

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

MODELO DE COTAÇÃO DE PREÇO

DEBORA
RAQUEL
FONTEL
REIS:6755652
3268

Assinado de forma
digital por DEBORA
RAQUEL FONTEL
REIS:67556523268
Dados: 2020.11.30
10:23:33 -03'00'

A Prefeitura Municipal de São Francisco do Pará/PA,
Ao Departamento de Compras,

OBJETO: O objeto do presente termo de referência é a contratação de **Serviço de Reprodução Gráfica de Impressos**, para atender a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de São Francisco do Pará e os demais estabelecimentos de saúde.

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

E-MAIL: _____

Telefone: _____



São os itens:

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA						
Item	Descrição Impresso	Frent e e Vers o	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL.TOTAL
1	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000		
2	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL - I, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000		
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000		
4	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000		
5	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000		
6	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	150.000		
7	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	15.000		
8	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000		



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

9	FICHA DE CADASTRO E AVALIAÇÃO DE GESTANTE SISPRENATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	10.000		
10	FICHA DE FREQUÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000		
11	FICHA DE PRATELEIRA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000		
12	FICHA DE PROCEDIMENTO –ESUS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	30.000		
13	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	100.000		
14	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000		
15	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000		
16	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	50.000		
17	PEDIDO DE INSULINA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000		
18	PEDIDO DE MEDICAÇÃO MENSAL RENAME, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000		
19	PEDIDO DE MEDICAÇÃO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000		
20	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	60.000		
21	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000		
22	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO SAUDE MENTAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000		
23	REGISTRO DE COLETA DE PREVENTIVOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000		
24	REGISTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000		
25	REGISTRO DE PRE NATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	20.000		



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

26	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	100.000		
27	FORMULÁRIO CADASTRO INDIVIDUAL DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000		
28	FORMULÁRIO MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000		
29	CARTÃO DA GESTANTE, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	20.000		
30	CARTÃO DA CRIANÇA, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	20.000		
31	PRONTUÁRIO DO CLIENTE PAPEL AP 1 COR	Sim	UND	80.000		
32	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAPEL AP 1 COR	Sim	UND	30.000		
33	FICHA DE PERINATAL	Sim	UND	20.000		
34	FOLDER PARA CAMPANHAS DA ATENÇÃO BÁSICA	Sim	UND	80.000		

CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento)						
Item	Descrição Impresso	Frete e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
35	FICHA DO COLETADOR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000		
36	FORMULÁRIO SI-CTA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	16.000		
37	LAUDO HEPATITES B E C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000		
38	LAUDO TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	16.000		
39	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	8.000		

VIGILÂNCIA SANITÁRIA						
Item	Descrição Impresso	Frete e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
40	IMPRESSOS TERMOS DE INTIMAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000		



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

41	IMPRESSOS TERMOS DE NOTIFICAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	16.000		
42	TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO DE PRODUTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000		
43	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS , IMPRESSÃO EM PRETO, TAM 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	8.000		
44	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000		

VIG. EPIDEMIOLÓGICA						
Item	Descrição Impresso	Front e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
45	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO IMPRESSÃO EM VERDE 8X20 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	60.000		
46	INFORMAÇÃO SEMANAL – NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	Não	UND	6.000		
47	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	Não	UND	12.000		
48	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS	Não	UND	12.000		
49	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA	Sim	UND	12.000		
50	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	Sim	UND	12.000		
51	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	Sim	UND	12.000		
52	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Não	UND	12.000		
53	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Sim	UND	16.000		
54	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DA LOCALIDADE	Não	UND	6.000		
55	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES – LIRA	Não	UND	6.000		
56	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA	Sim	UND	20.000		
57	FOLDER PARA CAMPANHAS 21cm x 30cm	Sim	UND	50.000		

CENTRO DE SAÚDE DA MULHER						
Item	Descrição Impresso	Front e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
58	FORMULÁRIO BPA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000		



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

59	FORMULÁRIO DE EXAME ESPECIALIZADO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000		
60	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO EXAMES PCCU, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	25.000		
61	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000		
62	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	20.000		
63	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000		
64	CADERNETA DE GESTANTE	Sim	UND	6.000		
65	FICHA PARA AUTORIZAÇÃO DO EXAME DO TESTE DO PEZINHO	Não	UND	4.000		
66	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH	Não	UND	2.000		
67	BOLETIM DE PRODUÇÃO – MÉDICO	Sim	UND	4.000		
68	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000		
69	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000		
70	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000		

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE						
Item	Descrição Impresso	Front e e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
71	CRACHÁS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE - PAPEL COUCHE 220G	Não		20.000		
72	CERTIFICADOS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE PAPEL COUCHE 220G - F16	Não		20.000		

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA						
Item	Descrição Impresso	Front e e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
73	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		150.000		
74	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL - I, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		150.000		



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

75	BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000		
76	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		150.000		
77	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000		
78	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		150.000		
79	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		15.000		
80	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		20.000		
81	FICHA DE CADASTRO E AVALIAÇÃO DE GESTANTE SISPRENATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		10.000		
82	FICHA DE FREQUÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000		
83	FICHA DE PRATELEIRA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000		
84	FICHA DE PROCEDIMENTO –ESUS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		30.000		
85	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		100.000		
86	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		20.000		
87	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		20.000		
88	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		50.000		
89	PEDIDO DE INSULINA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000		
90	PEDIDO DE MEDICAÇÃO MENSAL RENAME, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000		
91	PEDIDO DE MEDICAÇÃO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000		



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

92	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		60.000		
93	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		150.000		
94	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO SAUDE MENTAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000		
95	REGISTRO DE COLETA DE PREVENTIVOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		25.000		
96	REGISTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		25.000		
97	REGISTRO DE PRE NATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		20.000		
98	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		100.000		
99	FORMULÁRIO CADASTRO INDIVIDUAL DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000		
100	FORMULÁRIO MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000		
101	CARTÃO DA GESTANTE, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim		20.000		
102	CARTÃO DA CRIANÇA, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim		20.000		
103	PRONTUÁRIO DO CLIENTE PAPEL AP 1 COR	Sim		80.000		
104	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAPEL AP 1 COR	Sim		30.000		
105	FICHA DE PERINATAL	Sim		20.000		
106	FOLDER PARA CAMPANHAS DA ATENÇÃO BÁSICA	Sim		80.000		
107	FICHA DO COLETADOR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		4000		
108	FORMULÁRIO SI-CTA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		16.000		
109	LAUDO HEPATITES B E C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		12.000		
110	LAUDO TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		16.000		
111	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		8.000		
112	IMPRESSOS TERMOS DE INTIMAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		4.000		



