



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO Nº 9/2024-047-PE/SRP

Aos treze dias do mês de janeiro de dois mil e vinte e cinco, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente, o(a) Sr(a). ARTEMES SILVA DE OLIVEIRA, HOMOLOGA a adjudicação do Pregão na forma Eletrônico nº 9/2024-047-PE/SRP, referente ao Processo Administrativo nº 9/2024-047-PE/SRP.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

31.833.470/0001-60 - COSTA IMPRESSOES LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Confecção de faixas	FAB PRÓPRIA	70,00	Unidade	223,33	120,00	8.400,00
11	SERVIÇOS DE ENCADERNAÇÃO ACIMA DE 100 FOLHAS	FAB PRÓPRIA	1.500,00	Unidade	32,20	18,00	27.000,00
17	CAPA DE PROCESSO	FAB PRÓPRIA	1.152,00	Bloco	8,57	5,80	6.681,60
18	ADESIVO	FAB PRÓPRIA	980,00	Unidade	5,79	4,00	3.920,00
19	CONVITE	FAB PRÓPRIA	11.550,00	Unidade	7,75	4,00	46.200,00
21	FOLDERES FORMATO ABERTO	FAB PRÓPRIA	59.500,00	Unidade	1,47	1,30	77.350,00
22	PANFLETOS	FAB PRÓPRIA	57.200,00	Unidade	1,83	1,10	62.920,00
23	CONFECCÃO DE BANNER 1,20X0,90CM	FAB PRÓPRIA	310,00	Unidade	152,25	110,00	34.100,00
25	CONFECCÃO DE BANNER 4,00X1,50M	FAB PRÓPRIA	280,00	Unidade	393,80	220,00	61.600,00
27	CONFECCÃO DE BANNER 1,50X2,00M	FAB PRÓPRIA	610,00	Unidade	54,02	45,00	27.450,00
28	CONFECCÃO DE CARTAZ 29,7X41CM	FAB PRÓPRIA	1.140,00	Unidade	6,50	3,50	3.990,00
29	CRACHÁ FUNCIONAL	FAB PRÓPRIA	900,00	Unidade	30,78	20,00	18.000,00
31	FOLDER FORMATO ABERTO	FAB PRÓPRIA	59.500,00	Unidade	1,87	1,00	59.500,00
33	SERVIÇO EM IMPRESSÃO DE REVISTA	FAB PRÓPRIA	27.500,00	Unidade	10,18	6,00	165.000,00
34	SERVIÇO EM IMPRESSÃO DE REVISTA MEDIA	FAB PRÓPRIA	21.400,00	Unidade	8,69	5,00	107.000,00
35	CONFECCÃO DE CARIMBO RECIBO	FAB PRÓPRIA	5,00	Unidades 5 UNIDADE	53,30	40,00	200,00
36	CONFECCÃO DE CARIMBRO CONFERE	FAB PRÓPRIA	5,00	Unidade	51,30	45,00	225,00
42	CONFECCÃO DE BANNERES MEDINDO 1,10X0,80CM	FAB PRÓPRIA	300,00	Unidade	76,19	60,00	18.000,00



