



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



Termo de Referencia

1. Dados do órgão gerenciador

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 11.186.410/0001-95

Endereço: Tv. Mario Cunha, Nº 306, Centro

2. Objeto

2.1 REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO SERVIÇO DE REPRODUÇÃO DE IMPRESSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA.

3. Justificativa

A secretaria municipal de saúde vem pelo presente instrumento justifica a realizado do procedimento administrativo cujo o objetivo visa atende as demandas dos setores da semsa onde tal processo tem por objeto o REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO SERVIÇO DE REPRODUÇÃO DE IMPRESSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA, tendo em vista que a Secretaria de Saúde possui uma grande demanda nos atendimentos diários tanto na sede quanto em postos de saúde e o Hospital e que necessitam de materiais como requisições, atestados médicos, solicitação de materiais entre outros documentos que são utilizados em atendimento, e como a secretaria não dispõe de um equipamento adequado para realizar grandes quantidades de impressões máquinas computadorizadas para atender toda a população belterrense. Tal procedimento atenderá as demandas do hospital municipal como também demandas das unidades e a falta do mesmo acarretará no acúmulo de demandas, prejudicando assim os usuários.

Considerando que tal processo será realizado na modalidade Sistema de registro de preço conforme a lei 14.333 /2021 através do pregão eletrônico é facilitada a entrada de vários fornecedores, fazendo com que tenha uma ampliação na disputa licitatória, pois empresas de diversas localidades podem participar, além de baratear o processo licitatório, pois é simplificado as etapas burocráticas.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



Trata-se de uma modalidade de licitação muito mais ágil e transparente, pois é feito por um sistema com comunicação via internet.

Será adotado o Sistema de Registro de Preços, haja vista a conveniência da prestação dos serviços com previsão de serem de forma parcelados conforme a necessidade, visando minimizar os riscos de desabastecimento e reduzir os custos necessários, conforme o art. 82 da lei 14.133 /2021.

Pois, esse possui uma vasta gama de vantagens, principalmente ao permitir a evolução significativa do planejamento das atividades de infraestrutura da Administração

Ademais, a opção pelo Sistema de Registro de Preço originário de Pregão Eletrônico, é a mais viável, pois possui características vantajosas para a administração pública, por exemplo o fato da existência de facultatividade na contratação dos serviços do objeto licitado, sendo assim, a Administração tem a discricionariedade de agir conforme suas necessidades, podendo flexibilizar suas despesas, com a devida adequação aos recursos disponíveis. Nesse sentido, justifica-se ainda a motivação para utilização do Sistema de Registro de Preços em razão da demanda ser eventual e futura, sendo utilizado o registro de acordo com a necessidade dos serviços demandados, levando em consideração o desgaste natural. Outro ponto que merece destaque é o emprego de recursos financeiros somente para o atendimento imediato da demanda.

Considerando a necessidade de manter em pleno funcionamento e sem riscos de paralizações de longos prazos, objetivando otimizar o uso em condições seguras, de forma a apoiar, tempestivamente, os processos, atividades e serviços executados por este

Portanto tal realização do processo é de extrema importância para prosseguimento dos trabalhos sem que haja danos à saúde pública. Sem mais nada para o momento justifico tal processo

4. ESPECIFICAÇÃO E QUANTITATIVO DO OBJETO

Nº	NOME	UNID.	QTD	VALOR UNIT	VALOR UNIT
FICHAS DE ATENDIMENTO HOSPITAL					
1.	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARREICAS I – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 38,67	R\$ 386,70
2.	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARREICAS II – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 38,67	R\$ 386,70
3.	ATENDIMENTO DE ANTI-RABICO HUMANO (SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO) FRENTE – VERSO – Tamanho A4	UND	20	R\$ 43,33	R\$ 866,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



	Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA				
4.	ATESTADO MÉDICO HOSPITAL – Tamanho A5 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 25,67	R\$ 256,70
5.	ATESTADO MÉDICO ESF – Tamanho A5 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 25,67	R\$ 1.283,50
6.	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BPA – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	60	R\$ 37,67	R\$ 2.260,20
7.	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – INDIVIDUALIZADA (FICHA DE ATENDIMENTO POR PACIENTE FISIOTERAPIA) - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 37,67	R\$ 753,40
8.	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL-FRENTE E VERSO – Tamanho A4 Bloco 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 42,67	R\$ 2.133,50
9.	CADASTRO INDIVIDUAL-FRENTE E VERSO – Tamanho A4 Bloco 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	100	R\$ 41,67	R\$ 4.167,00
10.	CADERNETA DA GESTANTE – Tamanho A5 em formato de livreto (14 páginas, COLORIDO)	UNID	400	R\$ 18,67	R\$ 7.468,00
11.	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA - Tamanho A5 em formato de livreto (14 páginas, COLORIDO)	UNID	500	R\$ 17,67	R\$ 8.835,00
12.	CARTÃO DE CONTROLE DE DISTRIBUIÇÃO DE PRESERVATIVO FRENTE- VERSO – Tamanho A4 Bloco 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 36,00	R\$ 180,00
13.	CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO-FRENTE E VERSO – Papel cartão – Tamanho A5 Bloco 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 106,67	R\$ 5.333,50
14.	CARTÃO DE VISITA DOMICILIAR – ACS – Papel cartão – Tamanho A5 Bloco 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	130	R\$ 103,33	R\$ 13.432,90
15.	CARTÃO DO HOMEM- FRENTE E VERSO - Papel cartão – Tamanho A5 Bloco 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 106,67	R\$ 5.333,50
16.	CARTÃO PREVENÇÃO DO CANCER CÉRVICO UTERINO-FRENTE E VERSO - Papel cartão – Tamanho A5 Bloco 100 unidades – IMPRESSÃO	UND	50	R\$ 106,67	R\$ 5.333,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



	COLORIDA				
17.	CONTROLE DE LEISHIMANIOSE TEGUMENTAR E VISCERAL – Tamanho A4 Bloco 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	2	R\$ 38,67	R\$ 77,34
18.	CONTROLE DE SINAIS VITAIS FRENTE- VERSO – Tamanho A4 Bloco 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	30	R\$ 42,67	R\$ 1.280,10
19.	ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E ESTRATÉGIA DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE -ESF- ACS FRENTE-VERSO – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	60	R\$ 43,33	R\$ 2.599,80
20.	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL- FRENTE E VERSO – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 41,67	R\$ 416,70
21.	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO INDIVIDUAL- FRENTE E VERSO – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 41,67	R\$ 208,35
22.	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA- FRENTE E VERSO – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 40,00	R\$ 2.000,00
23.	FICHA DE CADASTRO P/ REALIZAÇÃO DO TESTE DO PEZINHO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	24	R\$ 40,00	R\$ 960,00
24.	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO RECÉM- NASCIDO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
25.	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO - FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	2	R\$ 40,00	R\$ 80,00
26.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE POR ANIMAIS PEÇONHENTOS - FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	18	R\$ 40,00	R\$ 720,00
27.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	12	R\$ 40,00	R\$ 480,00
28.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE DENGUE E CHIKUNGUNYA– FRENTE E VERSO -	UND	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



	Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA				
29.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE HANSENÍASE – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	6	R\$ 40,00	R\$ 240,00
30.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE HEPATITES VIRAIS – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	6	R\$ 40,00	R\$ 240,00
31.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SIFILIS CONGENITA – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
32.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SIFILIS ADQUIRIDA NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
33.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SIFILIS GESTANTE – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 40,00	R\$ 200,00
34.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE LEISHMANIOSE VISCERAL E TEGUMENTAR – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	4	R\$ 40,00	R\$ 160,00
35.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	4	R\$ 40,00	R\$ 160,00
36.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE FEBRE TIFÓIDE – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	2	R\$ 39,33	R\$ 78,66
37.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO INTOXICAÇÃO EXOGENA – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	8	R\$ 39,33	R\$ 314,64
38.	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE MALÁRIA – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	2	R\$ 39,33	R\$ 78,66
39.	FICHA DE NOTIFICAÇÃO /INVESTIGAÇÃO DE TUBERCULOSE -	UND	4	R\$ 39,33	R\$ 157,32



