



**ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ**

TERMO DE REFERÊNCIA

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS GRÁFICOS PARA A PRODUÇÃO DE MATERIAIS DIVERSOS COM ENTREGA PARCELADA, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DURANTE O PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES.

**ORIXIMINÁ – PA
2023**



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.OBJETO

Contratação de empresa especializada em serviços gráficos para a produção de materiais diversos para atender a Secretaria Municipal de Saúde durante o período de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidades e especificações constantes neste termo de referência.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2- JUSTIFICATIVA:

Considerando que todos os departamentos realizam diariamente em suas rotinas de trabalho atividades administrativas, gerenciais e assistenciais utilizando como ferramentas de trabalho, fichas, protocolos, documentos impressos dentre outros.

O Município de Oriximiná-PA, com a finalidade de garantir a execução dos eventos significativos que acontecem no âmbito das atribuições da Secretaria Municipal de Saúde, levando em consideração a natureza da demanda institucional, necessita da contratação de serviços de impressão gráfica para confecção dos formulários, blocos em geral, fichas, receituários médico-hospitalares, adesivos de identificação, publicidade, cadernos de atividades entre outros, para o abastecimento e atendimento das demandas originárias das necessidades rotineiras e essenciais dos seus órgãos, objetivando o adequado funcionamento das suas atividades administrativas.

Diante do exposto, fica evidenciado que a contratação deste serviço é de fundamental importância para garantir o adequado funcionamento dos órgãos/unidades desta municipalidade na prestação dos serviços ofertados a população. A contratação em tela também é necessária para que se possa garantir um melhor planejamento de custos, com melhor otimização de recursos financeiros. Dessa forma faz-se necessário contratação de empresa gráfica para confecção e impressão de instrumentais utilizados pela Secretaria Municipal de Oriximiná e demais unidade ligadas a mesma. Tendo em vista que tais instrumentais são importantes para coletar informações a respeito da população adscrita, possibilitando a atualização de cadastro deste município, bem como a prestação de serviços, assim, a execução dos serviços gráficos se justifica visando atender os objetivos e demandas, que, além de fundamental importância, permite maior transparência, visibilidade e entendimento das ações e trabalhos realizados na entidade.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3. QUANTITATIVO E ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

A contratação de empresa especializada na prestação dos serviços supracitados segue descritas abaixo.

ITEM			SMS	AT. BÁSICA	CMSO	VISA	HMO	
	DESCRIÇÃO	UND	QNT	QNT	QNT	QNT	QNT	TOTAL
01	ADESIVO COM LOGOMARCA DA PREFEITURA, medindo 21x30	Unid.	10					10
02	ADESIVO COM LOGOMARCA DA SECRETARIA DE SAÚDE, medindo 21x30	Unid.	40					40
03	ADESIVO COM LOGOMARCA DA SECRETARIA DE SAÚDE, medindo 21x30	Unid.	40					40
04	ADESIVO IDENTIFICAÇÃO PARA CARRO/ A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE, medindo 21x30	Unid.	30					30
05	ADESIVO IDENTIFICAÇÃO PARA MOTO/ A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE, medindo 21x15	Unid.	40					40
06	Adesivos papel color redondos diversos (6cm de diâmetro aproximadamente)	Unid.				2000		2000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

07	Adesivos plastificados retangular diversos (2m x 9cm aproximadamente)	Unid.					2000		2000
08	ANAMNESE E EXAME FÍSICO - Bloco com 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1; Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco						210	210
09	ASSISTÊNCIA AO RECEM NASCIDO - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30						30
10	ATESTADO MÉDICO AFASTAMENTO DE TRABALHO E ESCOLAR – Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 15 x 21; 1ª Via em Offset 56g com 1 x 0; Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	10	50			20	80	160
11	ATESTADO MÉDICO ESCOLAR – Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 15 x 21; 1 via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		50					50
12	ATESTADO MÉDICO SANIDADE FÍSICA E MENTAL - Bloco 100 x 1 vias nas medidas	Bloco		30					30