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS



DEPARTAMENTO DE COMPRAS

113	IMPRESSOS TERMOS DE NOTIFICAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		16.000		
114	TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO DE PRODUTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		12.000		
115	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS , IMPRESSÃO EM PRETO, TAM 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim		8.000		
116	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		4.000		
117	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO IMPRESSÃO EM VERDE 8X20 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim		60.000		
118	INFORMAÇÃO SEMANAL – NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	Não		6.000		
119	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	Não		12.000		
120	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS	Não		12.000		
121	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA	Sim		12.000		
122	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	Sim		12.000		
123	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	Sim		12.000		
124	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Não		12.000		
125	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Sim		16.000		
126	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DA LOCALIDADE	Não		6.000		
127	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES – LIRA	Não		6.000		
128	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA	Sim		20.000		
129	FOLDER PARA CAMPANHAS 21cm x 30cm	Sim		50.000		
130	FORMULÁRIO BPA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		12.000		
131	FORMULÁRIO DE EXAME ESPECIALIZADO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		12.000		
132	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO EXAMES PCCU, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		25.000		
133	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		25.000		
134	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		20.000		
135	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		20.000		

DEPARTAMENTO DE COMPRAS

136	CADERNETA DE GESTANTE	Sim		6.000		
137	FICHA PARA AUTORIZAÇÃO DO EXAME DO TESTE DO PEZINHO	Não		4.000		
138	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH	Não		2.000		
139	BOLETIM DE PRODUÇÃO – MÉDICO	Sim		4.000		
140	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		4.000		
141	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		12.000		
142	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		12.000		
143	CRACHÁS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE - PAPEL COUCHE 220G	Não		20.000		
144	CERTIFICADOS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE PAPEL COUCHE 220G - F16	Não		20.000		

Valor da Cotação: R\$ _____

Validade da Cotação de preços: Não inferior a 60 (trinta) dias



Local, _____, _____ de _____ de 2019

Assinatura e carimbo

Dep. Compras - Pref. São Francisco

De: GRÁFICA GARRIDO <graficagarrido@gmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 12 de novembro de 2018 17:42
Para: depcompras.saofrancisco@gmail.com
Assunto: ORÇAMETO
Anexos: Prefeitura de São Francisco - Proposta Consolidada - 12.11.2018 SÃO FRANCISCO.docx

BOA TARDE

--
João Paulo
Gráfica Garrido
Rua dos Caripunas, Pass. Francisco Lobato, 42 - Cremação
(entre 3 de Maio e 14 de Abril) - Belém - Pará - CEP: 66063450
91 - 3229-7753 • 91 98866•2802 OI Whatss app
91 - 98934-2106 Tim
graficagarrido@gmail.com



COTAÇÃO DE PREÇO



A Prefeitura Municipal de São Francisco do Pará/PA,
Ao Departamento de Compras,

OBJETO: O objeto do presente termo de referência é a contratação de **Serviço de Reprodução Gráfica de Impressos**, para atender a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de São Francisco do Pará e os demais estabelecimentos de saúde.

M. J. GARRIDO & CIA LTDA – ME

CNPJ: 01.939.261/001-34 - I. E: 15.194.168-8 - I. M: 139647-0

Tel: 91 3229-7753 - Celular: 91 98866-2802

E-mail: graficagarrido@gmail.com

Endereço: Passagem Francisco Lobato, 42 – Cremação – Belém-PA – CEP: 66.063-450

Conta Corrente nº: 13002767-4 Agência nº: 4583 Banco nº: 033 - Santander

São os itens:

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA						
Item	Descrição Impresso	F / V	Quant.	MARCA	VL. UNT.	VL.TOTAL
1	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/	Não	150.000	M J Garrido	0,22	R\$ 33.000,00
2	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL - I, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	150.000	M J Garrido	0,25	R\$ 37.500,00
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,25	R\$ 7.500,00
4	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	150.000	M J Garrido	0,25	R\$ 37.500,00
5	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
6	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	150.000	M J Garrido	0,30	R\$ 45.000,00
7	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	15.000	M J Garrido	0,40	R\$ 6.000,00

8	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,30	R\$ 6.000,00
9	FICHA DE CADASTRO E AVALIAÇÃO DE GESTANTE SISPRENATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	10.000	M J Garrido	0,45	R\$ 4.500,00
10	FICHA DE FREQUÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.000,00
11	FICHA DE PRATELEIRA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.000,00
12	FICHA DE PROCEDIMENTO –ESUS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	30.000	M J Garrido	0,35	R\$ 10.500,00
13	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	100.000	M J Garrido	0,35	R\$ 35.000,00
14	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,40	R\$ 8.000,00
15	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,38	R\$ 7.600,00
16	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90GR	Não	50.000	M J Garrido	0,40	R\$ 20.000,00
17	PEDIDO DE INSULINA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,40	R\$ 4.000,00
18	PEDIDO DE MEDICAÇÃO MENSAL RENAME, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.000,00
19	PEDIDO DE MEDICAÇÃO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,35	R\$ 3.500,00
20	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	60.000	M J Garrido	0,40	R\$ 24.000,00



21	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	150.000	M J Garrido	0,35	R\$ 52.500,00
22	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO SAUDE MENTAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
23	REGISTRO DE COLETA DE PREVENTIVOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	25.000	M J Garrido	0,40	R\$ 10.000,00
24	REGISTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	25.000	M J Garrido	0,35	R\$ 8.750,00
25	REGISTRO DE PRE NATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	20.000	M J Garrido	0,30	R\$ 6.000,00
26	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	100.000	M J Garrido	0,40	R\$ 40.000,00
27	FORMULÁRIO CADASTRO INDIVIDUAL DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
28	FORMULÁRIO MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
29	CARTÃO DA GESTANTE, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,20	R\$ 4.000,00
30	CARTÃO DA CRIANÇA, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,25	R\$ 5.000,00
31	PRONTUÁRIO DO CLIENTE PAPEL AP 1 COR	Sim	80.000	M J Garrido	0,40	R\$ 32.000,00
32	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAPEL AP 1 COR	Sim	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
33	FICHA DE PERINATAL	Sim	20.000	M J Garrido	0,25	R\$ 5.000,00
34	FOLDER PARA CAMPANHAS DA ATENÇÃO BÁSICA	Sim	80.000	M J Garrido	0,68	R\$ 54.400,00

