



PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES

CNPJ: 05.058.466/0001-61

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 13.707.794/0001-70

Referente: EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 01-023/2017

ABERTURA: 15/02/2017, às 14:00 horas,

ENVELOPE "A" - PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	Especificação	Unid.	Quant.	P. Unit.	P. Total
1	Receituário Médico impressão em preto, papel jornal tamanho 15x21cm, bloco com 100fls	Bloco	4.500	4,10	18.450,00
2	Prontuário do cliente matriculado, impressão preto ap 75g/m, frente e verso, tam. 21x30, bloco com 100 fls	Bloco	2.000	9,10	18.200,00
3	Prontuário do cliente sem matrícula impressão preto, papel ap 75g/m, frente e verso, tam 15x21, bloco com 100fls	Bloco	2.100	4,40	9.240,00
4	Requisição de exames, impressão preto, papel ap 75g/m, frente e verso, tam 15x21, bloco com 100fls	Bloco	2.000	4,38	8.760,00
5	Laudo para solicitação/autorização de procedimentos ambulatoriais, impressão preto, papel 75g/m, tam. 21x30, bloco com 100fls	Bloco	1.300	9,10	11.830,00
6	Boletim de produção individual – BPI, impressão preto, papel ap 75g/m, tam. 21x30, bloco com 100 fls	Bloco	1.000	9,10	9.100,00
7	Boletim de Produção ambulatorial – BPA, impressão preto, papel ap 63g/m, tam. 21x30, bloco com 100 fls	Bloco	500	9,80	4.900,00
8	Capa de Processos, impressão offset preto, papel ap 180g/m, tam. 31x46	Unidade	3.000	0,90	2.700,00
9	Ficha de Referência e contra referência, imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	1.700	9,10	15.470,00
10	Atestado médico, impressão em preto, tam 15x21cm, bloco com 100 fls	Bloco	800	5,80	4.640,00
11	Cartão índice de aprazamento em papel 180g impressão em preto, tam 10x13,5cm.	Unidade	5.000	0,50	2.500,00
12	Declaração de comparecimento, impressão em preto, tam 15x21cm, bloco com 100 fls	Bloco	400	5,80	2.320,00
13	Ficha clínica odontológica, imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m bloco com 100fls	Bloco	900	9,50	8.550,00
14	Marcador de consumo alimentar	Bloco	1000	9,28	9.280,00

Rua da Mata, Pass, Carlos Magno, 50A Térreo - CEP: 66.615-370 - Marambaia - Belém - PA

Fone: (91) 3349-0442 / 9.8852-2002 / 9.8143-5443 / 9.9111-8823 / 9.8424-2131

E-mail: keccomercial@hotmail.com

15	Cartilha educativa	Bloco (und)	1000	4,80	4.800,00
16	Cartão de Controle de Hipertensão e Diabetes imp. Color tam. 7,5x21, ap 180g/m, frente e verso	Unidade	600	1,30	780,00
17	Cartão de Gestante imp. Color tam. 21x30, ap 180g/m, frente e verso	Unidade	600	1,90	1.140,00
18	Cartão índice de Aprazamentos – NASF imp. Color tam. 11x15,5, ap 180g/m, frente e verso	Unidade	600	1,60	960,00
19	Certificado de aleitamento materno exclusivo, papel vergê	Unidade	250	3,00	750,00
20	Controle de Visitas ACS imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	100	13,00	1.300,00
21	Ficha B-DIA imp. Preto tam. 22,5x32, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
22	Ficha B – GES imp. Preto tam. 22,5x32, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
23	Ficha B HA imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
24	Ficha D imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	10	16,00	160,00
25	Folder Educativo	Bloco	250	1,30	325,00
26	Ficha de Domiciliar A CS casa	UNID	10000	1,10	11.000,00
27	Requisição de Exame citopatológico – Colo do útero imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	500	9,80	4.900,00
28	Ficha de Visita Domiciliar Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente , imp. Preto bloco com 100 fls E-SUS	Bloco	400	9,80	3.920,00
29	Cadastro Domiciliar Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente , imp. Preto bloco com 100 fls E-SUS	Bloco	400	9,80	3.920,00