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	15 x 21; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0							
13	ATESTADO MÉDICO TRABALHO - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 15 x 21; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30	50				80
14	BLOCO DE HEMOGRAMA, LEUCOGRAMA, COAGULOGRAMA E TRIAGEM SANGUÍNEA COM 100 FOLHAS	Bloco	30					30
15	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DE LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICE - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				100		100
16	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (BPA) - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				1000		1000
17	BOLETIM EPIDEMIOLÓGICOS EM A4 (COLOR,	Unid.				12		12



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	FRENTE E VERSO 4 FOLHAS)							
18	BOTONS TIPO PIN METAL/ACRÍLICO com 4 x 0	Unid.					50	50
19	BOTONS/PINS ZÉ GOTINHA (METAL ACRILICO	Unid.				300		300
20	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em offset 63g com 1x1, capa em capa Ag com 0 x 0	Bloco		100				100
21	CADASTRO INDIVIDUAL Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em offset 63g com 1x1, capa em capa Ag com 0 x 0	Bloco		100				100
22	CAPA PARA PROCESSO LICITATORIO	Unid.	200					200
23	CARIMBO AUTOMÁTICO C-20-Área da Impressão 14x38 mm Cor da carcaça preto	Unid.	30			20		50
24	CARIMBO AUTOMÁTICO REDONDO - R30 Cor da carcaça Preto, medida da impressão: 47x18 mm Cor da carcaça preto	Unid.	30			10		40
25	CARIMBO AUTOMÁTICO REDONDO - R40	Unid.	30			20	10	60



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Área de impressão 12x12 mm, 40x40 mm Cor da carcaça Preto							
26	CARIMBO AUTOMÁTICO RETANGULAR - cor da carcaça preto, medida da impressão 10X69mm	Unid.	30					30
27	Carimbo tipo pop tamanho padrão, medidas 1,4x3,8 cm	Unid			2			2
28	CARTÃO CARTEIRA – PCCU – medidas 11 x 15; 1ª via em Offset 180g com 1 x 1	Unid.		10000				10.000
29	CARTÃO CONTROLE CLÍNICO – Folha nas medidas 21 x 30; folha em Offset 180g com 1 x 1	Unid.		10000				10000
30	CARTÃO DA GESTANTE – Folha nas medidas 21 x 30; folha em Offset 180g com 4 x 4	Unid.		8000				8000
31	CARTÃO DA SAÚDE DA MULHER – Folha nas medidas 21 x 30; folha em Offset 180g com 4 x 4	Unid.		8000				8000
32	CARTÃO DA SAÚDE DO ADOLESCENTE – Bloco 1 x 1 vias nas medidas 11 x 15; 1ª via em Offset 180g com 1 x 1	Unid.		5000				5000
33	CARTÃO DA SAÚDE DO HOMEM – Folha nas medidas 21 x 23;	Unid.		5000				5000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	folha em Offset 180g com 2 x 1							
34	CARTÃO DE APRAZAMENTO (CONFORME A AMOSTRA) – Folha nas medidas 22 x 12; folha em Offset 180g com 1 x 1	Unid.		10000				10000
35	CARTÃO DE MATRICULA E APRAZAMENTO DA FAMÍLIA – Folha nas medidas 22 x 12; folha em Offset 180g com 1 x 1	Unid.		2.500				2.500
36	CARTÃO DE REGISTRO DE INTERNAÇÃO – Folha nas medidas 20,1 x 13,5; folha em Offset 180g com 1 x 1	Unid.	30				10000	10030
37	CARTÃO DE VISITA COM MENSAGENS P/ DATAS COMEMORATIVAS	Unid.	40000					4000
38	CARTAZ DE DEZEMBRO VERMELHO - 30 x 50 CM folhas em couche brilho 250 g CTA/SAE campanhas	Unid.				100		100
39	CARTAZ JULHO AMARELO - 30x50 cm folhas em Couche brilho 250g CTA/SAE campanhas	Unid.				1000		1000
40	CARTAZ COLOR TAMANHO A3	Unid.				100	30	130
41	CARTAZ LEPTOSPIROSE –	Unid.				1500		1500