**R\$
561.250,00**



CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento)

Item	Descrição Impresso	F / V	Quant.	MARCA	VL. UNT.	VL.TOTAL
------	--------------------	-------	--------	-------	----------	----------

35	FICHA DO COLETADOR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	4.000	M J Garrido	0,80	R\$ 3.200,00
36	FORMULÁRIO SI-CTA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	16.000	M J Garrido	0,40	R\$ 6.400,00
37	LAUDO HEPATITES B E C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	12.000	M J Garrido	0,40	R\$ 4.800,00
38	LAUDO TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	16.000	M J Garrido	0,40	R\$ 6.400,00
39	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	8.000	M J Garrido	0,45	R\$ 3.600,00

R\$ 24.400,00



VIGILÂNCIA SANITÁRIA						
Item	Descrição Impresso	F / V	Quant.	MARCA	VL UNT.	VL. TOTAL
40	IMPRESSOS TERMOS DE INTIMAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	4.000	M J Garrido	0,60	R\$ 2.400,00
41	IMPRESSOS TERMOS DE NOTIFICAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	16.000	M J Garrido	0,40	R\$ 6.400,00
42	TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO DE PRODUTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	12.000	M J Garrido	0,40	R\$ 4.800,00
43	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS , IMPRESSÃO EM PRETO, TAM 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	8.000	M J Garrido	0,25	R\$ 2.000,00
44	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	4.000	M J Garrido	0,30	R\$ 1.200,00

R\$ 16.800,00

VIG. EPIDEMIOLÓGICA						
Item	Descrição Impresso	F / V	Quant.	MARCA	VL. UNT.	VL. TOTAL

45	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO IMPRESSÃO EM VERDE 8X20 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	60.000	M J Garrido	0,75	R\$ 45.000,00
46	INFORMAÇÃO SEMANAL – NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	Não	6.000	M J Garrido	0,70	R\$ 4.200,00
47	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	Não	12.000	M J Garrido	0,70	R\$ 8.400,00
48	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS	Não	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
49	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA	Sim	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
50	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	Sim	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
51	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	Sim	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
52	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Não	12.000	M J Garrido	0,20	R\$ 2.400,00
53	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Sim	16.000	M J Garrido	0,45	R\$ 7.200,00
54	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DA LOCALIDADE	Não	6.000	M J Garrido	0,45	R\$ 2.700,00
55	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES – LIRA	Não	6.000	M J Garrido	0,30	R\$ 1.800,00
56	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA	Sim	20.000	M J Garrido	0,30	R\$ 6.000,00
57	FOLDER PARA CAMPANHAS 21cm x 30cm	Sim	50.000	M J Garrido	0,30	R\$ 15.000,00

**R\$
107.100,00**



CENTRO DE SAÚDE DA MULHER						
Item	Descrição Impresso	F / V	Quant.	MARCA	VL. UNT.	VL. TOTAL
58	FORMULÁRIO BPA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	12.000	M J Garrido	0,20	R\$ 2.400,00
59	FORMULÁRIO DE EXAME ESPECIALIZADO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
60	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO EXAMES PCCU, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	25.000	M J Garrido	0,30	R\$ 7.500,00
61	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	25.000	M J Garrido	0,35	R\$ 8.750,00

62	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	20.000	M J Garrido	0,35	R\$ 7.000,00
63	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,35	R\$ 7.000,00
64	CADERNETA DE GESTANTE	Sim	6.000	M J Garrido	0,35	R\$ 2.100,00
65	FICHA PARA AUTORIZAÇÃO DO EXAME DO TESTE DO PEZINHO	Não	4.000	M J Garrido	0,35	R\$ 1.400,00
66	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH	Não	2.000	M J Garrido	0,40	R\$ 800,00
67	BOLETIM DE PRODUÇÃO – MÉDICO	Sim	4.000	M J Garrido	0,45	R\$ 1.800,00
68	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	4.000	M J Garrido	0,40	R\$ 1.600,00
69	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	12.000	M J Garrido	0,45	R\$ 5.400,00
70	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	12.000	M J Garrido	0,38	R\$ 4.560,00

R\$ 53.910,00



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE						
Item	Descrição Impresso	F / V	Quant.	MARCA	VL. UNT.	VL. TOTAL
71	CRACHÁS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE - PAPEL COUCHE 220G	Não	20.000	M J Garrido	0,80	R\$ 16.000,00
72	CERTIFICADOS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE PAPEL COUCHE 220G - F16	Não	20.000	M J Garrido	0,95	R\$ 19.000,00

R\$ 35.000,00

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA						
Item	Descrição Impresso	F / V	Quant.	MARCA	VL. UNT.	VL. TOTAL
1	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	150.000	M J Garrido	0,30	R\$ 45.000,00
2	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL - I, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	150.000	M J Garrido	0,30	R\$ 45.000,00
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00

4	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	150.000	M J Garrido	0,30	R\$ 45.000,00
5	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
6	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	150.000	M J Garrido	0,30	R\$ 45.000,00
7	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	15.000	M J Garrido	0,30	R\$ 4.500,00
8	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,30	R\$ 6.000,00
9	FICHA DE CADASTRO E AVALIAÇÃO DE GESTANTE SISPRENATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	10.000	M J Garrido	0,35	R\$ 3.500,00
10	FICHA DE FREQUÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,35	R\$ 3.500,00
11	FICHA DE PRATELEIRA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,35	R\$ 3.500,00
12	FICHA DE PROCEDIMENTO –ESUS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	30.000	M J Garrido	0,35	R\$ 10.500,00
13	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	100.000	M J Garrido	0,35	R\$ 35.000,00
14	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,35	R\$ 7.000,00
15	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,38	R\$ 7.600,00
16	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	50.000	M J Garrido	0,40	R\$ 20.000,00



17	PEDIDO DE INSULINA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,40	R\$ 4.000,00
18	PEDIDO DE MEDICAÇÃO MENSAL RENAME, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,40	R\$ 4.000,00
19	PEDIDO DE MEDICAÇÃO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	10.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.000,00
20	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	60.000	M J Garrido	0,30	R\$ 18.000,00
21	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	150.000	M J Garrido	0,30	R\$ 45.000,00
22	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO SAUDE MENTAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
23	REGISTRO DE COLETA DE PREVENTIVOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	25.000	M J Garrido	0,30	R\$ 7.500,00
24	REGISTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	25.000	M J Garrido	0,30	R\$ 7.500,00
25	REGISTRO DE PRE NATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	20.000	M J Garrido	0,30	R\$ 6.000,00
26	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	100.000	M J Garrido	0,30	R\$ 30.000,00
27	FORMULÁRIO CADASTRO INDIVIDUAL DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
28	FORMULÁRIO MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	30.000	M J Garrido	0,30	R\$ 9.000,00
29	CARTÃO DA GESTANTE, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,28	R\$ 5.600,00
30	CARTÃO DA CRIANÇA, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,28	R\$ 5.600,00