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

43	CONFEÇÃO DE PLACA DE HONRA AO MERITO 17X13CM	FAB PRÓPRIA	70,00	Unidade	46,33	42,00	2.940,00
44	CONFEÇÃO DE PLACA DE HONRA AO MERITO 19X16CM	FAB PRÓPRIA	30,00	Unidade	51,33	45,00	1.350,00
45	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO	FAB PRÓPRIA	2.500,00	Unidade	14,18	8,00	20.000,00
47	SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE CERTIFICADO FORMATO 21,0X29,7CM	FAB PRÓPRIA	3.100,00	Unidade	7,63	2,00	6.200,00
52	ATESTADO MEDICO	FAB PRÓPRIA	400,00	Bloco	19,73	12,00	4.800,00
54	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL	FAB PRÓPRIA	5,00	Bloco	26,44	20,00	100,00
56	REQUERIMENTO	FAB PRÓPRIA	10,00	Bloco	24,83	15,00	150,00
58	FAIXA EM LONA DE 440G	FAB PRÓPRIA	710,00	Metro	270,94	180,00	127.800,00
59	OUTDOOR EM LONA 440G	FAB PRÓPRIA	280,00	Unidade	859,32	650,00	182.000,00
60	CONFEÇÃO DE BANNER EM METROS QUADRADO	FAB PRÓPRIA	850,00	Metro	71,19	36,00	30.600,00
62	BLOCO DE NOTAS TAM. A5	FAB PRÓPRIA	10.100,00	Unidade	16,46	9,00	90.900,00
63	PLACA EM PVC	FAB PRÓPRIA	330,00	Unidade	36,81	34,00	11.220,00
64	AUTORIZAÇÃO DA CASA DE APOIO	FAB PRÓPRIA	2,00	Bloco	26,43	15,00	30,00
65	FORMULARIO BPA	FAB PRÓPRIA	30,00	Bloco	28,33	19,00	570,00
66	NOVA FICHA DE ATENDIMENTO DO SAMU 2021	FAB PRÓPRIA	5,00	Bloco	35,83	30,00	150,00
68	placa fotoluminescente Fabricada em PVC	FAB PRÓPRIA	35,00	Unidade	16,40	10,00	350,00
69	CHEK-LIST DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS DA USB	FAB PRÓPRIA	3,00	Bloco	16,69	10,00	30,00
70	FICHA CLINICA ODONTOLÓGICA	FAB PRÓPRIA	50,00	Bloco	26,44	15,00	750,00
71	FICHA DE REFERÊNCIA/CONTRA REFERENCIA	FAB PRÓPRIA	50,00	Bloco	21,40	14,00	700,00
74	ATESTADO ODONTOLÓGICO	FAB PRÓPRIA	50,00	Bloco	24,16	13,00	650,00
77	BLOCOS DE TERMO DE INTIMAÇÃO (CARBONADO)	FAB PRÓPRIA	10,00	Bloco	24,16	23,00	230,00
78	BLOCO DE TERMO DE NOTIFICAÇÃO (CARBONADO)	FAB PRÓPRIA	10,00	Bloco	22,09	19,00	190,00
79	BLOCO DE TAXA DE FISCALIZAÇÃO (CARBONADO)	FAB PRÓPRIA	10,00	Bloco	29,21	25,00	250,00
80	BLOCOS DE ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO	FAB PRÓPRIA	5,00	Bloco	25,82	18,00	90,00
81	BLOCOS DE ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	FAB PRÓPRIA	5,00	Bloco	31,05	20,00	100,00
84	CADASTRO DE DENÚNCIA	FAB PRÓPRIA	10,00	Bloco	19,73	17,00	170,00
85	CADASTRO ESTABELECIMENTO-PESSOA JURÍDICA	FAB PRÓPRIA	10,00	Bloco	26,44	14,00	140,00
86	CADASTRO REQUERENTE AUTÔNOMO	FAB PRÓPRIA	10,00	Bloco	24,16	20,00	200,00
88	REGISTRO E CONTROLE E ATENDIMENTO DE CASOS DE LESHIMANIOSE TEG AMERICANA	FAB PRÓPRIA	2,00	Bloco	19,73	15,00	30,00
89	LIVRO E CONTROLE MEDICAMENTOS	FAB PRÓPRIA	2,00	Bloco	29,21	22,00	44,00
90	RELATORIO MENSAL DE EXAME REALIZADO DE LESHIMANIOSE TEG	FAB PRÓPRIA	4,00	Bloco	21,05	15,00	60,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