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	folha nas medidas 29,7 x 42; folha em Couchê brilho 250g com 4 x 0							
42	CARTAZ RAIVA – folha nas medidas 29,7 x 42; folha em Couchê brilho 250g com 4 x 0	Unid.				1500		1500
43	CARTAZES A3 – folha nas medidas 33 x 48; folha em Couchê brilho 115g com 4 x 0	Unid.				1000		1000
44	CARTEIRA VACINAÇÃO ADOLESCENTE/ ADULTO CARTÃO – nas medidas 11 x 15; em Offset 180g com 1 x 1	Unid.	5000			30.000		35.000
45	CARTEIRINHA DE FISIOTERAPIA – Bloco 1 x 1 vias nas medidas 15 x 21; 1ª via em Offset 180g com 1 x 1	Unid.	2500				100	2600
46	CARTEIRINHA DOS PACIENTES FALSÊMICOS - TIPO PAPEL CARTÃO (GRÁFICA PERSONALIZADO)	Unid.				1000	20	1020
47	CERTIFICADO DIVERSOS A4	Unid.	1000					1000
48	CHACKLIST CARRINHO DE PARADA E MATERIAL DE EMERGENCIA: Bloco com 100 x 1ª vias nas medidas 21x30; 1ª via	Bloco					10	10



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	em offset 63g com 1x1; capa Ag 110 g com 0x0							
49	CONFEÇÃO BANNER EM LONA PLÁSTICA - Tam: 1,00 x 0,80 com 4 x 0	Unid.	20				10	30
50	CONFEÇÃO DE BANNER EM LONA PLÁSTICA - Tam: 1,00 x 0,80 com 4 x 0	Unid.		20				20
51	CONFEÇÃO DE BANNER PLOTADO 1,00 X 1,50	Unid.	15			30		45
52	CONFEÇÃO DE BANNER PLOTADO 2M	Unid.	15					15
53	CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 29,7; 1ª via em offset 56g com 1 x 0, capa em capa Ag 110 g com 0 x 0	Bloco		40				40
54	CONSENTIMENTO PARA CESAREANA Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30					30
55	CONSENTIMENTO PARA CURETAGEM UTERINA Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1,	Bloco	30					30

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0							
56	CONSENTIMENTO PARA INDUÇÃO DE PARTO Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30					30
57	CONSENTIMENTO PARA LAQUEADURA TUBÁRIA Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	20			10		30
58	CRACHÁS EM PVC COM A CAIXINHA E CORDÃO	Unid.	200	370	50	80	300	1.000
59	CRACHAS PERSONALIZADOS EM PAPEL C/ FIO	Unid.	400		300			700
60	DECLARAÇÃO PARA INSS - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco					10	10
61	DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO/TERMO DE RESPONSABILIDADE - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em	Bloco	30			30		60

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Capa Ag 110g com 0 x 0							
62	ENVELOPE A3 – nas medidas 31,7 x 45,5 cm	Unid.				50	20	70
63	ENVELOPE P/ ARQUIVO - AIH (em papel tipo cartão)	Unid.				100	4900	5000
64	ETIQUETA ADESIVA PARA ÁLCOOL 70% 4X0 TAM 13X10	Unid.				100	50	150
65	ETIQUETA ADESIVA PARA HIPOCLORITO 2,5% 100ml 4x0 nas medidas 13 x 10; folha em Adesivo Fosco 180g com 4x0	Unid.				5000		5000
66	ETIQUETA ADESIVA PARA HIPOCLORITO 2,5% 5.000ml 4x0 nas medidas 13 x 10; folha em Adesivo Fosco 180g com 4x0	Unid.				2000		2000
67	ETIQUETA ADESIVA PARA HIPOCLORITO 2,5% 50ml 4x0 nas medidas 13 x 10; folha em Adesivo Fosco 180g com 4x0	Unid.				2000		2000
68	ETIQUETA ADESIVA PARA IDENTIFICAÇÃO DE ALMOTOLIAS - Folhas nas medidas 6,1 x 2; folha em adesivo Brilha 180g com 1x0	Unid.				1100		1100



