



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

Ofício n.º 287/2025

São Domingos do Capim/PA, 08 de Maio de 2025.

A Ilma Sra.
ANA NEIVA GOMES DE ALMEIDA.
M/D SECRETÁRIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS.

Prezado Senhor,

Ao cumprimentá-lo encaminho em anexo, Documento de Formalização de Demanda (DFD), com estimativa para contratação de confecção de material gráfico, em conformidade com as especificações estabelecidas, pelo período de 12 (doze) meses. Solicitamos abertura de processo licitatório, tendo em vista as necessidades desta Secretaria Municipal de Saúde.

Certo de vossa colaboração e entendimento agradeço.

Cordialmente,

ANA PAULA FREITAS MENDES AMARAL
Secretária Municipal de Saúde - SDC/PA
PORTARIA Nº 005/2025-GP/PMSDC



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor requisitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Demanda:
ANA PAULA FREITAS MENDES AMARAL

Matrícula:
007549

E-mail: Secsaude25sdc@gmail.com

1. Objeto: Serviço de confecção de material gráfico, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do município de Dão Domingo do Capim/pa.

2. Justificativa da necessidade da contratação:

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Domingos do Capim/Pá, identificou a necessidade de adquirir materiais Gráficos, essenciais para garantir a continuidade e a eficiência das atividades administrativas e operacionais em suas unidades. A aquisição desses insumos visa atender às demandas diárias dos serviços prestados à população, promovendo um suporte adequado às equipes de saúde e à gestão administrativa.

Os materiais solicitados incluem itens indispensáveis para o bom funcionamento das rotinas. Tais insumos são fundamentais para a organização e registro das informações, possibilitando maior agilidade nos atendimentos, bem como no cumprimento das exigências legais e administrativas.

disponibilização desses materiais é crucial para assegurar a qualidade e eficiência dos serviços de saúde oferecidos aos munícipes, alinhando-se aos princípios de responsabilidade e transparência na gestão pública.

3. Quantitativo de material / serviço a ser contratado:

RELAÇÃO GESTÃO DO PISO DA ATENÇÃO BÁSICA – PAB FIXO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	DIMENSÕES	APRES.	QUANT.
1.	Atestado Médico	21.0 X 15.0 cm 75g	Bloco c/ 100 Und.	500
2.	Banner em lona com bastão e cordão branco, em 4x4 cores (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	120 cm altura x 80 cm largura	Und.	200
3.	Banner em lona com bastão e cordão branco, em 4x4 cores (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	150 cm altura x 100 cm largura	Und.	200
4.	Banner em lona com bastão e cordão branco, em 4x4 cores (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	200 cm altura x 120 cm largura,	Und.	200



ESTADO DO PARÁ
MUNICIPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

5.	Banner em lona com bastão e cordão branco, em 4x4 cores (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	200 cm X 180 cm	Und	100
6.	Boletim de Frequência dos Servidores Municipais	21.0 X 29.7 cm 75g Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	500
7.	Boletim de Informação Ambulatorial-BPA-C	21.0 X 29.7 cm 75g Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	200
8.	Boletim de Informação Ambulatorial-BPA-I	21.0 X 29.7 cm 75g Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	400
9.	Caderneta da gestante	14.6 x 20.9 cm contêm 52 páginas. Capa em papel cartão	Und.	3.000
10.	Caderneta de saúde da criança (menina)	14.6 x 20.9 cm contêm 92 páginas. Capa em papel cartão	Und.	2.000
11.	Caderneta de saúde da criança (menino)	14.6 x 20.9 cm contêm 92 páginas. Capa em papel cartão	Und.	1.500
12.	Caderneta de saúde do adolescente	10.5 x 14.8 cm contêm 50 páginas. Capa em papel cartão	Und.	7.000
13.	Caderneta de Vacinação	18.0 X 6,5 cm, Frente e verso Papel Cartão.	Und.	30.000
14.	Cartão controle individual de tratamento antirrábico humano	19.0 X 8.9 cm Frente e verso Papel Cartão.	Und.	5.000
15.	Cartão da mulher	21.0 X 29.7 cm, Frente e verso Modelo A4. Papel Cartão	Und.	6.000
16.	Cartão de controle do Hipertenso	21.0 X 29.7 cm, Frente e verso Modelo A4. Papel Cartão.	Und.	14.000
17.	Cartão de Matricula e Aprazamento da Família	21.0 X 13.0 cm Frente e Verso Papel Cartão	Und.	10.000
18.	Cartão SUS	9.0 X 5.5 cm Papel Cartão.	Und.	20.000



