAÚDE COM SERVIÇO DE COLOCAÇÃO NO LOCAL	MT2	300	R\$ 108,00	R\$ 32.400,00	18	R\$ 1.944,00	282	R\$ 30.456,00
11	PLACA EM ACM PARA IDENTIFICAÇÃO DE SETORES DA SEMSA E POSTOS DE SAÚDE COM SERVIÇO DE COLOCAÇÃO NO LOCAL	MT2	50	R\$ 324,00	R\$ 16.200,00	3	R\$ 972,00	47	R\$ 15.228,00
12	ESTRUTURA METÁLICA EM METALON GALVANIZADO 20 X 30 PARA PLACAS COM SERVIÇO DE SOLDA E INSTALAÇÃO NO LOCAL PARA IDENTIFICAÇÃO POSTOS DE SAÚDE	MT2	150	R\$ 120,00	R\$ 18.000,00	9	R\$ 1.080,00	141	R\$ 16.920,00
13	INFORMATIVO, FTO 21 X 30, 24 PAGINAS, EM PAPEL COUCHÊ 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	20.000	R\$ 1,70	R\$ 34.000,00	1.200	R\$ 2.040,00	18.800	R\$ 31.960,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$252.617,00</b>		<b>R\$ 15.140,06</b>		<b>R\$ 237.476,94</b>
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 15.140,06 (QUINZE MIL, CENTOS E QUARENTA REAIS E SEIS CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.301.00042.096.2344.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

LOTE 14 - MATERIAL GRÁFICO UPA									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	FORMULÁRIO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO, 100x1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, COLOR	BLOC	1.200	R\$ 10,36	R\$ 12.432,00	240,00	R\$ 2.486,40	960	R\$ 9.945,60
2	PULSEIRAS DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 4 MODELOS, FTO 25X3, PAPEL ADESIVO 180G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	200.000	R\$ 0,09	R\$ 18.000,00	40.000,00	R\$ 3.600,00	160.000	R\$ 14.400,00
3	BOLETIM DE EMERGENCIA, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	600	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00	120,00	R\$ 836,40	480	R\$ 3.345,60
4	PEDIDO INTERNO DE MATERIAL, 100X1, FTO 15X21, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	300	R\$ 3,54	R\$ 1.062,00	100,00	R\$ 354,00	200	R\$ 708,00
5	RECEITUÁRIOCONSULTA MARCADA, 100X1, FTO 15X21, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	2.000	R\$ 3,20	R\$ 6.400,00	500,00	R\$ 1.600,00	1.500	R\$ 4.800,00
6	ATESTADO MÉDICO, 100X1, FTO 15X21, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	400	R\$ 3,46	R\$ 1.384,00	80,00	R\$ 276,80	320	R\$ 1.107,20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