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

69	ETIQUETA ADESIVA PARA IDENTIFICAÇÃO DE BOLSA – Folha nas medidas 6,1 x 2; Folha em Adesivo Brilho 180g com 1 x 0	Unid.					200	200
70	ETIQUETA ADESIVA PARA IDENTIFICAÇÃO PARA SOLUÇÃO FISIOLÓGICA - Folha nas medidas 6,1 x 2; Folha em Adesivo Brilha 180g em 1 x 0	Unid.					100	100
71	Etiqueta de amostra Ag transfusional orixi (Nº amostra, nome hospital, data da coleta, hora e técnico) (gráfica personalizado)	Unid.					200	200
72	Etiqueta de amostra Ag transfusional orixi (Nome, Hospital, leite, data coleta, grupo ABO e RH) (Gráfica personalizado)	Unid.					200	200
73	Etiqueta identificadora do receptor (gráfica personalizado)	Unid.					200	200
74	Evolução de Enfermagem bloco c/100 folhas	Bloco					1000	1000
75	FAIXA PLOTADA NAS MEDIDAS DE 2M X 80 CM	Unid.	30					30
76	FICHA ASSISTÊNCIA MÉDICA SANITÁRIA	Unid.		4000		10	990	5000

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	– Folha nas medidas 26 x 21; folha em Offset 180g com 1 x 1							
77	FICHA ASSISTÊNCIA MÉDICA SANITÁRIA CONTINUAÇÃO - Folha nas medidas 26 x 21; folha em Offset 180g com 1 x 1	Unid.		4000			1000	5000
78	FICHA DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA – PS – Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 14 x 18; 1ª via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30			5	1765	1800
79	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL COVID 19 - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 1	Bloco		20				20
80	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E-SUS - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 14 x 18; 1ª via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		200				200
81	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA Bloco 100 x 1ª vias nas medidas	Bloco		50				50

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	21 x 30 ; 1ª via em offiset 63g com 1x1, capa em capa Ag com 0 x 0							
82	FICHA DE BIOQUIMICA COM 100 FOLHAS	Bloco	30					30
83	FICHA DE COLETA SELETIVA DE MORCEGOS - Bloco 100 x 1º via nas medidas 21 x 30, 1º via em Offset 63g com 1 x 1, Capa Ag 110g com 0 x 0.	Bloco				15		15
84	FICHA DE CONSUMO ALIMENTAR Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30 ; 1ª via em offiset 63g com 1x1, capa em capa Ag com 0 x 0	Bloco		50				50
85	FICHA DE CONTROLE DOMICILIAR - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 15 x 21; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		100		1400		1500
86	FICHA DE CONTROLE INDIVIDUAL E-SUS - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30 ; 1ª via em offiset 63g com 1x1, capa em capa Ag com 0 x 0	Bloco		100		100		200

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

87	FICHA DE DIETA - Bloco 100x1 ^a vias nas medidas 21x30; 1 ^a via em offiset 56g com 1x0, Capa em Capa Ag com 0x0	Bloco				6		6
88	FICHA DE INFORMAÇÕES DE DIARIAS DE ENFERMAGEM - Bloco 100 x 1 ^a vias nas medidas 21 x 30; 1 ^a via em Offset 56g com 1 x 1, capa em capa Ag 110 g com 0 x 0	Bloco	30					30
89	FICHA DE LABORATÓRIO DE REVISÃO (RELAÇÃO DE LÂMINAS PARA REVISÃO DE LTA) - Bloco 100 x 1 ^a vias nas medidas 21 x 30; 1 ^a via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				10		10
90	FICHA DE NOTIFICAÇÃO (variados, frente e verso com 100 unidades)	Bloco		100		50		150
91	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CON CLUSÃO SINAN - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1 ^a via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 1	Bloco				10		10

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

92	FICHA DE PROCEDIMENTO - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		100		100		200
93	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		100			24	124
94	FICHA DE RELATÓRIO MENSAL DO DIAGNÓSTICO DA LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				10		10
95	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em offset 63g com 1x1, capa em capa Ag com 0 x 0	Bloco		100				100
96	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E-SUS - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30;	Bloco		100				100