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



	Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA				
40.	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS MENTAL E EPILEPSIA - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	2	R\$ 39,33	R\$ 78,66
41.	FICHA DE PRIMEIRO ATENDIMENTO FRENTE- VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	200	R\$ 39,33	R\$ 7.866,00
42.	FICHA DE PROCEDIMENTOS - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 39,33	R\$ 1.966,50
43.	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
44.	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
45.	FICHA DE TESTE RÁPIDO PARA HIV, SÍFILIS, HEPATITE B e C - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 39,33	R\$ 786,60
46.	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL-FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	30	R\$ 39,33	R\$ 1.179,90
47.	FICHA PERINATAL-AMBULATÓRIO FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 39,33	R\$ 1.966,50
48.	FOLHA DE EVOLUÇÃO MÉDICA – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	120	R\$ 37,67	R\$ 4.520,40
49.	FOLHA DE EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	120	R\$ 37,67	R\$ 4.520,40
50.	FOLHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades	UND	50	R\$ 39,33	R\$ 1.966,50
51.	FORMULÁRIO DE TROCA DE PLANTÃO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
52.	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-AIH - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO	UND	30	R\$ 39,33	R\$ 1.179,90



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



	COLORIDA				
53.	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO (L.M) FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	40	R\$ 37,67	R\$ 1.506,80
54.	LAUDO P/ SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL- FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	30	R\$ 39,33	R\$ 1.179,90
55.	MAPA DE TRABALHO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
56.	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
57.	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM PUERPERAS - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
58.	MAPA PARA CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 39,33	R\$ 786,60
59.	MEMORANDO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
60.	NORMAS PARA ACOMPANHANTES DE PACIENTES - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 35,33	R\$ 176,65
61.	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA “B” (RECEITA AZUL) Impresso em papel azul - Tamanho de 26x9,5 cm, com picote para destacar e grampo de fixação. Bloco com 50 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 29,33	R\$ 1.466,50
62.	PROGRAMA DE CONTROLE DE LEISHMANIOSE - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	2	R\$ 39,33	R\$ 78,66
63.	PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE- PCFAD - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 37,67	R\$ 1.883,50
64.	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE – REGISTRO DIÁRIO DE	UND	20	R\$ 37,67	R\$ 753,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



	SERVIÇO ANTIVETORIAL – FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA				
65.	PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	100	R\$ 39,33	R\$ 3.933,00
66.	RECEITUÁRIO HOSPITAL - Tamanho A5 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	100	R\$ 25,67	R\$ 2.567,00
67.	RECEITUÁRIO ESF – Tamanho A5 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	200	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
68.	RELATORIO MENSAL DE DISTRIBUIÇÃO E CONTROLE DE ESTOQUE DE PRESERVATIVOS MASCULINO/FEMININO – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	3	R\$ 39,33	R\$ 117,99
69.	RELATORIO MENSAL DO DIAGNOSTICO DA LEISHIMANIOSE VSCERAL CANINA - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	2	R\$ 39,33	R\$ 78,66
70.	REQUERIMENTO Tamanho A4 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
71.	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO COLO DO UTERO- FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	30	R\$ 39,33	R\$ 1.179,90
72.	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA-FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	30	R\$ 37,67	R\$ 1.130,10
73.	REQUISIÇÃO DE MATERIAL GRANDE - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades	UND	30	R\$ 37,67	R\$ 1.130,10
74.	REQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDIO - Tamanho A5 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 35,33	R\$ 706,60
75.	REQUISIÇÃO DE VACINAS E INSUMOS DA REDE DE FRIOS - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
76.	RESULTADO DA MAMOGRAFIA - FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
77.	TESTE DO PEZINHO (RESULTADO) - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	12	R\$ 39,33	R\$ 471,96