	AMERICANA						
91	DADOS DE POSITIVIDADE E TRATAMENTO DE MALARIA	FAB PRÓPRIA	10,00	Bloco	26,44	20,00	200,00
107	CAPA DE IPTU	FAB PRÓPRIA	5.000,00	Unidade	5,88	3,00	15.000,00
115	NOTIFICAÇÃO	FAB PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	26,44	17,00	20.400,00
116	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SG	FAB PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	21,79	13,00	15.600,00
118	PLANILHA DE SINAIS VITAIS	FAB PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	27,26	14,00	16.800,00
121	SIVEP GRIPE	FAB PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	20,16	14,00	16.800,00
135	TERMO DE CONSENTIMENTO	FAB PRÓPRIA	3.000,00	Unidade	20,54	12,00	36.000,00
136	AUTORIZAÇÃO DE CESARIANA	FAB PRÓPRIA	2.208,00	Unidade	19,73	12,00	26.496,00
138	CRONORAMA DOS PACIENTE E ACOMPANHANTE	FAB PRÓPRIA	6.000,00	Unidade	41,71	22,00	132.000,00
153	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA	FAB PRÓPRIA	2.000,00	Unidade	47,05	25,00	50.000,00
157	FOLHA DE PRODUÇÃO DE COLETADOR	FAB PRÓPRIA	1.500,00	Unidade	42,55	23,00	34.500,00
161	CARTÃO ÍNDICE DE APRAZAMENTO DO CLIENTE	FAB PRÓPRIA	5.000,00	Unidade	13,28	7,00	35.000,00
162	CARTÃO NACIONAL DO SUS	FAB PRÓPRIA	5.000,00	Unidade	29,21	15,00	75.000,00
163	CARTEIRA DA MULHER	FAB PRÓPRIA	5.000,00	Unidade	16,42	9,00	45.000,00
164	CARTEIRA DA GESTANTE (PRÉ-NATAL)	FAB PRÓPRIA	1.500,00	Unidade	17,73	10,00	15.000,00
165	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO	FAB PRÓPRIA	3.000,00	Unidade	3,43	1,80	5.400,00
166	CARTEIRA DE VACINAÇÃO CRIANÇA	FAB PRÓPRIA	2.000,00	Unidade	9,68	5,00	10.000,00
167	CARTEIRA DO HIPERDIA (HIPERTENSO E DIABÉTICO)	FAB PRÓPRIA	1.000,00	Unidade	46,39	24,00	24.000,00
169	DECLARAÇÃO DE ÓBITO	FAB PRÓPRIA	15,00	Bloco	29,64	20,00	300,00
178	ESUS - FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL	FAB PRÓPRIA	1.000,00	Bloco	31,04	18,00	18.000,00
184	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DO ACS	FAB PRÓPRIA	600,00	Bloco	33,53	20,00	12.000,00
200	RECEITUÁRIO ESPECIAL	FAB PRÓPRIA	300,00	Bloco	28,27	21,00	6.300,00
VALOR TOTAL							1.820.126,60

Homologado para COSTA IMPRESSOES LTDA inscrita no CNPJ/MF: 31.833.470/0001-60, pelo melhor valor de R\$ 1.820.126,60 (um milhão, oitocentos e vinte mil, cento e vinte e seis reais e sessenta centavos), em 13/01/2025.

49.337.910/0001-53 - EVIDENCIA EMPREENDIMENTOS LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
2	FICHA DE PRATELEIRA	PRÓPRIA	25,00	Bloco	45,05	30,00	750,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