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0							
97	FICHA DO PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA – Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				20		20
98	FICHA DOS PACIENTES FALSÊMICOS - tipo papel cartão (Gráfica Personalizado)	Unid.				100	50	150
99	FICHA PARA AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		50		20	10	80
100	FICHA TERMO DE RESPONSABILIDADE E SOLICITAÇÃO EUTANÁSIA - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				50		50
101	FICHA TRANSFUNCIONAL – Folhas nas medidas	Unid.					200	200



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	21 x 30; folha em Offset 180g com 1 x 1							
102	FICHA TRANSFUNCIONAL E EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS (Gráfica Personalizado)	Unid.					200	200
103	FICHA ÚNICA PRESCRIÇÃO MEDICA- Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30			10	150	190
104	FICHAS DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E-SUS - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		100				100
105	FOLDER ALEITAMENTO MATERNO – Folha nas medidas 30 x 21; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.		1000				1000
106	FOLDER BARRACA DA SAÚDE - Folha nas medidas 30 x 21; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.		1000				1000
107	FOLDER HEPATITES VIRAIS - Folha nas medidas 30 x 21; Folha em	Unid.				2000		2000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Couchê Brilho 170g com 4 x 4							
108	FOLDER HIPERTENSÃO - Folha nas medidas 30 x 21; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.				2000		2000
109	FOLDER LEISHMANIOSE VISCERAL (CALAZAR) - Folha nas medidas 30 x 21; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.				2000		2000
110	FOLDER MANIPULADOR DE ALIMENTO - Folha nas medidas 30 x 21; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.				2000		2000
111	FOLDER PADRONIZADO - Folha nas medidas 21 x 30; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.				2000		2000
112	FOLDER RAIVA - Folha nas medidas 30 x 21; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.				2000		2000
113	FOLDER SAÚDE COMEÇA EM CASA - Folha nas medidas 30 x 21; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.		1000		1000		2000
114	FOLDER SAÚDE DA MULHER - Folha nas medidas 30 x 21;	Unid.		1000				1000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4							
115	FOLDER TABAGISMO - Folha nas medidas 30 x 21; Folha em Couchê Brilho 170g com 4 x 4	Unid.				2000		2000
116	FOLDERES TAMANHO A4, 3 DOBRAS	Unid.	1000	1000				2000
117	FOLHA DE DIETA- Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	150					150
118	FORMULÁRIO CTA FICHA DE ATENDIMENTO DE CAMPANHA - 11 x 51 cm em offset 63g com 1x0, bloco com 100	Bloco				100		100
119	FORMULÁRIO DE RESULTADO CTA/SAE - 51x11 folhas em offset 63g com 1x0 bloco com 100	Bloco				100		100
120	HIPERDIA ACOMPANHAMENT O - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 14 x 18; 1ª via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				1500		1500
121	HIPERDIA CADASTRO - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 14 x 18; 1ª	Bloco				1500		1500



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	via em Offset 56g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0							
122	IMPRESSO RESULTADO (CONFORME A AMOSTRA) – Folha em Offset 63g com 1 x 0	Bloco				2000		2000
123	Impressos de Notificações compulsórias de cada notificação	Unid.					1500	1500
124	Impressos etiqueta de identificação do receptor	Unid.				1300	200	1500
125	LAUDO DE CIRURGIA/ANESTESIA - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	50				150	200
126	LAUDO MÉDICO P/EMIÇÃO DO APAC - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	50				60	110
127	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH - Bloco 50 x 2 vias nas medidas 30 x 21; Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0; 2ª via em Super Bond Azul 50g com 1	Bloco					60	60

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	x 0; Carbono em Carbono 35g com 0 x 0							
128	LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - Bloco 50 x 2 vias nas medidas 21,5 x 30; Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0; 2ª via 50g com 1 x 0; Carbono em Carbono 35g com 0 x 0; 3ª via em Offset 56g com 1 x 0	Bloco					600	600
129	LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - Bloco 50 x 2 vias nas medidas 30 x 21; Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0; 2ª via em Super Bond Azul 50g com 1 x 0; Carbono em Carbono 35g com 0 x 0	Bloco					200	200
130	LIVRO DE CONTROLE DE MEDICAMENTOS – COM CAPA DURA - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em	Bloco	2	5				7