31	PRONTUÁRIO DO CLIENTE PAPEL AP 1 COR	Sim	80.000	M J Garrido	0,28	R\$ 22.400,00
32	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAPEL AP 1 COR	Sim	30.000	M J Garrido	0,28	R\$ 8.400,00
33	FICHA DE PERINATAL	Sim	20.000	M J Garrido	0,30	R\$ 6.000,00
34	FOLDER PARA CAMPANHAS DA ATENÇÃO BÁSICA	Sim	80.000	M J Garrido	0,35	R\$ 28.000,00
35	FICHA DO COLETADOR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	4.000	M J Garrido	0,30	R\$ 1.200,00
36	FORMULÁRIO SI-CTA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	16.000	M J Garrido	0,30	R\$ 4.800,00
37	LAUDO HEPATITES B E C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	12.000	M J Garrido	0,20	R\$ 2.400,00
38	LAUDO TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	16.000	M J Garrido	0,28	R\$ 4.480,00
39	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	8.000	M J Garrido	0,30	R\$ 2.400,00
40	IMPRESSOS TERMOS DE INTIMAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	4.000	M J Garrido	0,30	R\$ 1.200,00
41	IMPRESSOS TERMOS DE NOTIFICAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	16.000	M J Garrido	0,35	R\$ 5.600,00
42	TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO DE PRODUTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	12.000	M J Garrido	0,35	R\$ 4.200,00
43	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS , IMPRESSÃO EM PRETO, TAM 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	8.000	M J Garrido	0,40	R\$ 3.200,00
44	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	4.000	M J Garrido	0,40	R\$ 1.600,00
45	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO IMPRESSÃO EM VERDE 8X20 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	60.000	M J Garrido	0,60	R\$ 36.000,00
46	INFORMAÇÃO SEMANAL – NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	Não	6.000	M J Garrido	0,40	R\$ 2.400,00
47	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	Não	12.000	M J Garrido	0,40	R\$ 4.800,00



48	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS	Não	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
49	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA	Sim	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
50	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	Sim	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
51	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	Sim	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
52	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Não	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
53	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Sim	16.000	M J Garrido	0,30	R\$ 4.800,00
54	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DA LOCALIDADE	Não	6.000	M J Garrido	0,28	R\$ 1.680,00
55	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES – LIRA	Não	6.000	M J Garrido	0,30	R\$ 1.800,00
56	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA	Sim	20.000	M J Garrido	0,30	R\$ 6.000,00
57	FOLDER PARA CAMPANHAS 21cm x 30cm	Sim	50.000	M J Garrido	0,30	R\$ 15.000,00
58	FORMULÁRIO BPA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
59	FORMULÁRIO DE EXAME ESPECIALIZADO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	12.000	M J Garrido	0,30	R\$ 3.600,00
60	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO EXAMES PCCU, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	25.000	M J Garrido	0,30	R\$ 7.500,00
61	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	25.000	M J Garrido	0,20	R\$ 5.000,00
62	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	20.000	M J Garrido	0,20	R\$ 4.000,00
63	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	20.000	M J Garrido	0,20	R\$ 4.000,00
64	CADERNETA DE GESTANTE	Sim	6.000	M J Garrido	0,30	R\$ 1.800,00
65	FICHA PARA AUTORIZAÇÃO DO EXAME DO TESTE DO PEZINHO	Não	4.000	M J Garrido	0,40	R\$ 1.600,00
66	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH	Não	2.000	M J Garrido	0,40	R\$ 800,00
67	BOLETIM DE PRODUÇÃO – MÉDICO	Sim	4.000	M J Garrido	0,40	R\$ 1.600,00



68	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	4.000	M J Garrido	0,40	R\$ 1.600,00
69	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	12.000	M J Garrido	0,40	R\$ 4.800,00
70	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	12.000	M J Garrido	0,40	R\$ 4.800,00
71	CRACHÁS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE - PAPEL COUCHE 220G	Não	20.000	M J Garrido	0,70	R\$ 14.000,00
71	CERTIFICADOS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE PAPEL COUCHE 220G - F16	Não	20.000	M J Garrido	0,95	R\$ 19.000,00

R\$
726.360,00

Valor Médio da Cotação: R\$ _____

Validade da Cotação de preços: 60 (sessenta) dias

Prazo de entrega: imediato após recebimento da ordem de fornecimento

Forma de Pagamento: O pagamento será mediante apresentação de nota fiscal devidamente atesta por servidor responsável pelo recebimento dos materiais e devida comprovação de regularidade fiscal da empresa.

Belém, PA, 12 de novembro de 2018

Assinatura e carimbo



Dep. Compras - Pref. São Francisco

De: Dep. Compras - Pref. São Francisco <depcompras.saofrancisco@gmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 17 de dezembro de 2018 08:46
Para: 'Fabio Renato Lima'
Cc: grafmais20@hotmail.com
Assunto: RES: MOD. DE COTAÇÃO DE PREÇOS - material grafico
Anexos: 4. MOD. DE COTAÇÃO DE PREÇOS - material grafico.docx

Bom dia,

Segue em anexo planilha corrigida!