3	FICHA DE EVOLUÇÃO	PRÓPRIA	1.000,00	Bloco	37,32	25,00	25.000,00
4	FICHA DE PUERICULTURA	PRÓPRIA	15,00	Bloco	24,57	15,90	238,50
5	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA	PRÓPRIA	150,00	Bloco	35,83	25,00	3.750,00
6	PARTOGRAMA	PRÓPRIA	1.000,00	Unidade	41,71	25,00	25.000,00
8	COPIA COLORIDA	PRÓPRIA	251.360,00	Unidade	2,86	1,50	377.040,00
9	CONFECCÃO DE BLOCO DE ATIVIDADES	PRÓPRIA	120.000,00	Bloco	22,28	17,90	2.148.000,00
10	COPIA COLORIDA AMPLIADA - IMPRESSÃO A LASER, FOLHA A3	PRÓPRIA	50.000,00	Unidade	2,54	1,50	75.000,00
16	CONFECCÃO DE CERTIFICADO 21X29CM	PRÓPRIA	21.500,00	Unidade	8,25	8,20	176.300,00
30	FAIXA EM MORIN BRANCO	PRÓPRIA	205,00	Unidade	212,96	210,00	43.050,00
32	FOLDER INFORMATIVO	PRÓPRIA	58.200,00	Unidade	1,89	1,40	81.480,00
37	CONFECCÃO DE CARIMBRO ATESTO	PRÓPRIA	5,00	Unidade	56,68	56,00	280,00
38	CONFECCÃO DE CARIMBRO PROTOCOLO	PRÓPRIA	5,00	Unidade	55,34	55,00	275,00
39	CONFECCÃO DE CARIMBRO ESPECIFICO	PRÓPRIA	10,00	Unidade	49,63	49,00	490,00
40	CONFECCÃO DE CARIMBRO ENGENHARIA	PRÓPRIA	10,00	Unidade	53,91	53,00	530,00
41	CONFECCÃO DE BANNERS MEDINDO: 1,00X0,50CM	PRÓPRIA	150,00	Unidade	76,19	60,00	9.000,00
46	SERVIÇOS DE PLASTIFICAÇÃO DE POLASEAL 0,07 MICRO FORMATO A4	PRÓPRIA	3.400,00	Unidade	8,97	4,00	13.600,00
48	TERMO DE RESPONSABILIDADE	PRÓPRIA	3.000,00	Unidade	31,44	24,90	74.700,00
49	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL	PRÓPRIA	300,00	Bloco	26,44	23,90	7.170,00
50	FICHA PERINATAL	PRÓPRIA	10,00	Bloco	37,53	25,50	255,00
51	ATESTADO MEDICO	PRÓPRIA	6.200,00	Unidade	21,85	18,00	111.600,00
53	SOLICITAÇÃO DE EXAMES	PRÓPRIA	4.800,00	Unidade	42,55	18,00	86.400,00
55	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	PRÓPRIA	200,00	Bloco	42,55	30,00	6.000,00
57	OUTDOOR FRONTLIGHT	PRÓPRIA	180,00	Unidade	879,97	640,00	115.200,00
61	TROFÉUS COM ACABAMENTO EM ACRÍLICO	PRÓPRIA	290,00	Unidade	157,03	157,00	45.530,00
67	FORMULARIO DE FREQUENCIA/ FOLHA DE PONTO	PRÓPRIA	5,00	Bloco	16,69	16,00	80,00
72	FICHA DE EVOLUÇÃO ODONTOLÓGICA	PRÓPRIA	50,00	Bloco	26,44	13,40	670,00
73	PEDIDO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO	PRÓPRIA	100,00	Bloco	24,33	11,90	1.190,00
75	RECEITUÁRIO	PRÓPRIA	12.600,00	Unidade	24,16	17,00	214.200,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