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Capa Ag 110g com 0 x 0							
131	LIVRO DE DESCARTE DE HEMOCOMPONENTES (Gráfica Personalizado), 200 folhas	Unid.					1	1
132	LIVRO DE ENTRADA DE HEMOCOMPONENTES (Gráfica Personalizada), 200 folhas	Unid.					1	1
133	LIVRO DE ENTRADA DE SAÍDA DE HEMOCOMPONENTES (Gráfica Personalizada), 200 folhas	Unid.					1	1
134	MAPA DIÁRIO DE ATENDIMENTO BLOCO C/100 - FRENTE E VERSO	Bloco		100			20	120
135	MAPA DIÁRIO DE ATENDIMENTO DE FISIOTERAPIA - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		100			10	110
136	MAPA DO SISSAB DE INFORMAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	Bloco		50				50
137	PANFLETO SOBRE VSPEA	Unid.				50		50
138	PAPELETA DE APRAZAMENTO -	Bloco		50			150	200



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 15 x 11; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0							
139	PARTOGRAMA - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30					30
140	PASTA DE PAPEL COM BOLSO	Unid.	800					800
141	PASTA DE PROCESSO – Folha nas medidas 51 x 32; Capa em Offset com 1 x 0	Unid.				3000		3000
142	PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO – PTFD - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				5	50	55
143	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO DE SALA/ PVC, medindo 40cmx7,5 cm	Unid.	50					50
144	PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30 ; 1ª via em offset 63g com 1x1, capa em capa Ag com 0 x 0	Bloco		50				50



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

145	PLANO TERAPEUTICO: Bloco com 100 x 1ª vias nas medidas 21x30; 1ª via em Offset 63 g com 1 x 1; capa em capa Ag 110 g com 0 x 0	Bloco						60	60
146	PRODUÇÃO E VEICULAÇÃO DE AUTDOOR, EM EMPRESÃO DIGITAL. (ARTE A SER ENCAMINHADA EM CADA EVENTO).	Unid.	2	10					12
147	PROGRAMA DE CONTROLE DA LEISHMANIOSE - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco					10		10
148	PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO NA COR (AMARELA)	Unid.						8000	8000
149	PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO NA COR (AZUL)	Unid.						8000	8000
150	PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO NA COR LARANJA	Unid.						8000	8000
151	PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO NA COR VERMELHA	Unid.						8000	8000



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

152	RELAÇÃO DE VISITA DOMICILIAR Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30 ; 1ª via em offset 63g com 1x1, capa em capa Ag com 0 x 0	Bloco		100				100
153	RECEITUÁRIO AZUL BLOCO - Bloco 20 x 1ª vias nas medidas 8 x 2; 1ª via Super Bond Azul 75g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco		1000				1000
154	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL - Bloco 50 x 2 vias nas medidas 15 x 21; Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0, 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, 2ª via em Super Bonde Rosa 50g com 1 x 0; Carbono em Carbono 35g com 0 x 0	Bloco	10	940			50	1000
155	RECEITUÁRIO MÉDICO - Bloco 50 x 2 vias nas medidas 15 x 21; Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0, 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, 2ª via em Super Bonde Rosa 50g com 1 x 0; Carbono em Carbono 35g com 0 x 0	Bloco		6000		20		6020
156	RECEITUÁRIO MÉDICO SIMPLES S/ CARBONO – Bloco 100 x 1 vias nas	Bloco		7490		10		7500



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	medidas 15 x 20; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0							
157	RECEITUÁRIO SIMPLES - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 15 x 21; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30	3970			2000	6000
158	REQUISIÇÃO INTERNA DE MATERIAL - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 22,5 x 16; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco					100	100
159	RESUMO SEMANAL DAS ATIVIDADES DE LABORATÓRIO (LACE) - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				100		100
160	SISPEV - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NOTIFICAÇÃO DE CASO DE MALÁRIA - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 29,7; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				10		10