De: Fabio Renato Lima <fabiolima2011@hotmail.com>
Enviada em: sábado, 15 de dezembro de 2018 11:10
Para: Dep. Compras - Pref. São Francisco <depcompras.saofrancisco@gmail.com>
Assunto: RE: MOD. DE COTAÇÃO DE PREÇOS - material grafico



BOM DIA, A PLANILHA VEIO SEM A ESPECIFICAÇÃO DE UNIDADES DAS QUANTIDADES

De: Dep. Compras - Pref. São Francisco <depcompras.saofrancisco@gmail.com>
Enviado: sexta-feira, 14 de dezembro de 2018 14:54
Para: grafmais20@hotmail.com
Cc: fabiolima2011@hotmail.com
Assunto: MOD. DE COTAÇÃO DE PREÇOS - material grafico

Boa tarde,

Segue em anexo modelo de cotação para Seleção da proposta mais vantajosa.
O objeto Seleção da proposta mais vantajosa para aquisição para a contratação de **Serviço de Reprodução Gráfica de Impressos**

Atenciosamente,

Dep. Compras - Pref. São Francisco

De:

Enviado em:

Para:

Assunto:

Anexos:

Fabio Renato Lima <fabiolima2011@hotmail.com>

quarta-feira, 19 de dezembro de 2018 10:43

Dep. Compras - Pref. São Francisco

COTAÇÃO DE PREÇOS

COTAÇÃO DE PREÇOS SÃO FRANCISCO DO PARÁ.pdf





F R DE LIMA E LIMA COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP
 CNPJ: 20.214.846/0001-31
 INSC. EST.: 15.268.200-7
 INSC. MUNIC: 31353
 AV. BARÃO DE CAPANEMA, 856 - AREIA BRANCA
 CAPANEMA, PARÁ
 CEP: 68.703-025
 Tel. Fax: (91) 3462-2615 / 98210-2020 / 98476-0023



A
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO PARÁ
 PREGAÇÃO PRESENCIAL Nº 003/2018 - PP-SRP-PMSF - ADMINISTRAÇÃO
 ABERTURA: 25 DE ABRIL DE 2018

LICITANTE: LIMA E LIMA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA EPP
 CNPJ: 20.214.846/0001-31
 TELEFONE: (91) 3462-2615 / 98210-2020 / 98476-0023
 EMAIL: grafmais20@hotmail.com / fabiolima2011@hotmail.com
 CONTA CORRENTE: 34.592-X AGENCIA: 0253-4 BANCO DO BRASIL - 001

ITEM	DESCRIÇÃO DOS IMPRESSOS	F / V	APRESEN	QUANT	MARCA	VL. UNT.	VL.TOTAL
1	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 12.000,00
2	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL - I, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
4	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
5	DECLARAÇÃO DE COMPARCIMENTO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
6	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
7	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	15.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.500,00
8	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
9	FICHA DE CADASTRO E AVALIAÇÃO DE GESTANTE SISPRENATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
10	FICHA DE FREQUÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
11	FICHA DE PRATELEIRA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
12	FICHA DE PROCEDIMENTO -ESUS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
13	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA - REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	100.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 10.000,00
14	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
15	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
16	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90 G	Não	UND	50.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 5.000,00
17	PEDIDO DE INSULINA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
18	PEDIDO DE MEDICAÇÃO MENSAL RENAME, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
19	PEDIDO DE MEDICAÇÃO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
20	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	60.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 6.000,00
21	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 12.000,00
22	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO SAÚDE MENTAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
23	REGISTRO DE COLETA DE PREVENTIVOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
24	REGISTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
25	REGISTRO DE PRE NATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
26	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	100.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 8.000,00
27	FORMULÁRIO CADASTRO INDIVIDUAL DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00

28	FORMULÁRIO MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
29	CARTÃO DA GESTANTE, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
30	CARTÃO DA CRIANÇA, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
31	PRONTUÁRIO DO CLIENTE PAPEL AP 1 COR	Sim	UND	80.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 8.000,00
32	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAPEL AP 1 COR	Sim	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
33	FICHA DE PERINATAL	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
34	FOLDER PARA CAMPANHAS DA ATENÇÃO BÁSICA	Sim	UND	80.000	GRAFMAIS	R\$ 0,45	R\$ 36.000,00
TOTAL							R\$ 192.900,00
CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento)							
ITEM	DESCRIÇÃO DOS IMPRESSOS	F / V	APRESEN	QUANT	MARCA	VL UNT.	VL.TOTAL
35	FICHA DO COLETADOR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
36	FORMULÁRIO SI-CTA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	16.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
37	LAUDO HEPATITES B E C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
38	LAUDO TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	16.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
39	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	8.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 800,00
TOTAL							R\$ 5.600,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA							
ITEM	DESCRIÇÃO DOS IMPRESSOS	F / V	APRESEN	QUANT	MARCA	VL UNT.	VL.TOTAL
40	IMPRESSOS TERMOS DE INTIMAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
41	IMPRESSOS TERMOS DE NOTIFICAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	16.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
42	TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO DE PRODUTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
43	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	8.000	GRAFMAIS	R\$ 0,15	R\$ 1.200,00
44	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
TOTAL							R\$ 4.800,00
VIG. EPIDEMIOLÓGICA							
ITEM	DESCRIÇÃO DOS IMPRESSOS	F / V	APRESEN	QUANT	MARCA	VL UNT.	VL.TOTAL
45	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO IMPRESSÃO EM VERDE 8X20 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	60.000	GRAFMAIS	R\$ 0,15	R\$ 9.000,00
46	INFORMAÇÃO SEMANAL - NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	Não	UND	6.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 600,00
47	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
48	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
49	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
50	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
51	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
52	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
53	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Sim	UND	16.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
54	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DA LOCALIDADE	Não	UND	6.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 600,00
55	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES - LIRA	Não	UND	6.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 600,00
56	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
57	FOLDER PARA CAMPANHAS 21cm x 30cm	Sim	UND	50.000	GRAFMAIS	R\$ 0,45	R\$ 22.500,00
TOTAL							R\$ 28.300,00
CENTRO DE SAÚDE DA MULHER							
ITEM	DESCRIÇÃO DOS IMPRESSOS	F / V	APRESEN	QUANT	MARCA	VL UNT.	VL.TOTAL

58	FORMULÁRIO BPA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
59	FORMULÁRIO DE EXAME ESPECIALIZADO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
60	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO EXAMES PCCU, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	25.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
61	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 2.000,00
62	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 1.600,00
63	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
64	CADERNETA DE GESTANTE	Sim	UND	6.000	GRAFMAIS	R\$ 0,25	R\$ 1.500,00
65	FICHA PARA AUTORIZAÇÃO DO EXAME DO TESTE DO PEZINHO	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
66	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH	Não	UND	2.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 200,00
67	BOLETIM DE PRODUÇÃO – MÉDICO	Sim	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
68	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 320,00
69	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
70	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
TOTAL							R\$ 3.320,00

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DESCRIÇÃO DOS IMPRESSOS	F / V	APRESEN	QUANT	MARCA	VL. UNT.	VL.TOTAL
71	CRACHÁS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE - PAPEL COUCHE 220G	Não	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 2,00	R\$ 40.000,00
72	CERTIFICADOS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE PAPEL COUCHE 220G - F16	Não	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 3,50	R\$ 70.000,00
TOTAL							R\$ 113.320,00