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

19.	Cartaz Em Policromia 4x0 Impressa Em Papel Crochê 170g (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	Formato 30 x 43 cm	Und.	20.000
20.	Cartaz Em Policromia 4x0 Impressa Em Papel Crochê 170g (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	Formato 64 x 46 cm	Und.	10.000
21.	Carteira de Planejamento Familiar	21.0 X 15.0 cm Papel Cartão.	Und.	7.000
22.	Cartilha (arte e conteúdo a ser encaminhada em cada solicitação)	14.6 x 20.9 cm contêm 100 páginas. Capa em papel cartão	Und.	5.000
23.	Cartilha (arte e conteúdo a ser encaminhada em cada solicitação)	21.0 X 29.7cm A4, com 150 páginas. Capa em papel cartão	Unid.	5.000
24.	Consulta de Puerpério (1)	21.0 X 29.7 cm 75g modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
25.	Consulta de Puerpério (2)	21.0 X 29.7 cm 75g Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
26.	Controle de Vacinas Entregues	21.0 X 29.7 cm 75g Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	200
27.	Faixa de lona vinilica Com bastão nas laterais em 4x4 cores (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	2,5MT comprimento x 1,2MT altura	Und.	50
28.	Faixa de lona vinilica Com bastão nas laterais em 4x4 cores (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	4,5MT comprimento x 1,2MT altura	Und.	50
29.	Ficha B-GES de Acompanhamento da Gestante	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	200
30.	Ficha B-HA (Acompanhamento de Diabéticos)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
31.	Ficha B-HA (Acompanhamento de Hipertenso)	21.0 X 29.7 cm 75g Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
32.	Ficha C (acompanhamento de crianças < 2 anos)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
33.	Ficha Clínica	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo	Bloco c/ 100 Und.	300



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		A4.		
34.	Ficha Complementar de Síndrome Neurológica por Zica/Microcefalia E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	20
35.	Ficha D-ACS-B Diário	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
36.	Ficha de 1º consulta do crescimento e desenvolvimento	21.0 X 29.7 cm 75g modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
37.	Ficha de 1º consulta do Pré Natal	21.0 X 29.7 cm 75g Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	200
38.	Ficha de acompanhamento de PCC	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
39.	Ficha de atendimento (acolhimento e classificação de risco em obstetrícia)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
40.	Ficha de Atendimento Individual E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	600
41.	Ficha de Atendimento Odontológico Individual E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	500
42.	Ficha de Atividade Coletiva E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
43.	Ficha de Avaliação de Elegibilidade E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
44.	Ficha de Avaliação simplificada das funções neurais e complicações	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
45.	Ficha de avaliação-Capacitação Atenção Básica	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
46.	Ficha de Cadastramento da Gestante	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
47.	Ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
48.	Ficha de Cadastro Individual E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e	Bloco c/ 100 Und.	300



ESTADO DO PARÁ
MUNICIPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		verso Modelo A4.		
49.	Ficha de consultas subsequentes	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso. Modelo A4	Bloco c/ 100 Und.	300
50.	Ficha de controle de sinais vitais/eliminações Evolução (Para Téc. de enfermagem)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
51.	Ficha de controle dos pacientes de Fisioterapia	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
52.	Ficha de distribuição dos casos de diarreia	18.2 X 25.2 cm 75g	Bloco c/ 100 Und.	30
53.	Ficha de investigação (acidentes por animais peçonhentos)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
54.	Ficha de Investigação de leishmaniose visceral	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Unid.	40
55.	Ficha de Marcadores de Consumo Alimentar E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
56.	Ficha De Monitoramento (Individual)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	500
57.	Ficha De Monitoramento (Relação)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
58.	Ficha De Monitoramento De Servidor Da Saúde Segurança.	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	500
59.	Ficha de notificação de caso suspeito/ confirmado	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	500
60.	Ficha de notificação de obrigação de quarentena	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso modelo	Bloco c/ 100 Und.	500



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		A4.		
61.	Ficha de Notificação Negativa (NOTNEG)	9.2 X 21.8 cm 75g	Bloco c/ 100 Und.	30
62.	Ficha de Notificação/Investigação Individual Violência Doméstica, Sexual e/ou Outras Violências.	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
63.	Ficha de procedimento – SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
64.	Ficha de Procedimento-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
65.	Ficha de Referência	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	2.000
66.	Ficha de registro de vacinado S - PNI	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	200
67.	Ficha de seleção de risco gestacional	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
68.	Ficha de Solicitação (1)	21.0 X 15.0 cm 75g.	Bloco c/ 100 Und.	100
69.	Ficha de Solicitação (2)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
70.	Ficha de Visita Domiciliar e Territorial E-SUS	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
71.	Ficha Funcional	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
72.	Folder Em 4x4 cores, papel couche liso 150 g/m2, acabamento refile simples e três (3) dobras. (arte a ser encaminhada em cada solicitação).	Formato aberto 29,7 x 21 cm e fechado 21 x 9,9 cm	Und.	40.000
73.	Folha de Frequência- Visitas Domiciliares	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