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

161	SISTEMATIZAÇÃO DE ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM (SAE) AO ADULTO – - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30				100	130
162	SISTEMATIZAÇÃO DE ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM (SAE) AO RECEM NASCIDO – - Bloco 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30				5	35
163	SOLICITAÇÃO DE EXAMES - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 15 x 21; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30	7965		5	2000	10.000
164	SOLICITAÇÃO DE EXAMES SEM VERSO - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 15 x 21; 1ª via em Offset 56g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco	30			10		40
165	SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES E HEMODERIVADOS - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª	Bloco					20	20



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	via em Offset 63g com 1 x 1, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0							
166	SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS E PRODUTOS HEMOTERÁPICOS A4 (Gráfica personalizado)	Bloco					15	15
167	SUPERVISÃO AOS POSTOS DE DIAGNÓSTICOS - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 15 x 21; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco				400		400
168	TRATAMENTO FORA DOMICILIAR – TFD - Bloco 100 x 1 vias nas medidas 21 x 30; 1ª via em Offset 63g com 1 x 0, Capa em Capa Ag 110g com 0 x 0	Bloco					30	30
169	TROCA DE BORRACHA DE CARIMBO	Unid.	30					30
170	VENTAROLA PERSONALIZADA/ para eventos diversos	Unid.	6000					6000
171	VISITA DA ENFERMAGEM: Bloco com 100 x 1ª vias nas medidas 21 x 30; 1ª em Offset 63g com 1x1; capa em capa Ag 110g com 0x0	Bloco					400	400



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Os quantitativos dos itens discriminados na tabela acima são meramente estimados, o que não obriga a administração contratar na sua totalidade.

O prazo de vigência será de 12 (doze) meses, a contar da data de assinatura contratual, prorrogável nos termos da legislação vigente, em especial, ao que determina a Lei 8.666/93.

4. RECURSO

Os recursos a serem investidos na Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços acima descritos correrão à conta de recursos destinados a esse fim.

5. DAS OBRIGAÇÕES

5.1 Da Contratada

- a) Executar o objeto deste Termo de Referência na forma e prazo previamente estabelecidos;
- b) Efetuar a execução do serviço em perfeitas condições de utilização, em estrita observância às especificações deste Termo de Referência;
- c) Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e comerciais resultantes da execução do contrato;
- d) Executar o objeto do contrato nas condições pactuadas neste documento;
- e) Providenciar a correção das deficiências, falhas ou irregularidades constatadas pela Contratante na prestação do serviço;
- f) Responder por danos causados diretamente à Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando descumprido a execução do contrato;
- g) Acatar as orientações da Contratante, sujeitando-se a mais ampla e irrestrita fiscalização, prestando esclarecimentos solicitados e atendendo às reclamações formuladas;
- h) Manter todas as condições de habilitação aferidas no processo de



**ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

contratação durante a vigência do contrato;

- i) Cumprir as demais disposições contidas neste Termo de Referência.
- j) Garantir a qualidade dos serviços e a regularidade do fornecimento

5.2 DA CONTRATANTE:

- a) Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela empresa contratada, de acordo como os termos deste documento;
- b) Receber o objeto deste termo de acordo com as especificações descritas neste documento;
- c) Efetuar o pagamento nas condições e preço pactuados;
- d) Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no serviço fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- e) Acompanhar e fiscalizar a execução contratual, por intermédio de representante especialmente designado;
- f) Aplicar à Contratada as penalidades regulamentares contratuais.

6. PRAZO DE ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

6.1. A Contratação de Serviços acima deverão ser iniciados após a assinatura do Contrato.

6.2. OS SERVIÇOS GRÁFICOS DEVERÃO SER ENTREGUES A SOLICITANTE NO PRAZO DE 5 (CINCO) DIAS, CONTADOS DA ENTREGA DA REQUISIÇÃO APÓS A APRESENTAÇÃO DA ORDEM DE COMPRA EMITIDA PELO SETOR DE COMPRAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ – FMS E EM CASO DE DESCUMPRIMENTO DESTES PRAZO O LICITANTE/CONTRATANTE ESTARÁ PASSÍVEL DE SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

6.3. Os serviços gráficos deverão ser entregues na conforme orientações descritas na ordem de compra expedida pelo setor competente.