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO DOS IMPRESSOS	F / V	APRESEN	QUANT	MARCA	VL. UNT.	VL.TOTAL
1	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 12.000,00
2	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL - I, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
4	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
5	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
6	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 15.000,00
7	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	15.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.500,00
8	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
9	FICHA DE CADASTRO E AVALIAÇÃO DE GESTANTE SISPRENATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
10	FICHA DE FREQUÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
11	FICHA DE PRATELEIRA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
12	FICHA DE PROCEDIMENTO –ESUS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
13	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	100.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 10.000,00
14	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
15	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00



16	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90 G	Não	UND	50.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 5.000,00
17	PEDIDO DE INSULINA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
18	PEDIDO DE MEDICAÇÃO MENSAL RENAME, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
19	PEDIDO DE MEDICAÇÃO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
20	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	60.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 6.000,00
21	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 12.000,00
22	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO SAÚDE MENTAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
23	REGISTRO DE COLETA DE PREVENTIVOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
24	REGISTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
25	REGISTRO DE PRE NATAI, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
26	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	100.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 10.000,00
27	FORMULÁRIO CADASTRO INDIVIDUAL DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
28	FORMULÁRIO MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
29	CARTÃO DA GESTANTE, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,25	R\$ 5.000,00
30	CARTÃO DA CRIANÇA, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,25	R\$ 5.000,00
31	PRONTUÁRIO DO CLIENTE PAPEL AP 1 COR	Sim	UND	80.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 8.000,00
32	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAPEL AP 1 COR	Sim	UND	30.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
33	FICHA DE PERINATAL	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
34	FOLDER PARA CAMPANHAS DA ATENÇÃO BÁSICA	Sim	UND	80.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 8.000,00
35	FICHA DO COLETADOR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
36	FORMULÁRIO SI-CTA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	16.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
37	LAUDO HEPATITES B E C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
38	LAUDO TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	16.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
39	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	8.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 800,00
40	IMPRESSOS TERMOS DE INTIMAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
41	IMPRESSOS TERMOS DE NOTIFICAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	16.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
42	TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO DE PRODUTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
43	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	8.000	GRAFMAIS		R\$ -
44	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
45	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO IMPRESSÃO EM VERDE 8X20 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	60.000	GRAFMAIS	R\$ 0,15	R\$ 9.000,00
46	INFORMAÇÃO SEMANAL - NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	Não	UND	6.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 600,00
47	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
48	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
49	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
50	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
51	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
52	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
53	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Sim	UND	16.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00
54	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DA LOCALIDADE	Não	UND	6.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 600,00
55	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES - LIRA	Não	UND	6.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 600,00
56	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
57	FOLDER PARA CAMPANHAS 21cm x 30cm	Sim	UND	50.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 5.000,00
58	FORMULÁRIO BPA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00



59	FORMULÁRIO DE EXAME ESPECIALIZADO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
60	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO EXAMES PCCU, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	25.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
61	RECEITÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 2.000,00
62	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 1.600,00
63	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
64	CADERNETA DE GESTANTE	Sim	UND	6.000	GRAFMAIS	R\$ 0,25	R\$ 1.500,00
65	FICHA PARA AUTORIZAÇÃO DO EXAME DO TESTE DO PEZINHO	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
66	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH	Não	UND	2.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 200,00
67	BOLETIM DE PRODUÇÃO - MÉDICO	Sim	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 400,00
68	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	GRAFMAIS	R\$ 0,08	R\$ 320,00
69	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
70	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA - REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	GRAFMAIS	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
71	CRACHÁS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE - PAPEL COUCHE 220G	Não	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 2,00	R\$ 40.000,00
71	CERTIFICADOS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE PAPEL COUCHE 220G - F16	Não	UND	20.000	GRAFMAIS	R\$ 3,50	R\$ 70.000,00
TOTAL						R\$	329.820,00
TOTAL GERAL						R\$	678.060,00

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 678.060,00 (SEISCENTOS E SETENTA E OITO MIL E SESSENTA REAIS)

DATA: 18 DE DEZEMBRO DE 2018

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS ÚTEIS (APÓS ORDEM DE FORNECIMENTO)

OBS: NOS PREÇOS ACIMA JÁ ESTAMOS INCLUSOS (TRIBUTOS, CUSTOS E DESPESAS DIRETOS OU INDIRETOS)

CAPANEMA-PA, 18 DE DEZEMBRO DE 2018.

F. R. DE LIMA E LIMA COMÉRCIO E SERVIÇOS EIRELI - EPP
CNPJ: 20.214.846/0001-31

F. R. DE LIMA E LIMA COM. SERV. EIRELI - EPP
CNPJ: 20.214.846/0001-31
Av. Barão de Capanema 856 - Arca Branca
CEP 68703-025 - Capanema - Pa



Dep. Compras - Pref. São Francisco

De:

Enviado em:

Para:

Assunto:

Anexos:

vendas@graficateka.com.br

quinta-feira, 25 de abril de 2019 10:39

depcompras.saofrancisco@gmail.com; depcompras.saofrancisco@gmail.com

COTAÇÃO DE PREÇO

4. MOD. DE COTAÇÃO DE PREÇOS - material grafico (002).docx

Bom dia

SEGUE ORÇAMENTO SOLICITADO

Obs: confirmar o recebimento

MUITO OBRIGADO



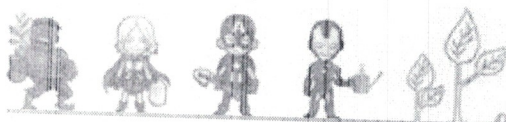
Paulo Uchoa

vendas@aquarelagraficaeditora.com.br

(91) 4006-9898 | 98142-6328

Travessa Pirajá, 1193 - Sala 5

Marco - Belém - Pará



pense bem antes de imprimir



MODELO DE COTAÇÃO DE PREÇO

A Prefeitura Municipal de São Francisco do Pará/PA,
Ao Departamento de Compras,

OBJETO: O objeto do presente termo de referência é a contratação de **Serviço de Reprodução Gráfica de Impressos**, para atender a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de São Francisco do Pará e os demais estabelecimentos de saúde.