30	Ficha de procedimentos Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente , imp. Preto bloco com 100 fls E-SUS	Bloco	600	9,80	5.880,00
31	Ficha de atendimento Individual imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls E-SUS	Bloco	200	13,00	2.600,00
32	Cadastro individual imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls E-SUS	Bloco	200	13,00	2.600,00
33	Requisição de mamografia imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	200	13,00	2.600,00
34	Ficha de Atendimento Odontológico imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	100	13,00	1.300,00
35	Ficha de Atividade Coletiva imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls E-SUS	Bloco	40	14,00	560,00
36	Ficha do Programa do Idoso imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls E-SUS	Bloco	4000	8,90	35.600,00
37	Ficha de Acompanhamento do SISPRENATAL imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
38	Formulário de Atendimento do SI-CTA imp. Preto tam. 21x30, 3P 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	300	9,80	2.940,00
39	Folder educativo para idoso	Bloco	500	0,90	450,00
40	Mapa em Branco do Programa Bolsa Família imp. Preto tam. 21x30, 4P 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
41	Cartão da Criança imp. Colorido tam. 21x44 em papel 180gr frente e verso	Bloco	400	2,30	920,00
42	Carteira do PSF Aprazamento imp. Preto 15x20,5 em papel 180gr frente e verso	Unidade	3.000	1,10	3.300,00
43	Relatório Diário de ACS imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	200	13,00	2.600,00
44	Certificado de licença sanitária em papel 180g , tam. 21x30 colorido	Unidade	2.000	0,55	1.100,00

45	Carteirinha de Manipulador de Alimentos em papel 180g colorido, tam 7x11cm,	Unidade	1.200	1,20	1.440,00
46	Folder Informativo sobre Caramujo Africano, impressão color, papel couche 115g/m	Unidade	2.000	0,70	1.400,00
47	Termo de notificação de vigilância sanitária, papel ap 75g/m, tam 21x30, bloco com 100fls	Bloco	500	9,80	4.900,00
48	Termo de Apreensão impressão preto, papel ap 75g/m, tam 21x30, bloco com 100fls	Bloco	300	9,80	2.940,00
49	Termo de intimação de vigilância sanitária, papel ap 75g/m, tam 21x30, bloco com 100fls	Blocos	500	9,80	4.900,00
50	Fichas de Reclamações e Denúncias impressão preto, papel ap 75g/m, tam 21x30, bloco com 100fls	Bloco	400	9,80	3.920,00
51	Cadastro de Comércio impressão preto, papel ap 75g/m, tam 21x30, bloco com 100fls	Bloco	300	9,80	2.940,00
52	Receituário de controle Especial (Antimicrobianos e Listagem com Portaria 344/98) Bloco com 100 unidades 2vias	Bloco	200	13,00	2.600,00
53	Receituário de Controle Especial Listagem B1 (Notificação Azul - Psicotrópicos) Portaria 344/98 Bloco com 100 unidades	Bloco	150	13,00	1.950,00
54	Ficha de Notificação/Investigação de Dengue imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
55	Ficha de Notificação/Investigação de HIV imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
56	Ficha de Notificação /Investigação AIDS imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
57	Ficha de Notificação/Investigação de Criança exposta ao HIV imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
58	Ficha de Notificação/Investigação de Gestante-HIV imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls.	Bloco	60	14,00	840,00
59	Ficha de Notificação/investigação Sífilis em Gestante imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00

60	Ficha de Notificação/investigação Sífilis Adquirida imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
61	Ficha de Distribuição de diarreia por faixa Etária, plano de tratamento e S. Epidemiológica impressão preto, papel ap 75g/m, tam 21x30, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
62	SRAN - FICHA DE NOTIFICAÇÃO impressão preto, papel ap 75g/m, tam 15x21cm, bloco com 100fls	Bloco	60	8,00	480,00
63	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina BCG imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
64	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina BCG Comunicante imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
65	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina HB imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
66	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina VIP E VOP imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
67	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina VOP imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
68	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina Rotavírus imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
69	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina TETRA imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
70	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina PENTA imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
71	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina Pneumo imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
72	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina Meningo imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
73	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina FA imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
74	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina TV imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00

75	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina DTP imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
76	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina HB20 anos imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
77	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina DT imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
78	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina TV Mulher imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
79	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina TV HOMEM imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
80	Boletim Diário de Doses Aplicadas Vacina Raiva imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
81	Guia de Remessa para Soros imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
82	Guia de Remanejamento para imunobiológico imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
83	Solicitação Semanal para liberação de imunobiológico imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
84	Solicitação Semanal para liberação de Seringas imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
85	Ficha de Retorno de Imunos Distribuídos nas Unidades imp. Preto tam. 15 x21 ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	8,00	400,00
86	Movimento Mensal de Imunobiológico/Rotina imp. Preto tam. 21x30, frente e verso ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
87	Movimento Diário de Imunobiológico/Rotina imp. Preto tam. 21x30, frente e verso ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
88	Boletim Mensal de Doses Aplicadas de Vacinas imp. Preto tam. 21x30, frente e verso ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
89	Folha de Registro Contra a Hepatite B imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m,bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00