			00				
76	RECEITUÁRIO	PRÓPRIA	200,00	Bloco	33,85	24,00	4.800,00
82	Impressão de Licenças	PRÓPRIA	1.000,00	Unidade	23,94	14,90	14.900,00
83	BLOCO DE TERMO DE APREENÇÃO E/OU REMOÇÃO (CARBONADO)	PRÓPRIA	10,00	Bloco	25,44	23,00	230,00
87	TERMO DE BAIXA (CARBONADO)	PRÓPRIA	20,00	Bloco	21,40	18,90	378,00
92	RESUMNO MENSAL DE PRODUTIVIDADE E DIAGNOSTICO DE LTA	PRÓPRIA	10,00	Bloco	24,16	20,00	200,00
93	RESUMO DE DIAGNOSTICO DE LESHMANIOSE TEG.AMERICANA	PRÓPRIA	2,00	Bloco	19,73	17,90	35,80
94	SIVEP SISTEMA DE INF. DE VIG.EPIDEMIOLOGICA NOT. DE CASOS DE MALARIA	PRÓPRIA	10,00	Bloco	26,44	18,00	180,00
95	REGISTRO DIARIO DE DIAGNOSTICO DE MALARIA	PRÓPRIA	2,00	Bloco	19,73	18,90	37,80
96	CONTROLE SEMANAL DE EFICIENCIA DO MICROSCOPISTA	PRÓPRIA	2,00	Bloco	21,40	21,00	42,00
97	REGISTRO DIARIO DO LABORATORIO	PRÓPRIA	2,00	Bloco	15,27	15,00	30,00
98	LIVRO DE REGISTRO DE LÂMINAS	PRÓPRIA	2,00	Bloco	21,83	19,00	38,00
99	LABORATORIO REGIONAL	PRÓPRIA	2,00	Bloco	21,40	13,90	27,80
100	RESUMO MENSAL DO PROGRAMA DE CONTROLE DE LESHMANIOSE	PRÓPRIA	2,00	Bloco	30,88	26,90	53,80
101	FICHA DE SUPERVISÃO DE MALÁRIA	PRÓPRIA	2,00	Bloco	21,40	21,00	42,00
102	BOLETIM DIÁRIO	PRÓPRIA	10,00	Bloco	25,44	25,00	250,00
103	RECONHECIMENTO	PRÓPRIA	10,00	Bloco	17,73	17,00	170,00
104	FICHA DE VISITA DOMICILIAR TERRITORIAL ACE	PRÓPRIA	10,00	Bloco	29,21	29,00	290,00
105	FICHA DE VISITA DO ACE E ACS	PRÓPRIA	5,00	Bloco	29,14	29,00	145,00
108	INTINERARIO DE TRABALHO	PRÓPRIA	2,00	Bloco	42,55	38,00	76,00
109	BOLETIM SUPERVISAO DIRETA E INDIRETA PROG ESTADUAL DE CONTROLE DA DENGUE	PRÓPRIA	2,00	Bloco	26,44	26,00	52,00
110	RESUMO DE RECONHECIMENTO	PRÓPRIA	2,00	Bloco	26,44	26,00	52,00
111	SEMANAL RESUMO SEMANAL DE SERVIÇO ANTIVETORIAL	PRÓPRIA	10,00	Bloco	26,44	26,00	260,00
112	PRONTUARIO	PRÓPRIA	14.000,00	Unidade	30,88	18,90	264.600,00
113	AIH	PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	24,33	22,00	26.400,00
114	RECEITUARIO	PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	35,83	25,00	30.000,00
117	CENSO HOSPITALAR	PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	33,06	26,90	32.280,00
119	PRESCRIÇÃO MEDICA	PRÓPRIA	3.000,00	Unidade	40,85	27,00	81.000,00
120	RECEITUARIO CONTROLADO	PRÓPRIA	500,00	Unidade	28,55	17,40	8.700,00
122	REQUERIMENTO DO MATERIAL DE CONSUMO	PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	25,50	22,90	27.480,00
124	FICHA DE COMPARECIMENTO	PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	20,10	19,90	23.880,00