7	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	80,00	R\$ 566,40	320	R\$ 2.265,60
8	PRESCRIÇÃO MEDICA, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	80,00	R\$ 566,40	320	R\$ 2.265,60
9	EVOLUÇÃO CLINICA/MULTIPROFISSIONAL, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	80,00	R\$ 566,40	320	R\$ 2.265,60
10	BALANÇO HIDRICO, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	80,00	R\$ 566,40	320	R\$ 2.265,60
11	CONTROLE DE ALMOXARIFADO, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR F/V	BLOC	500	R\$ 7,78	R\$ 3.890,00	100,00	R\$ 778,00	400	R\$ 3.112,00
12	SOLICITAÇÃO DE EXAMES, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	800	R\$ 6,90	R\$ 5.520,00	160,00	R\$ 1.104,00	640	R\$ 4.416,00
13	TRASFERÊNCIA DE PACIENTES, 100x1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	500	R\$ 7,01	R\$ 3.505,00	100,00	R\$ 701,00	400	R\$ 2.804,00
14	SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES, 50X2, FTO 21X30, PAPEL AUTO COPY, 1 COR F/V	BLOC	200	R\$ 9,18	R\$ 1.836,00	40,00	R\$ 367,20	160	R\$ 1.468,80
15	ACIDENTE COM MATERIAL PERFURO-CORTANTE, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSER 75G, 1 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	40,00	R\$ 296,00	160	R\$ 1.184,00
16	INFORME DE TRANSFERENCIA DE PACIENTE, 100x1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	400	R\$ 7,08	R\$ 2.832,00	80,00	R\$ 566,40	320	R\$ 2.265,60
17	TERMO DE TROCA DE PLANTÃO, 50X2, FTO 15X21, PAPEL AUTO COPY, 1 COR	BLOC	300	R\$ 8,33	R\$ 2.499,00	60,00	R\$ 499,80	240	R\$ 1.999,20
18	FICHA DE PASSAGEM DE PLANTÃO, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR F/V	BLOC	200	R\$ 8,20	R\$ 1.640,00	40,00	R\$ 328,00	160	R\$ 1.312,00
19	ROTULO DE SORO, FTO 10X15, PAPEL ADESIVO, 1 COR	UNID	150.000	R\$ 0,09	R\$ 13.500,00	30.000,00	R\$ 2.700,00	120.000	R\$ 10.800,00
20	CENSO DE REANIMAÇÃO SALA VERMELHA, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	40,00	R\$ 296,00	160	R\$ 1.184,00
21	RECEITUÁRIO BL 50 X 2 FOLHAS, FTO. 15 X 21, EM PAPEL AUTO COPIATIVO 75G, IMPRESSÃO 01 COR	BLOC	2.000	R\$ 7,93	R\$ 15.860,00	400,00	R\$ 3.172,00	1.600	R\$ 12.688,00
22	FOLDERS INSTITUCIONAL FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	20.000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00	3.840,00	R\$ 576,00	16.160	R\$ 2.424,00
23	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR	UNID	5.000	R\$ 0,26	R\$ 1.300,00	1.000,00	R\$ 260,00	4.000	R\$ 1.040,00
24	PANFLETOS PARA CAMPANHAS INSTITUCIONAL EDUCATIVAS FTO. 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	100.000	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00	20.000,00	R\$ 1.200,00	80.000	R\$ 4.800,00
25	FICHA H, BL C/ 100 FOLHAS, FTO 21 X 30, EM PAPEL OFFSET 75G, 01 COR, F/V	BLOC	1.500	R\$ 5,92	R\$ 8.880,00	380,00	R\$ 2.249,60	1.120	R\$ 6.630,40
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$128.010,00</b>		<b>R\$ 26.513,20</b>		<b>R\$ 101.496,80</b>
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 26.513,20 (VINTE E SEIS MIL, QUINHENTOS E TREZE REAIS E VINTE CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.302.00042.101.2406.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

LOTE 15 - MATERIAL GRÁFICO SAMU									
ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	V. UNIT.	TOTAL	EMPENHAR 2014		EMPENHAR 2015	
						QTD.	VALOR	QTD.	VALOR
1	REGISTRO DE EMERGÊNCIA SAMU, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00	32	R\$ 236,80	168	R\$ 1.243,20
2	CONTROLE DE QUILOMETRAGEM DAS VIATURAS POR OCORRÊNCIA SAMU, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00	3	R\$ 36,00	17	R\$ 201,60
3	CENTRAL DE RADIOCOMUNICAÇÃO SAMU, 100X1, FTO 21X30, PAPEL OFFSET 75G, 1 COR	BLOC	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00	2	R\$ 36,00	8	R\$ 151,20
4	FOLDERS INSTITUCIONAL FTO. 21 X 30, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, COLORIDO COM APLICAÇÃO DE VERNIZ TOTAL	UNID	10.000	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00	1.600	R\$ 240,00	8.400	R\$ 1.260,00
5	CARTAZES PARA CAMPANHAS EDUCATIVAS FTO. 31 X 44 EM PAEL COUCHÊ 115, IMPRESSÃO COLOR	UNID	5.000	R\$ 0,26	R\$ 1.300,00	800	R\$ 266,00	4.200	R\$ 1.092,00
6	PANFLETOS PARA CAMPANHAS INSTITUCIONAL EDUCATIVAS FTO. 15 X 21, EM PAPEL COUCHÊ BRILHO 115G, IMPRESSÃO COLOR	UNID	50.000	R\$ 0,05	R\$ 2.500,00	6.196	R\$ 309,80	41.040	R\$ 2.052,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$7.200,00</b>		<b>R\$1.124,60</b>		<b>R\$6.000,00</b>
OBSERVAÇÃO: O VALOR DE 1.124,60 (HUM MIL,, CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E SESENTA CENTAVOS) SERÃO EMPENHADOS NO EXERCÍCIO DE 2014 NA DOTAÇÃO 10.302.00042.103.2427.3.3.90.39.00.00.0229000000 E O RESTANTE SERÁ EMPENHADO NO EXERCÍCIO SUBSEQUENTE.									

**CLÁUSULA III - Da Vigência** - A vigência do objeto deste Contrato é de **29 de setembro de 2014 à 28 de setembro de 2015**, devendo ser realizado de acordo com a solicitação do ente Licitante, através de requisição expedida pelo Núcleo Setorial de Administração e Finanças, contados a partir da data da assinatura do contrato.