Razão Social: S. R. DE O. LOBATO - ME

NPJ: 22.106.270/0001-14

Endereço: Travessa Pirajá, 1193 – sala 5 Marco – CEP 66.095-631

Cidade: Belém

E-MAIL: vendas@graficateka.com.br

Telefone: 4006-9898

São os itens:

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA						
Item	Descrição Impresso	Frent e Vers o	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL.TOTAL
1	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	0,11	R\$16.500
2	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL - I, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	0,22	R\$33.000
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	0,226	R\$6.780
4	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	0,226	R\$6.780
5	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	0,12	R\$3.600
6	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	150.000	0.23	R\$34.500

S. R. DE O. LOBATO – ME Endereço: Travessa Pirajá, 1193 – sala 5 Marco – CEP 66.095-631 Cidade: Belém
vendas@graficateka.com.br ; Telefone: 4006-9898

7	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	15.000	0.25	R\$3.750
8	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	0.24	R\$4.800
9	FICHA DE CADASTRO E AVALIAÇÃO DE GESTANTE SISPRENATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	10.000	0.26	R\$2.600
10	FICHA DE FREQUÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	0.24	R\$2.400
11	FICHA DE PRATELEIRA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	0.24	R\$2.400
12	FICHA DE PROCEDIMENTO –ESUS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	30.000	0.23	R\$6.900
13	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	100.000	0.223	R\$22.300
14	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	0.24	R\$4.800
15	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	0,24	R\$4.800
16	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	50.000	0,224	R\$11.200
17	PEDIDO DE INSULINA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	0,24	R\$2.400
18	PEDIDO DE MEDICAÇÃO MENSAL RENAME, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	0.24	R\$2.400
19	PEDIDO DE MEDICAÇÃO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	10.000	0.24	R\$2.400
20	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	60.000	0.226	R\$13.560
21	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	150.000	0.11	R\$16.500

22	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO SAUDE MENTAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	0.226	R\$6.780
23	REGISTRO DE COLETA DE PREVENTIVOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	0.228	R\$5.700
24	REGISTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	0.228	R\$5.700
25	REGISTRO DE PRE NATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	20.000	0.23	R\$4.600
26	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	100.000	0.112	R\$11.200
27	FORMULÁRIO CADASTRO INDIVIDUAL DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	0.226	R\$6.780
28	FORMULÁRIO MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	30.000	0.226	R\$6780
29	CARTÃO DA GESTANTE, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	20.000	0.455	R\$9.100
30	CARTÃO DA CRIANÇA, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	20.000	0.455	R\$9.100
31	PRONTUÁRIO DO CLIENTE PAPEL AP 1 COR	Sim	UND	80.000	0.224	R\$17.920
32	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAPEL AP 1 COR	Sim	UND	30.000	0.23	R\$6.900
33	FICHA DE PERINATAL	Sim	UND	20.000	0.24	R\$4.800
34	FOLDER PARA CAMPANHAS DA ATENÇÃO BÁSICA	Sim	UND	80.000	0.224	R\$17.920

CTA (Centro de Testagem e Aconselhamento)						
Item	Descrição Impresso	Frete e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL.TOTAL
35	FICHA DO COLETADOR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	0.275	R\$1.100
36	FORMULÁRIO SI-CTA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	16.000	0.245	R\$3.920
37	LAUDO HEPATITES B E C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	0.235	R\$2.820

38	LAUDO TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	16.000	0.235	R\$3.760
39	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	8.000	0.245	R\$1.960

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Item	Descrição Impresso	Frent e e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
40	IMPRESSOS TERMOS DE INTIMAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	0.275	R\$1.100
41	IMPRESSOS TERMOS DE NOTIFICAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	16.000	0.235	R\$3.760
42	TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO DE PRODUTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	0.235	R\$2.820
43	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	8.000	0.16	R\$1.280
44	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	0.275	R\$1.100

VIG. EPIDEMIOLÓGICA

Item	Descrição Impresso	Frent e e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
45	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO IMPRESSÃO EM VERDE 8X20 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim	UND	60.000	0.152	R\$9.120
46	INFORMAÇÃO SEMANAL – NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	Não	UND	6.000	0.25	R\$1.500
47	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	Não	UND	12.000	0.235	R\$2.820
48	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS	Não	UND	12.000	0.235	R\$2.820
49	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA	Sim	UND	12.000	0.255	R\$3.060
50	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	Sim	UND	12.000	0.255	R\$3.060
51	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	Sim	UND	12.000	0.255	R\$3.060

52	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Não	UND	12.000	0.235	R\$2.820
53	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Sim	UND	16.000	0.245	R\$3.920
54	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DA LOCALIDADE	Não	UND	6.000	0.25	R\$1.500
55	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES – LIRA	Não	UND	6.000	0.25	R\$1.500
56	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA	Sim	UND	20.000	0.24	R\$4.800
57	FOLDER PARA CAMPANHAS 21cm x 30cm	Sim	UND	50.000	0.228	R\$11.400

CENTRO DE SAÚDE DA MULHER						
Item	Descrição Impresso	Frent e e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
58	FORMULÁRIO BPA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	12.000	0.235	R\$2.820
59	FORMULÁRIO DE EXAME ESPECIALIZADO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	0.255	R\$3.060
60	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO EXAMES PCCU, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	25.000	0.234	R\$5.850
61	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	25.000	0.228	R\$5.700
62	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	20.000	0.12	R\$2.400
63	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	20.000	0.24	R\$4.800
64	CADERNETA DE GESTANTE	Sim	UND	6.000	0.288	R\$1.728
65	FICHA PARA AUTORIZAÇÃO DO EXAME DO TESTE DO PEZINHO	Não	UND	4.000	0.275	R\$1.100
66	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH	Não	UND	2.000	0.32	R\$640
67	BOLETIM DE PRODUÇÃO – MÉDICO	Sim	UND	4.000	0.324	R\$1.296
68	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não	UND	4.000	0.16	R\$640
69	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	0.255	R\$3.060
70	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim	UND	12.000	0.255	R\$3.060

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE						
Item	Descrição Impresso	Frent e e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
71	CRACHÁS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE - PAPEL COUCHE 220G	Não		20.000	0.459	R\$9.180
72	CERTIFICADOS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE PAPEL COUCHE 220G - F16	Não		20.000	0.759	R\$15.180

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA						
Item	Descrição Impresso	Frent e e Verso	APRES.	Quant.	VL. UNT.	VL. TOTAL
73	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		150.000	0.11	R\$16.500
74	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL - I, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		150.000	0.22	R\$33.000
75	BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000	0.226	R\$6.780
76	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		150.000	0.22	R\$33.000
77	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000	0.12	R\$3.600
78	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		150.000	0.23	R\$34.500
79	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		15.000	0.25	R\$3.750
80	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		20.000	0.24	R\$4.800
81	FICHA DE CADASTRO E AVALIAÇÃO DE GESTANTE SISPRENATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		10.000	0.26	R\$2.600
82	FICHA DE FREQUÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000	0.24	R\$2.400
83	FICHA DE PRATELEIRA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000	0.24	R\$2.400