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



78.	FICHA DE AVALIAÇÃO E ENCAMINHAMENTO DE PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO FRENTE E VERSO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
FICHAS DE ATENDIMENTOS CAPS					
79.	ATESTADO MÉDICO – Tamanho A5 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 25,67	R\$ 128,35
80.	CARTEIRINHA – Frente e Verso - Tamanho A5 em papel cartão Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 64,33	R\$ 321,65
81.	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	4	R\$ 39,33	R\$ 157,32
82.	DECLARAÇÃO DO ACOMPANHANTE - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	4	R\$ 39,33	R\$ 157,32
83.	FICHA DE ACOLHIMENTO – Frente e Verso - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
84.	FICHA DE ENCAMINHAMENTO – Tamanho A5 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 25,67	R\$ 128,35
85.	MAPA DE ATENDIMENTO - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 55,00	R\$ 275,00
86.	PRONTUÁRIO - Frente e Verso - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 39,33	R\$ 786,60
87.	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL – Tamanho A5 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 25,67	R\$ 513,40
88.	RECEITUÁRIO MÉDICO - Tamanho A5 Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 25,67	R\$ 256,70
89.	FICHA DE EVOLUÇÃO - Frente e Verso - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 37,67	R\$ 753,40



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



FICHA DE ATENDIMENTO VIGILANCIA					
90.	TERMO DE NOTIFICAÇÃO – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 37,67	R\$ 376,70
91.	TERMO DE APREENSÃO E REMOÇÃO - Tamanho a4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
92.	RELATÓRIO DE DOENÇA DE HAFF – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	1	R\$ 39,33	R\$ 39,33
93.	VISITA COMERCIAL / RESIDENCIAL - Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
94.	DENGUE / ENTOMOLOGIA – Tamanho 08X08cm Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 23,33	R\$ 466,60
95.	FICHA DE VISITA (PROGRAMA DA DENGUE) – Tamanho 13X9 cm Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	50	R\$ 22,33	R\$ 1.116,50
96.	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO – Tamanho LIRA A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	20	R\$ 37,67	R\$ 753,40
97.	RESUMO SEMANAL ANTIVETORIAL – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	40	R\$ 39,33	R\$ 1.573,20
98.	BOLETIM DIÁRIO LABORATORIAL PROGRAMA DENGUE – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
99.	BOLETIM DIÁRIO LABORATÓRIO – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
100.	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE DENGUE – Tamanho A4 Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
101.	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE DENGUE, RESUMO MENSAL LABORATORIO - =Tamanho A4-bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
102.	REGISTRO DIARIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL FRETE E VERSO Tamanho A4- Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	-UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



103.	ATUALIZAÇÃO DE BAIRRO Tamanho A4- Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
104.	NOTIFICAÇÃO DE MALARIA FRENTE E VERSO tamanho A4-bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
105.	CONTROLE DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR E VISCERAL Tamanho A4-Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30
106.	VACINA ANTI-RABICA ANIMAL, FOLHA DE REGISTRO Tamanho A4- Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
107.	REGISTRO DE ATENDIMENTO DE CASOS HUMANOS DE LEISHMANIOSE VISCERAL E TEGUMENTAR Tamanho A4- Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
108.	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA Tamanho A4- Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 39,33	R\$ 196,65
109.	CADERNETA DE VACINAÇÃO (ANIMAL) Tamanho 19,5X6,5 cm- Bloco com 100 unidades– IMPRESSÃO COLORIDA	UND	4	R\$ 30,33	R\$ 121,32
110.	LABORATORIO DE REVISAO DE LTA - Tamanho 10X04 CM- Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 31,00	R\$ 155,00
111.	SESPA/9ºCRS-DIVISAO DE ENDEMAS Tamanho 10X05 cm- Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	5	R\$ 31,00	R\$ 155,00
112.	NOTIFICAÇÃO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA FRENTE E VERSO Tamanho A4 –Bloco com 100 unidades – IMPRESSÃO COLORIDA	UND	10	R\$ 39,33	R\$ 393,30

Valor total estimado do processo R\$ 135.938,74 (cento e trinta e cinco mil novecentos e e trinta e oito mil reais e setenta e quatro centavos)

5. DAS DOTAÇÕES ORÇAMENTARIAS

As despesas decorrentes do objeto ocorrerão por conta da dotação orçamentária:

10.301.0004.2064.0000 MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE -UBS

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA 3.3.90.39.00

10.302.0004.2072.0000 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE BELTERRA - HMB

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA 3.3.90.39.00

6. PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



6.1 O prazo de vigência será a partir da assinatura do contrato a 31 de dezembro, podendo ser prorrogado por igual período nos termos da lei 14.133/2021 e alterações posteriores.