ESTADO DO PARÁ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

125	FICHA DE MONITORAMENTO DE ISOLAMENTO SOCIAL, SUSPEITO OU CONFIRMADO	PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	27,26	25,50	30.600,00
126	PRONTUÁRIO DO CLIENTE	PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	24,16	21,50	25.800,00
127	ATESTADO DE COMPARECIMENTO	PRÓPRIA	200,00	Unidade	28,55	20,00	4.000,00
128	FICHA DE ATENDIMENTO AO RN	PRÓPRIA	300,00	Unidade	26,04	20,00	6.000,00
129	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL	PRÓPRIA	200,00	Unidade	24,16	20,50	4.100,00
130	REQUISICÃO DE MATERIAL DE CONSUMO	PRÓPRIA	500,00	Bloco	30,56	26,90	13.450,00
131	REQUISICÃO DE MATERIAL DE CONSUMO	PRÓPRIA	1.500,00	Unidade	29,21	29,00	43.500,00
132	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL	PRÓPRIA	6.000,00	Unidade	29,21	15,50	93.000,00
133	LAUDO SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMB.	PRÓPRIA	3.600,00	Unidade	42,55	42,00	151.200,00
134	PLANILHA	PRÓPRIA	6.000,00	Unidade	24,16	12,90	77.400,00
137	LAUDO PARA AIH	PRÓPRIA	1.200,00	Unidade	35,83	18,90	22.680,00
139	DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO	PRÓPRIA	12.000,00	Unidade	17,73	17,00	204.000,00
140	CADERNETA DE VACINAÇÃO	PRÓPRIA	2.000,00	Unidade	19,73	18,90	37.800,00
141	NOTIFICAÇÃO SEMANAL DE DOENÇAS	PRÓPRIA	5.000,00	Unidade	29,21	20,00	100.000,00
142	REGISTRO DE IMUNIZAÇÃO	PRÓPRIA	5.000,00	Unidade	31,38	19,00	95.000,00
143	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DAS PESSOAS EM TRATAMENTO DA ILTB	PRÓPRIA	100,00	Unidade	35,83	22,90	2.290,00
145	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	PRÓPRIA	100,00	Unidade	64,60	32,00	3.200,00
146	FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN	PRÓPRIA	100,00	Unidade	42,55	29,80	2.980,00
147	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SÍFILIS ADQUIRIDA	PRÓPRIA	2.000,00	Unidade	62,24	30,90	61.800,00
148	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO SÍFILIS CONGÊNITA	PRÓPRIA	2.000,00	Unidade	40,04	30,00	60.000,00
149	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO AIDS	PRÓPRIA	100,00	Unidade	38,41	28,10	2.810,00
150	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO TUBERCULOSE	PRÓPRIA	2.000,00	Unidade	35,83	24,10	48.200,00
151	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI RABICO HUMANO	PRÓPRIA	1.500,00	Unidade	58,63	40,00	60.000,00
152	BOLETIM DE INFORMAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS	PRÓPRIA	2.000,00	Unidade	30,41	16,50	33.000,00
154	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇAS EXANTEMÁTICAS FEBRIS SARAMPO/RUBEOLA	PRÓPRIA	100,00	Unidade	34,83	28,10	2.810,00
155	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO HANSENIASE	PRÓPRIA	1.500,00	Unidade	42,55	24,90	37.350,00
156	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVIRUS 2019 - COVID -19	PRÓPRIA	500,00	Unidade	58,21	58,00	29.000,00
158	DISTRIBUIÇÃO DOS CASOS DE DIARREIA POR FAIXA ETÁRIA, PLANO DE TRATAMENTO E S. EPIDEMIOLÓGICA	PRÓPRIA	5.000,00	Unidade	41,67	20,90	104.500,00
159	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA	PRÓPRIA	150,00	Unidade	23,42	18,90	2.835,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