**CLÁUSULA IV - Da Dotação Orçamentária** - Os recursos para o adimplemento do preço correrão por conta da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, com as seguintes dotações:

10.122.00042.008.2358.3.3.90.39.00.00.0100000000 ----- CMS

10.122.00042.093.2342.3.3.90.39.00.00.0100000000 ----- FMS

10.122.00042.093.2344.3.3.90.39.00.00.0229000000 ----- FMS

10.301.00042.096.2469.3.3.90.39.00.00.0100000000----- ATENÇÃO BÁSICA

10.301.00042.096.2470.3.3.90.39.00.00.0229000000----- ATENÇÃO BÁSICA

10.301.00042.097.2496.3.3.90.39.00.00.0100000000 ----- PSF

10.301.00042.097.2497.3.3.90.39.00.00.0229000000 ----- PSF

10.301.00042.098.2519.3.3.90.39.00.00.0100000000----- PACS

10.301.00042.098.2520.3.3.90.39.00.00.0229000000----- PACS

10.301.00042.174.2613.3.3.90.39.00.00.0100000000----- CEREST

10.301.00042.174.2614.3.3.90.39.00.00.0229000000----- CEREST

10.301.00042.175.2680.3.3.90.39.00.00.0100000000----- PSE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 17.556.659/0001-21

10.301.00042.175.2681.3.3.90.39.00.00.0229000000----- PSE

10.302.00042.100.2380.3.3.90.39.00.00.0100000000----- HMS

10.302.00042.100.2382.3.3.90.39.00.00.0229000000----- HMS

10.302.00042.101.2407.3.3.90.39.00.00.0100000000----- UPA

10.302.00042.101.2408.3.3.90.39.00.00.0229000000----- UPA

10.302.00042.103.2426.3.3.90.39.00.00.0100000000----- SAMU

10.302.00042.103.2427.3.3.90.39.00.00.0229000000----- SAMU

10.302.00042.104.2445.3.3.90.39.00.00.0100000000----- CEO

10.302.00042.104.2446.3.3.90.39.00.00.0229000000----- CEO

10.302.00042.176.2661.3.3.90.39.00.00.0100000000----- CAPS-AD

10.302.00042.176.2662.3.3.90.39.00.00.0229000000----- CAPS-AD

10.302.00042.177.2638.3.3.90.39.00.00.0100000000----- CTA

10.302.00042.177.2639.3.3.90.39.00.00.0229000000----- CTA

10.303.00042.180.2715.3.3.90.39.00.00.0100000000----- FARM. POPULAR

10.303.00042.180.2716.3.3.90.39.00.00.0229000000----- FARM. POPULAR

10.304.00042.107.2549.3.3.90.39.00.00.0100000000----- VIGILÂNCIA

10.304.00042.107.2550.3.3.90.39.00.00.0229000000----- VIGILANCIA

10.305.00042.108.2573.3.3.90.39.00.00.0100000000----- EPIDEMIOLOGIA

10.305.00042.108.2574.3.3.90.39.00.00.0229000000----- EDIDEMIOLOGIA

**CLÁUSULA V - Do Reajustamento de Preço** - CONTRATANTE E CONTRATADO acordam que os preços consignados na proposta ficarão irrealizáveis salvo para restabelecimento do equilíbrio econômico e nos termos da Lei nº. 8.666/93 e alterações posteriores.

**CLÁUSULA VI - Das Obrigações** - Caberá ao CONTRATANTE, as atribuições de fiscalizar o fornecimento dos produtos e o estrito cumprimento das Cláusulas aqui estabelecidas. A execução deste Contrato será acompanhada e fiscalizada pelos fiscais abaixo designados pela Administração, nos termos do artigo 67 da Lei Federal nº 8.666/93:

HELENA REGINA VIEIRA LIAL, titular do CPF Nº: 163.407. 602 -87, responsável do Setor de Compras – SEMSA;

RAIMUNDO FRANCISCO SOUSA SILVA, titular do CPF Nº: 036.100.042-15, responsável do pelo Almoxarifado da Unidade de Pronto Atendimento- UPA;

SABINA LIMA DE CARVALHO, titular do CPF Nº: 951.006.285-53, Coordenadora do CEREST;

PAULA DE MELO PIEDADE, titular do CPF Nº: 195.215.372-72, responsável do pelo recebimento dos materiais da DIVISA;

ANA LUCIA SOUSA, titular do CPF Nº: 195.863.292-9, Coordenadora do Centro de Testagem e Aconselhamento-CTA;

ABDIAS DE SOUSA MAIA, titular do CPF Nº: 496.073.242-34, responsável pelo Almoxarifado da SEMSA;