90	Folha de Registro Dupla Adulto imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
91	Folha de Registro Dupla Adulto Mulher imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
92	Ficha de Controle de Vacinação da HB/DT/FA imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
93	Ficha de Controle de Vacinação da Hepatite B imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
94	Papeleta de Liberação de Material imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
95	Condensado de Imunobiológico imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
96	Condensado de Seringas imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
97	Ficha de Notificação de Evento Adverso imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
98	Ficha de Controle de Temperatura imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	60	14,00	840,00
99	Ficha de Notificação de Evento Adverso Pós – Vacinal 3 vias imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco 50/3	50	14,00	700,00
100	Ficha de Acompanhamento de Criança Vacinada Inadvertidamente imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
101	Cartão de Vacinação do Adulto impressão offset preto, papel ap 180g/m, frente e verso, tam 7,00 x19,5cm	Unidade	11.500	0,18	2.070,00
102	Ficha de Visita Domiciliar imp. Preto tam. 11,5x15,5, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	200	7,00	1.400,00
103	Ficha de Investigação de Óbito Fetal – F3. preto. tam. 61x30 ap 75g/m, frente e verso, unid.	Unidade	100	3,40	340,00
104	Ficha de Investigação de Óbito Infantil e Fetal – i1. preto. tam. 41x30 ap 75g/m, frente e verso, unid.	Unidade	100	3,20	320,00

105	Ficha de Investigação de Óbito Infantil e Fetal – F3. preto. tam. 61x30 ap 75g/m, frente e verso, unid.	Unidade	100	3,40	340,00
106	Ficha de Investigação de Óbito Infantil e Fetal – iF5. preto. tam. 41x30 ap 75g/m, frente e verso, unid.	Unidade	100	3,20	320,00
107	Autópsia Verbal Criança menor de 1 ano – AV1. preto. tam. 61x30 ap 75g/m, frente e verso, unid.	Unidade	100	3,40	340,00
108	Autópsia Verbal Criança de 1 a 10 anos - AV2. preto. tam. 61x30 ap 75g/m, frente e verso, unid.	Unidade	100	3,40	340,00
109	Ficha de Investigação de Óbito de Mulher em Idade Fértil – MIF. preto. tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls.	Bloco	100	13,00	1.300,00
110	Resumo Semana de Trabalho de Campoimp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	40	14,00	560,00
111	Ficha de Denuncia da Dengue imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	50	14,00	700,00
112	Registro Diário do Serviço Antivetorial imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	300	10,40	3.120,00
113	Certificado de coragem para as crianças, impressão preto,papel ap 180 g/m frente e verso,tam.7.00x19,5cm.	Unidade	3.000	0,41	1.230,00
114	Certificado de mãe zelosa preto ,papel ap 180 g/m frente e verso,tam.7.00x19,5cm.	Unidade	2.000	0,41	820,00
115	Receituário de controle especial Listagem C2 (Notificação Branca - Retinóicos) bloco com 50 unidades. Portaria 344/98	Bloco	5	20,00	100,00
116	Receituário de controle especial Listagem B2 (Notificação Azul – Psicotrópicos anorexígenos). Bloco com 50 unidades. Portaria 344/98	Bloco	5	20,00	100,00
117	Termo de Consentimento B2 – equivalente ao receituário.	Unidade	250	1,90	475,00
118	Termo de Consentimento C2 – equivalente ao receituário.	Unidade	250	1,90	475,00
119	Cartão da mulher impressão colorida, tam. 21x30, ap 75g/m, frente , imp. Preto bloco com 100 fls.	Unidade	4.000	1,40	5.600,00