	MENINA						
160	CADERNETA DE SAUDE DA CRIANCA MENINO	PRÓPRIA	150,00	Unidade	24,08	18,90	2.835,00
168	DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO	PRÓPRIA	15,00	Bloco	10,73	9,50	142,50
170	ESPELHO DO CARTÃO DA GESTANTE	PRÓPRIA	1.500,00	Unidade	44,55	28,10	42.150,00
171	ESUS - FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL	PRÓPRIA	600,00	Bloco	36,63	25,10	15.060,00
172	ESUS - FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	PRÓPRIA	120,00	Bloco	41,67	28,10	3.372,00
173	ESUS - FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA	PRÓPRIA	400,00	Bloco	45,10	28,10	11.240,00
174	ESUS - FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL	PRÓPRIA	300,00	Bloco	40,21	28,10	8.430,00
175	ESUS - FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL	PRÓPRIA	500,00	Bloco	42,55	28,10	14.050,00
176	ESUS - FICHA DE PROCEDIMENTO	PRÓPRIA	100,00	Bloco	38,82	28,10	2.810,00
177	ESUS - FICHA DE VACINAÇÃO	PRÓPRIA	50,00	Bloco	45,10	28,10	1.405,00
179	ESUS - MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR	PRÓPRIA	200,00	Bloco	43,06	21,10	4.220,00
180	FICHA DA CAF - SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL TÉCNICO	PRÓPRIA	30,00	Bloco	38,82	25,10	753,00
181	FICHA DE CADASTRAMENTO DO CARTÃO SUS	PRÓPRIA	500,00	Bloco	44,55	28,10	14.050,00
182	FICHA DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL	PRÓPRIA	150,00	Bloco	37,32	28,10	4.215,00
183	FICHA DE CONTROLE DE MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL	PRÓPRIA	10,00	Bloco	33,83	28,90	289,00
185	FICHA DE ATENDIMENTO/ EVOLUÇÃO ODONTOLÓGICA	PRÓPRIA	120,00	Bloco	38,79	28,10	3.372,00
186	FICHA DE MDDA	PRÓPRIA	100,00	Bloco	42,55	27,00	2.700,00
187	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E CONTROLE DE DOENÇA MENTAL E EPILEPSIA	PRÓPRIA	10,00	Bloco	38,11	26,10	261,00
188	FICHA DE REFERÊNCIA/ENCAMINHAMENTO	PRÓPRIA	100,00	Bloco	24,25	24,00	2.400,00
189	FICHA DO PLANEJAMENTO FAMILIAR	PRÓPRIA	10,00	Bloco	26,50	20,00	200,00
190	FICHA INDIVIDUAL DE MONITORAMENTO DE POPULAÇÃO EXPOSTA A AGROTÓXICO	PRÓPRIA	10,00	Bloco	35,00	23,00	230,00
191	FOLHA DE APAC	PRÓPRIA	200,00	Bloco	37,57	24,10	4.820,00
192	FORMULÁRIO DE MONITORAMENTO DE SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO	PRÓPRIA	40,00	Bloco	40,69	24,10	964,00
193	GUIA DE IMUNOBOLÓGICO	PRÓPRIA	50,00	Bloco	35,81	24,10	1.205,00
194	LAUDO DE RESULTADO DE TESTE RÁPIDOS HIV, SÍFILIS, HEPATITE B E C	PRÓPRIA	70,00	Bloco	39,77	24,10	1.687,00
195	MAPA CONTROLE DE TEMPERATURA DE GELADEIRA	PRÓPRIA	5,00	Bloco	44,23	26,90	134,50
196	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO BOLSA FAMÍLIA	PRÓPRIA	120,00	Bloco	28,82	24,10	2.892,00
197	NOTIFICAÇÃO SEMANAL DE DOENÇAS/SEMANA NEGATIVA	PRÓPRIA	40,00	Bloco	27,48	22,00	880,00
198	PRONTUÁRIO DO CLIENTE - CONTINUAÇÃO	PRÓPRIA	500,00	Bloco	31,25	24,10	12.050,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