6.4. Os serviços gráficos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações neste termo e na proposta,



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

devendo ser substituído no prazo de 48 (quarenta e oito) horas a contar da notificação da contratada, as suas custas sem prejuízos da aplicação das penalidades.

6.5. O recebimento do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

7. VIGÊNCIA, ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

7.1 O prazo de vigência da contratação será de 12 meses, contados a partir da data de assinatura do contrato. Podendo ser prorrogado na forma do art. 57, § 1º, da Lei nº 8.666/93.

8. FISCALIZAÇÃO:

A contratação será fiscalizada por servidor a ser designado pelo Gestor da Pasta. O fiscal da contratação terá, entre outras, as seguintes atribuições:

- a) Fiscalizar o serviço quanto à qualidade desejada;
- b) Comunicar à Contratada o descumprimento do contrato e indicar os procedimentos necessários ao seu correto cumprimento;
- c) Solicitar à Administração a aplicação de penalidades por descumprimento de alguma cláusula prevista neste Termo de Referência;
- d) Fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas às obrigações contratuais;
- e) Atestar as notas fiscais relativas ao recebimento do objeto para efeitos de pagamentos;
- f) Recusar o serviço realizado fora das especificações contidas neste Termo de Referência ou em quantidades divergentes daquelas constantes na ordem de serviço;
- g) Solicitar à Contratada e a seu preposto todas as providências necessárias ao bom e fiel cumprimento das obrigações.

9. DO PAGAMENTO



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

9.1. O pagamento será realizado no prazo em até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

9.2 Considera – se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura no momento em que o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

9.3 A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal (mencionada no art. 29 da Lei nº 8.666, de 1993), constatada por meio de consulta on-line aos sítios eletrônicos oficiais.

9.4 Constatando-se a situação de irregularidade do fornecedor contratado, deverão ser tomadas as providências previstas no do art. 31 da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018.

9.5. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

9.6. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

10. DISPOSIÇÕES GERAIS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10.1 O contrato decorrente deste Termo de Referência poderá sofrer acréscimos ou supressões na forma autorizada no art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93.

11. PENALIDADES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

11.1 Serão aplicadas à CONTRATADA, garantidos o contraditório e a



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ampla defesa, as penalidades conforme a seguir:

11.2 A empresa que, convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com a Administração Pública do Estado do Pará.

11.3 Subsidiariamente, nos termos do art. 87 da Lei nº. 8.666/93, pela inexecução total ou parcial das condições estabelecidas neste instrumento, a Secretaria de Saúde poderá, garantida a prévia defesa da empresa, que deverá ser apresentada no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da sua notificação, aplicar, sem prejuízo das responsabilidades penal e civil, as seguintes sanções:

I Advertência, por escrito, quando a empresa deixar de atender quaisquer indicações aqui constantes;

II Multa compensatória/indenizatória no percentual de 5% (cinco por cento) calculado sobre o valor contratado;

III Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a PREFEITURA MUNICIPAL ORIXIMINÁ, pelo prazo de até 2 (dois) anos; e IV Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

11.4 Na hipótese de atraso no cumprimento de quaisquer obrigações assumidas pela empresa, a esta será aplicada multa moratória de 0,5% (zero vírgula cinco por cento) sobre o valor do contrato ou instrumento equivalente, por dia de atraso, limitada a 10% (dez por cento) do valor inadimplido.

11.5 O valor da multa aplicada, tanto compensatória quanto moratória, deverá ser recolhido a SENFIN, dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis após a



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORIXIMINÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

respectiva notificação.

11.6 Caso não seja paga no prazo previsto no subitem anterior, a multa será descontada por ocasião do pagamento posterior a ser efetuado pela SEFIN ou cobrada judicialmente.

11.7 Além das penalidades citadas, a empresa ficará sujeita, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei nº 8.666/93.

CONCLUSÃO:

Diante do exposto, entende-se que a contratação de empresa especializada para serviços gráficos é imprescindível para o funcionamento dos serviços da Secretaria Municipal de Oriximiná/PA.

Oriximiná, 15 de junho de 2023.

Rayane Souza Santos
Secretária Mun. De Saúde
Decreto Nº255/2022