84	FICHA DE PROCEDIMENTO –ESUS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		30.000	0.23	R\$6.900
85	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		100.000	0.223	R\$22.300
86	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		20.000	0.24	R\$4.800
87	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		20.000	0.24	R\$4.800
88	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		50.000	0.224	R\$11.200
89	PEDIDO DE INSULINA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000	0.24	R\$2.400
90	PEDIDO DE MEDICAÇÃO MENSAL RENAME, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000	0.24	R\$2.400
91	PEDIDO DE MEDICAÇÃO SOB CONTROLE ESPECIAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		10.000	0.24	R\$2.400
92	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		60.000	0.226	R\$13.560
93	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		150.000	0.11	R\$16.500
94	REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO SAUDE MENTAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000	0.226	R\$6.780
95	REGISTRO DE COLETA DE PREVENTIVOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		25.000	0.228	R\$5.700
96	REGISTRO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		25.000	0.228	R\$5.700
97	REGISTRO DE PRE NATAL, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		20.000	0.23	R\$4.600
98	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		100.000	0.112	R\$11.200
99	FORMULÁRIO CADASTRO INDIVIDUAL DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000	0.226	R\$6.780

100	FORMULÁRIO MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR DO SISVAN, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		30.000	0.226	R\$6.780
101	CARTÃO DA GESTANTE, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim		20.000	0.455	R\$9.100
102	CARTÃO DA CRIANÇA, IMPRESSÃO EM VERDE, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim		20.000	0.455	R\$9.100
103	PRONTUÁRIO DO CLIENTE PAPEL AP 1 COR	Sim		80.000	0.224	R\$17.920
104	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAPEL AP 1 COR	Sim		30.000	0.23	R\$6.900
105	FICHA DE PERINATAL	Sim		20.000	0.24	R\$4.800
106	FOLDER PARA CAMPANHAS DA ATENÇÃO BÁSICA	Sim		80.000	0.224	R\$17.920
107	FICHA DO COLETADOR, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		4000	0.275	R\$1.100
108	FORMULÁRIO SI-CTA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		16.000	0.245	R\$3.920
109	LAUDO HEPATITES B E C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		12.000	0.235	R\$2.820
110	LAUDO TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		16.000	0.235	R\$3.760
111	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		8.000	0.245	R\$1.960
112	IMPRESSOS TERMOS DE INTIMAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		4.000	0.275	R\$1.100
113	IMPRESSOS TERMOS DE NOTIFICAÇÃO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		16.000	0.235	R\$3.760
114	TERMO DE APREENSÃO E OU REMOÇÃO DE PRODUTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		12.000	0.235	R\$2.820
115	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim		8.000	0.16	R\$1.280
116	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULATORIAL - C, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		4.000	0.275	R\$1.100
117	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO IMPRESSÃO EM VERDE 8X20 CM, PAPEL BRANCO AP 180G/M	Sim		60.000	0.152	R\$9.120
118	INFORMAÇÃO SEMANAL – NOTIFICAÇÃO NEGATIVA	Não		6.000	0.25	R\$1.500
119	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO	Não		12.000	0.235	R\$2.820

120	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS	Não		12.000	0.235	R\$2.820
121	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE CHIKUNGUNYA	Sim		12.000	0.255	R\$3.060
122	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE	Sim		12.000	0.255	R\$3.060
123	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTIRÁBICO HUMANO	Sim		12.000	0.255	R\$3.060
124	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Não		12.000	0.235	R\$2.820
125	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	Sim		16.000	0.245	R\$3.920
126	FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DA LOCALIDADE	Não		6.000	0.25	R\$1.500
127	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES – LIRA	Não		6.000	0.25	R\$1.500
128	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA	Sim		20.000	0.24	R\$4.800
129	FOLDER PARA CAMPANHAS 21cm x 30cm	Sim		50.000	0.228	R\$11.400
130	FORMULÁRIO BPA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		12.000	0.235	R\$2.820
131	FORMULÁRIO DE EXAME ESPECIALIZADO, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		12.000	0.255	R\$3.060
132	FORMULÁRIO REQUISIÇÃO EXAMES PCCU, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		25.000	0.234	R\$5.850
133	RECEITUÁRIO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		25.000	0.228	R\$5.700
134	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		20.000	0.12	R\$2.400
135	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		20.000	0.24	R\$4.800
136	CADERNETA DE GESTANTE	Sim		6.000	0.228	R\$1.728
137	FICHA PARA AUTORIZAÇÃO DO EXAME DO TESTE DO PEZINHO	Não		4.000	0.275	R\$1.100
138	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR – AIH	Não		2.000	0.32	R\$640
139	BOLETIM DE PRODUÇÃO – MÉDICO	Sim		4.000	0.324	R\$1.296
140	ATESTADO MÉDICO, IMPRESSÃO EM VERDE 21X15 CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Não		4.000	0.16	R\$640
141	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM, PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		12.000	0.255	R\$3.060

142	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA – REFERÊNCIA, IMPRESSÃO EM PRETO, TAM.21X30CM , PAPEL BRANCO AP 90G/M	Sim		12.000	0.255	R\$3.060
143	CRACHÁS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE - PAPEL COUCHE 220G	Não		20.000	0.459	R\$9.180
144	CERTIFICADOS CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAUDE PAPEL COUCHE 220G - F16	Não		20.000	0.759	R\$15.180

Valor da Cotação: R\$ 923.518.00

Validade da Cotação de preços: Não inferior a 60 (trinta) dias

Local, Belém, 24 de abril de 2019

Assinatura e carimbo

Patricia Silva



**PATRICIA
SILVA**

**CHAVES:8120
6569204**

Assinado de forma
digital por PATRICIA
SILVA
CHAVES:81206569204
Dados: 2019.07.29
15:35:57 -03'00'

**FUNDO
MUNICIPAL DE
SAUDE DE SAO
FRANCISCO DO
PARA:120625490
00190**

Assinado de forma
digital por FUNDO
MUNICIPAL DE SAUDE
DE SAO FRANCISCO DO
PARA:12062549000190
Dados: 2019.07.29
15:38:08 -03'00'