199	PRONTUÁRIO DO CLIENTE - INICIO	PRÓPRIA	100,00	Bloco	30,89	23,00	2.300,00
201	RELATÓRIO MENSAL DE DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVO	PRÓPRIA	40,00	Bloco	25,18	19,10	764,00
202	REQUISIÇÃO DE EXAME DE CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO-SISCAN	PRÓPRIA	200,00	Bloco	23,22	19,10	3.820,00
203	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA - SISCAN	PRÓPRIA	150,00	Bloco	45,26	26,10	3.915,00
204	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAME	PRÓPRIA	500,00	Bloco	34,78	21,10	10.550,00
205	TESTE DO PEZINHO - CONTROLE	PRÓPRIA	5,00	Bloco	40,17	26,10	130,50
206	FICHA DE PRODUÇÃO DO COLETADOR	PRÓPRIA	20,00	Bloco	12,82	11,90	238,00
207	BOLETIM DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - BPA I	PRÓPRIA	30,00	Bloco	23,67	21,10	633,00
208	BALANCETE MENSAL DOS MÉTODOS ANTICONCEPCIONAIS	PRÓPRIA	10,00	Bloco	17,30	16,10	161,00
209	FICHA DE TRANSFERÊNCIA DE CLIENTE	PRÓPRIA	5,00	Bloco	16,54	14,10	70,50
210	HORÁRIO DE FISIOTERAPIA	PRÓPRIA	15,00	Bloco	15,74	14,10	211,50
211	CARTÃO DE CONTROLE DE VISITA DOMICILIAR DOS ACS	PRÓPRIA	6.000,00	Unidade	43,46	18,50	111.000,00
VALOR TOTAL							5.811.324,20

Homologado para EVIDENCIA EMPREENDIMENTOS LTDA inscrita no CNPJ/MF: 49.337.910/0001-53, pelo melhor valor de R\$ 5.811.324,20 (cinco milhões, oitocentos e onze mil, trezentos e vinte e quatro reais e vinte centavos), em 13/01/2025.

35.168.318/0001-60 - PERSONALIZE COMERCIO E SERVICOS GRAFICOS LTDA

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
7	COPIA PRETO E BRANCO	PERSONALIZE	548.000,00	Unidade	0,70	0,40	219.200,00
12	ADESIVO DE CORTE 16X22CM	PERSONALIZE	1.150,00	Unidade	6,08	3,70	4.255,00
13	CONFECÇÃO DE CARTAZ 32X66 CM	PERSONALIZE	1.140,00	Unidade	6,01	5,01	5.711,40
14	CONFECÇÃO DE CARTAZ 48X64CM	PERSONALIZE	1.140,00	Unidade	12,04	8,90	10.146,00
15	SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE CERTIFICADO A5	PERSONALIZE	6.400,00	Unidade	6,94	5,94	38.016,00
20	ENVELOPE BRANCO	PERSONALIZE	11.800,00	Unidade	4,06	3,06	36.108,00
24	CONFECÇÃO DE BANNER 2,5X3,00M	PERSONALIZE	260,00	Unidade	300,78	179,90	46.774,00
26	CONFECÇÃO DE BANNER 0,60X1,80M	PERSONALIZE	210,00	Unidade	144,13	79,90	16.779,00
106	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	PERSONALIZE	10,00	Bloco	34,83	24,90	249,00
123	SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS HEMOTERÁPICOS	PERSONALIZE	500,00	Unidade	26,44	17,90	8.950,00
144	FORMULÁRIO P/ AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA SIMPLIFICADA	PERSONALIZE	1.500,00	Unidade	42,55	23,90	35.850,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE IPIXUNA DO PARÁ

	VALOR TOTAL	422.038,40
--	-------------	------------

Homologado para **PERSONALIZE COMERCIO E SERVICOS GRAFICOS LTDA** inscrita no CNPJ/MF: 35.168.318/0001-60, pelo melhor valor de R\$ 422.038,40 (quatrocentos e vinte e dois mil e trinta e oito reais e quarenta centavos), em 13/01/2025.

ARTEMES SILVA DE OLIVEIRA
ORDENADOR DE DESPESAS