120	Cartão SUS estratégia Saúde da Família 21x30, ap 180g/m, frente e verso	Unidade	1000	0,60	600,00
121	Ficha de perinatal ambulatório colorido. 21x30, ap 75g/m, frente e versos, bloco com 100 fls.	Bloco	100	13,00	1.300,00
122	Cadastro de hipertenso e/ou diabético frente e verso colorido papel 21x30 ap 75g/m	Unidade	1000	1,40	1.400,00
123	Consolidado anual das famílias cadastradas por seguimento territorial imp. Preto tamanho 21x30, frente e verso ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	500	9,80	4.900,00
124	Relatório de produção e de marcadores para avaliação imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m, frente. E-SUS	UND	2000	1,40	2.800,00
125	Ficha Clínico Ginecológica bloco c/ 100 folhas	Bloco	400	9,80	3.920,00
126	Ficha de atendimento individual imp. Preto tam. 30x21, ap 75g/m, frente e verso bloco com 100 fls	Bloco	500	9,80	4.900,00
127	Boletim diário Hepatite B – frente -Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	100	13,13	1.313,00
128	Boletim diário Hepatite A – frente -Preto tam. 21x30, ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	100	13,00	1.300,00
129	Ficha de controle de vacinação da Criança imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m,bloco com 100 fls – frente e verso.	Bloco	100	13,00	1.300,00
130	Ficha de controle de vacinação doAdulto imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m,bloco com 100 fls – frente e verso.	Bloco	100	13,00	1.300,00
131	Ficha de Negativação Semanal imp. Preto tam. 21x30, ap 75g/m,bloco com 100 fls– uma folha	Bloco	100	13,00	1.300,00
132	Certificado de bravura preto,papel ap 180 g/m frente e verso,tam.7.00x19,5cm.	Unidade	2.000	0,40	800,00
133	Boletim Mensal de Doses Aplicadas de Vacinas imp. Preto tam. 21x30, frente e verso ap 75g/m, jogo (três folhas frente e	Jogo	1.000	0,45	450,00
134	Movimento Mensal de Imunobiológico/Rotina imp. Preto tam. 21x30, frente e verso ap 75g/m, bloco com 100 fls.-Divisão de Imunização.	Bloco	50	14,00	700,00

135	Certificado de mãe zelosa preto,papel ap 180 g/m frente e verso,tam.7.00x19,5cm.-Divisão de Imunização.	Unidade	1.000	0,50	500,00
136	Cartão de Vacinação do Adulto impressão preto, papel ap 180g/m, frente e verso, tam 7,00 x19,5cm.-Divisão de Imunização.	Unidade	5.000	0,30	1.500,00
137	Ficha de urgência	Unidade	1000	1,60	1.600,00
138	Ficha clínica de patologia	Unidade	500	1,60	800,00
139	Panfleto de orientação de higiene bucal	Unidade	1000	1,60	1.600,00
140	Mapa de produção odontológica	Unidade	1000	1,60	1.600,00
141	Folheto ilustrativo de estomatologia (diagnostico das doenças bucais) colorido	Unidade	1000	1,60	1.600,00
142	Folheto ilustrativo de auto-exame bucal	Unidade	1000	1,60	1.600,00
143	Ficha de registro vacinado SI-PNI, 02 (duas) pag.	Unidade	1000	1,59	1.590,00
144	Ficha de notificação/Investigação de Meningite imp. Preto tam 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	30	14,00	420,00
145	Ficha de notificação acidentes por animais Peçonhentos imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	10	16,00	160,00
146	Ficha de Investigação Atendimento Anti-Rábico Humano imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls.	Bloco	10	16,00	160,00
147	Mapa mensal da profilaxia da Raiva Humana imp. Preto tam.21x30 ap 75g/m bloco com 100 fls.;	Bloco	5	16,08	80,40
148	Ficha de Notificação/Investigação Doenças Sexualmente Transmissíveis-DST imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
149	Ficha de notificação/Investigação Malária imp. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 500 fls.	Bloco	1	80,02	80,02
150	Ficha de Aprazamento de consulta de Tuberculose. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
151	Ficha de Aprazamento de consulta de Hanseníase. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
152	Ficha de acompanhamento da tomada diária da medicação do Tratamento Diretamente Observado – TODO Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls	Bloco	30	14,00	420,00