MARLON RUDSON SAMPAIO MARINHO, titular do CPF Nº: 608.958.372-34, responsável pelo Programa dos Agentes Comunitários de Saúde-PACS;

LAURO CORREA CARVALHO, titular do CPF Nº: 669.854.122-20, responsável pelo Programa de Saúde na Escola-PSE;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

MARIA ALBANICE LEAL DIAS, titular do CPF Nº: 323.635.162-49, responsável pela Divisão de Unidade de Atendimento-DUA;

**6.2 Caberá à CONTRATADA:**

- a) O prazo de execução do serviço será de 02 (dois) dias a contar da data da emissão da requisição emitida pela SEMSA.
- b) O prazo de execução do objeto da licitação será de 12 (doze) meses.
- c) A prestação dos serviços deverá ser conforme as especificações exigidas no Termo de Referência DO EDITAL, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste edital;
- d) Responder por todas as demais despesas decorrentes de tributos, transporte, frete de qualquer natureza, que incidam ou venham a incidir sobre o presente, bem como as necessárias para a completa execução deste Contrato;
- e) Responsabilizar-se pela quantidade e qualidade dos serviços fornecido no processo licitatório, que deverá estar de acordo com as especificações do Edital.
- f) Não transferir a outrem, no todo ou em parte, a execução do contrato, sem a prévia e expressa anuência da CONTRATANTE.
- g) Manter durante toda a execução do **Contrato**, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
- h) Será considerado recusa formal da contratada a não prestação dos serviços nos prazos estabelecidos, salvo motivo de força maior ou caso fortuito, assim reconhecido pela contratante;
- i) A **Contratada** será responsável pelo descumprimento de suas obrigações contratuais nos casos de negligência de pessoal ou intervenção por parte de elementos não autorizados pela **Contratada**, exceto por motivos resultantes de caso fortuito, definidos no art. 393, da Lei Nº. 10.406, de 10 de janeiro de 2002.
- j) Substituir e/ou corrigir, às suas expensas, em no máximo **10 (DEZ) dias consecutivos**, a contar da recusa de recebimento, devolução, ou comunicação por escrito, os materiais que apresentarem erros e/ou defeitos.

**CLÁUSULA VII - Da Rescisão Contratual:**

7.1 – Este Contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela Secretaria Municipal de Saúde, ou bilateralmente, atendidas sempre a conveniência administrativa e quando ocorrer situações previstas no Art. 78 e 79 da Lei Nº. 8.666/93 e alterações posteriores.

**CLÁUSULA VIII - Norma Aplicada:**

Aplica-se o presente Contrato as disposições constantes na Lei Federal 10.520/2002, Lei Estadual nº. 6.474/2002 e Lei Federal 8.666/93 e demais alterações posteriores assim como as regras estabelecidas no edital do Pregão Presencial Nº. 036/2014-SEMSA.

**CLÁUSULA IX – Da prorrogação e alterações dos contratos**

A duração do presente contrato está adstrita à vigência do crédito orçamentário, podendo ser prorrogado mediante Termo Aditivo no termo do art. 57, Inciso I e II, § 2º e art. 65, I, alínea b do inciso II, § 1º da Lei de Licitações e Contratos 8.666/93;

**CLÁUSULA X – Sanções Administrativas:**

10.1 O descumprimento das obrigações e demais condições do Contrato sujeitará a contratada às seguintes sanções, quando for o caso:

I. Advertência;

II. Declaração de Inidoneidade para licitar e contratar com o Município;

III. Multa de 1% (um por cento) ao dia e até 10% (dez por cento) do valor da nota de empenho, pelo atraso na entrega dos produtos;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTARÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 17.556.659/0001-21**

IV. Suspensão temporária de participação em licitações e impedimento de contratar com a Administração por prazo não superior a 02 (dois) anos.

**CLÁUSULA XI - Do Foro:**

Fica eleito o foro da Comarca de Santarém, para dirimir os conflitos oriundos do presente instrumento, quando não puderem ser dirimidos pela Prefeitura Municipal ou pela Secretaria Municipal de Saúde.

E, por estarem de pleno acordo, CONTRATANTE e CONTRATADA, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas para que produza efeitos legais.

Santarém-PA, 29 de Setembro de 2014.

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE  
Sra. Valdenira dos Santos M. da Cunha  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto nº 122/2014.

\_\_\_\_\_  
CONTRATADO  
GLOBAL GRÁFICA DA AMAZÔNIA LTDA - EPP  
Sr. ELIAS REBOUÇAS DE AMORIM  
CPF nº 387.828.122-68

TESTEMUNHAS:

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_