7- Da Fundamentação Legal

7.1 lei 14.133 de 01 de abril de 2021

7.2 IN nº 010/2021

8. DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Foi constatado a possibilidade de algumas soluções para este cenário;

8.1 Para que a contratação atinja os resultados pretendidos pela Administração é necessário um conjunto de elementos e especificações técnicas com descrição minuciosa dos serviços a serem prestados que beneficiarão esta municipalidade. Deve-se considerar: a qualidade do serviço, a pontualidade no prazo de entrega, considerando a localização geográfica do Município de Belterra, e os atendimentos o qual necessitam dos pacientes usuários.

8.2. Por se tratar de realização de impressão de documentos e receituários facilmente executados por um grande número de empresas, não há muitas opções de mercado diferenciadas.

8.3. Uma das opções da contratação do objeto deste documento seria a contratação de uma única empresa para executar todos os serviços constantes da tabela de itens. Deve-se ressaltar que essa opção a Administração poderia não ter uma economia conforme histórico das contratações e diminuiria o número de empresas beneficiadas, além do risco de danos ao orçamento.

8.5. O que observamos ao consultar o portal compras governamentais é que a maioria dos órgãos da Administração Pública realiza a contratação objeto deste documento através de licitação na modalidade pregão eletrônico através do sistema de registro de preços com validade de 12 meses, unificando nesses processos as demandas levantadas para o prazo de um ano

9. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

9.1 Cadastro regular no SICAF e ausência de impedimentos para contratar

9.2 Certidão negativa de feitos sobre falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante

9.3 Certidões válidas previstas nos artigos 68 da Lei nº 14.133/21 e no Edital

9.4 Requisitos de Habilitação

a) Tendo em vista que a natureza do objeto não exige maior especialidade do fornecedor, o Tribunal de Contas da União entende que os requisitos de habilitação podem ser os mínimos possíveis, conforme decisões abaixo: Administração Pública, é passível de crítica e aprimoramento, em especial quanto aos critérios de julgamento e a motivação justificada da contratação

b) No presente caso, a modalidade de licitação e o pregão Art. 28, as exigências de habilitação Art. 62 devem seguir o disposto na Lei de Licitações 14/133/2021

9.7 Requisitos Obrigacionais



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



- a) Atender às solicitações nos prazos estipulados.
- b) Responder por todos os ônus referentes ao fornecimento ora contratado, tais como fretes, impostos, seguros, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, decorrentes do objeto e apresentar os respectivos comprovantes, quando solicitados pela Semsu
- c) Reparar ou indenizar, dentro do prazo estipulado pela autoridade competente, todas e quaisquer avarias ou danos causados aos bens do contratante, ou de terceiros, decorrentes de ação ou omissão de seus empregados e fornecedores
- d) Substituir, no prazo máximo de até 24 (vinte e quatro) horas, a contar da data da notificação, os produtos entregues, caso se apresentem impróprios ou avariados
- e) Providenciar para que seus empregados cumpram as normas internas relativas à segurança do contratante
- f) Manter durante todo o período de vigência do contrato, todas as condições que ensejaram a sua habilitação na licitação e contratação
- g) Não subcontratar ou transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto da contratação definida neste ETP e no Termo de Referência, sem prévia anuência do Contratante. Caso ocorra a subcontratação, mesmo que autorizada pelo Contratante, este não se responsabilizará por qualquer obrigação ou encargo do subcontratado.
- H) Fornecer os materiais descritos nos respectivos grupos, com rapidez e eficiência.
- i) Cumprir o objeto do contrato estritamente de acordo com as normas que regulamentam o objeto da contratação.