153	Ficha complementar para diagnóstico de Hanseníase. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
154	Controle de contatos domiciliares de Hanseníase. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
155	Controle de contatos domiciliares de Tuberculose. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
156	Exercícios para músculos com diminuição de força. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	10	16,00	160,00
157	Solicitação de medicamentos Hansenostáticos e Antirreacionais. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
158	Solicitação de medicamentos Tuberculostáticos. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
159	Avaliação Neurológica Simplificada. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00
160	Ficha de Investigação de Óbito Fetal – F1 Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls.	Bloco	10	16,00	160,00
161	Ficha de Investigação de Óbito Infantil e Fetal – IF4 Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso, bloco com 100 fls.	Bloco	10	16,00	160,00
162	Planilha Municipal de registro de óbitos infantis – IF6 preto tam. 41x30 ap 75g/m, frente e verso.	Unidade	10	19,00	190,00
163	Ficha de Investigação de Óbito Materno – M1. Preto tam. 61x30 ap 75g/m, frente e verso.	Unidade	10	2,00	20,00
164	Ficha de Investigação de Óbito Materno – M3. Preto tam. 61x30 ap 75g/m, frente e verso.	Unidade	10	2,00	20,00
165	Ficha de Investigação de Óbito Materno – M4. Preto tam. 21x30 ap 75g/m, frente e verso.	Bloco	10	16,00	160,00
166	Ficha de Investigação de Óbito Materno – M5. Preto tam. 41x30 ap 75g/m, frente e verso.	Unidade	10	1,97	19,70
167	Relatório Mensal de Distribuição dos preservativos de 52 a 49mm. Preto tam. 21x30, AP 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	30	14,00	420,00

168	Resumo Semanal do Serviço Antivetorial imp. Preto tam. 21x30, AP 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	20	14,00	280,00
169	Etiqueta para remessa de Espécimes 1 imp. Preto tam. 21x30, AP 75g/m picotado cada folha com 20 etiquetas.	Unidade	10	1,90	19,00
170	Consolidado Parcial dos Estratos LIRAa (supervisores) imp. Preto tam. 21x30, AP 75g/m, bloco com 100 fls.	Bloco	20	15,90	318,00
171	Resumo do Boletim de Campo e Laboratório (LIRAa Formulário p/ digitação) imp. Preto tam. 21x30, AP 75g/m, bloco com 100fls.	Bloco	10	15,90	159,00
172	Folder educativo para hipertenso	UNID	500	1,00	500,00
173	Folder educativo para Diabetes	UNID	500	1,00	500,00
174	Formulário de Cadastramento da Gestante Bloco com 100 folhas	Bloco	130	13,00	1.690,00
175	Formulário de Acompanhamento das Gestante Bloco com 100 folhas	Bloco	130	13,00	1.690,00
176	Ficha Perinatal Bloco com 100 folhas	Bloco	50	14,00	700,00
177	Formulário de atendimento Teste Rápido Bloco com 100 folhas	Bloco	300	9,80	2.940,00
178	Laudo HIV Não Reagente Bloco com 100 folhas	Bloco	300	9,80	2.940,00
179	Laudo HIV Reagente Bloco com 100 folhas	Bloco	100	13,00	1.300,00
180	Laudo Sífilis Não Reagente Bloco com 100 folhas	Bloco	300	9,80	2.940,00
181	Laudo Sífilis Reagente Bloco com 100 folhas	Bloco	200	13,00	2.600,00
182	Laudo Teste Rápido de Grávidas Bloco com 100 folhas	Bloco	130	13,00	1.690,00
183	Folder Zika- Cuidado com gestantes	Unidades	1.000	0,90	900,00
184	Folder Dia da Mulher- Câncer do Colo Útero	Unidades	1.000	0,70	700,00
185	Folder Outubro Rosa- Câncer de mama	Unidade	1.000	0,70	700,00
186	Cadastro do SISVAN impressão preto med 21X30, apermilhado 75g/m frente e verso, bloco com 100 fls	Bloco	200	12,75	2.550,00

380.724,12



PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES

CNPJ: 05.058.466/0001-61

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 13.707.794/0001-70

Referente: EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 01-023/2017

ABERTURA: 15/02/2017, às 14:00 horas,

ENVELOPE "A" - PROPOSTA COMERCIAL

Prazo de Validade da Proposta Comercial: (60) dias.

Prazo e Local de Entrega: ALMOXARIFADO DA SEMEC EM 10 DIAS UTEIS

Condição de pagamento de, no mínimo, 30 dias úteis após entrega da Nota Fiscal.

FONE: 3349-0442

E-MAIL: vendaskeccomercial@gmail.com

Nos responsabilizamos pela cotação supra e estamos de acordo com as condições estipuladas no Edital.

KEC COMERCIAL LTDA. CNPJ: 34.923.078/0001-08

INSCRIÇÃO EST. 15.157.378-6

INSCRIÇÃO MUNIC. 107492-9

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: OSVALDO DE JESUS TEIXEIRA , CPF: 237.187.492-20

Belém, 15 de Fevereiro de 2017