10- DAS CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO

- 10.1 – O material será considerado considerados aceitos, quando estiverem de acordo com os itens solicitados e encaminhados pela SEMSA.
- 10.2 - Definitivamente, no prazo de até 30 dias úteis, contados do recebimento provisório pelo gestor responsável, que verificará as especificações e qualificações, e conformidade com o exigido no edital.
- 10.3 - Com conferencia definitiva e a aprovação do servidor responsável pelo recebimento do material à nota será carimbada e encaminhada para processo de pagamento.
- 10.4 - Não será aceito materiais em desacordo com o estabelecido no termo de referência, e que não estejam compatíveis com a proposta apresentada.
- 10.5 - A quantidade esteja em conformidade com a solicitação efetuada.
- 10.5.1 - A especificação esteja em conformidade com a proposta da licitante vencedora;
- 10.5.2 A fiscalização de contrato ficará à disposição do ordenador, conforme rege a lei de licitações e contratos 14.133/2021.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



8-FORMA DE FORNECIMENTO E LOCAL DE ENTREGA:

8.1- Os materiais deverão ser entregues no almoxarifado do Hospital Municipal de Belterra - HMB, que fica localizado na Estrada 01 s/n, Bairro Jurubeba, Belterra – Pará.

8.2- A empresa deverá entregar os materiais nos horários das 08h às 17h, de segunda a sexta feira.

8.3- As despesas relativas ao fornecimento tais como fretes e/ou transportes, correrão a custa exclusivamente da licitante vencedora.

8.4- As entregas deverão ser realizadas no máximo de 30 dias uteis contados a partir da data de ordem de compra, de acordo com as especificações e demais condições estipuladas na proposta comercial.

9- OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9.1 -Executar o fornecimento do objeto, obedecendo rigorosamente às especificações discriminadas no termo de referência.

9.2 - Atender prontamente qualquer exigência, solicitação do representante da SEMSA, inerente ao objeto deste termo de referência.
ção.

10-DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.1 - Permitir acesso dos empregados da CONTRATANTE às suas dependências para a solicitação de informações, com devida identificação.

10.2 - Prestar as informações e os esclarecimentos pertinentes que venham a ser solicitados pelo representante da CONTRATADA;

9.3-Comunicar oficialmente a CONTRATADA quaisquer falha ocorrida, considerada de natureza grave;

9.4- Efetuar os pagamentos até 30 dias a conta da data de recebimento da nota previsto no porjeto básico, (caso ocorra alguma falha, pedencia, ou incorreção o prazo para pagamento contará a partir da reapresentação da nota).

11- DO PAGAMENTO:

11.1 Após o recebimento da nota fiscal e devidamente certificada pelo Responsável do Protocolo, havendo disponibilidade financeira para pagamento, será efetuada através de transferência bancaria em conta corrente pela Secretaria Municipal de Saúde, o qual ocorrerá dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contando do recebimento da nota fiscal.

11.2 Na ocorrência de rejeição da nota fiscal, motivada por erros ou incorreções, o prazo para pagamento estipulado no tópico 11.1, passará a contar da data de reapresentação da nota fiscal.

12- CONSIDERAÇÕES FINAIS

As empresas licitantes deverão cumprir integralmente com as exigências estabelecidas no termo de referencia. A contratada será responsável integralmente por danos causados a Prefeitura Municipal e a terceiros, decorrentes a sua negligencia, empírica ou omissões no período contratual. A fiscalização fica



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTERRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº 11.186.410/0001-95



concedida poderes de embargo, quando for constatada desobediência ostensiva as especificações, quando constatar incompetência comprovada para desempenho da função ou comportamentos inconvenientes. A fiscalização compete, também, poderá fazer observações na execução do serviço, advertência ou qualquer outro tipo de comunicação a Contratada. A Administração Municipal poderá realizar alterações contratuais, através de termos aditivos, nos casos estabelecidos na Lei 14.133/2021.

Belterra - Pará, 07 de abril de 2023.

Edjane Medeiros Alves

Secretária Municipal de Saúde

Decreto Nº 0005/2023