74.	Formulário (identificação do paciente)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	400
75.	Formulário controle de qualidade dos alimentos (vistoria 1)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
76.	Formulário de Despacho	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	500
77.	Formulário de instrumento de supervisão de micro área	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
78.	Formulário de Produção Diária	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	1.000
79.	Formulário de Requerimento	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	200
80.	Formulário para cadastro de Hipertensos e Diabéticos	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
81.	Formulário para processo de vistoria	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
82.	Formulário para vistoria nos abatedores de aves	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
83.	Frequência diária	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
84.	Laudo (teste rápido)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	500
85.	Laudo de Resultado de HIV	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
86.	Laudo de Resultado de SÍFILIS	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
87.	Laudo do diagnostico (teste rápido Hepatite B)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
88.	Laudo do diagnostico (teste rápido Hepatite C)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
89.	Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
90.	Leque informativo Impresso em papel Triplex 300 gramas, 4 x 4 cores, com corte especial. (arte a ser encaminhada em cada	Formato 24 x 16 cm	Und	20.000



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

	solicitação).			
91.	Mapa de Acompanhamento PBF-Vigência	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
92.	Mapa para Controle de Temperatura	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
93.	Movimento Mensal de Imunobiológicos	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
94.	Notificação de Receita B (receita azul). Cor do papel azul e numerada	8.0 x20.0 cm 75g,	Bloco c/ 20unid.	50
95.	Panfleto Em policromia 4 x 0 impresso em papel crochê 170 g(arte a ser encaminhada em cada solicitação).	Formato 15 x 21 cm	Und.	20.000
96.	Prontuário do Cliente	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	800
97.	Prontuário Familiar-Programa Saúde da família	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
98.	Receituário	21.0 X 15.0 cm 75g.	Bloco c/ 100 Und.	3.000
99.	Receituário de Controle Especial	21.0 X 15.0 cm 75g. Em duas vias (1° via branco e 2° via amarela)	Bloco c/ 100 Und.	300
100.	Relatório PMA2 de Produção de Marcadores para Avaliação	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
101.	Relatório PMA2-C (Relatório de Produção de Marcadores para Avaliação Complementar)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
102.	Relatório SSA2 (relatório da situação de saúde e acompanhamento das famílias na área/ equipe)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
103.	Requisição de Balsa	9.5 X 8.5cm 75g,	Bloco c/ 100 Und.	100
104.	Requisição de combustível e outros	14.1 X 10.2 cm 75g, numeradas e em duas vias (1° via branco e 2° via amarela)	Bloco c/ 100 Und.	300
105.	Requisição de Exame citopatológico do Colo do Útero	21.0 X 29.7 cm	Bloco c/ 100	100



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		75g, Frente e verso Modelo A4.	Und.	
106.	Requisição de Exames Laboratoriais	21.0 X 15.0 cm 75g.	Bloco c/ 100 Und.	2.000
107.	Requisição de Mamografia	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
108.	Termo de Consentimento	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	200

RELAÇÃO GESTÃO DO LIMITE FINANCEIRO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR – MAC

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	DIMENSÕES	APRES.	QUANT.
1.	Atestado Médico	21.0 X 15.0 cm 75g	Bloco c/ 100 Und.	300
2.	Censo Hospitalar diário	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
3.	Contagem diária de produção ambulatorial (setor de estatística e informática)	21.0 X 29.7 cm 75g Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
4.	Ficha de atendimento de emergência	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	1.200
5.	Ficha de controle de uso de veículos oficiais	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
6.	Ficha de Curativo	21.0 X 15.0 cm 75g.	Bloco c/ 100 Und.	500
7.	Ficha De Declaração (Comparecimento)	21.0 X 15.0 cm 75g	Bloco c/ 100 Und.	100
8.	Ficha de declaração de viagem	21.0 X 15.0 cm 75g.	Bloco c/ 100 Und.	100
9.	Ficha de Evolução (Para enfermeiro)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	80
10.	Ficha de Evolução (Para médico)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	80
11.	Ficha de Referência	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e	Bloco c/ 100 Und.	1.000



ESTADO DO PARÁ
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

		verso Modelo A4.		
12.	Ficha de Serviços Profissionais	21.0 X 29.7 cm 75g.	Bloco c/ 100 Und.	100
13.	Ficha de Diagnóstico (recém-nascido)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
14.	Ficha do recém-nascido (exame físico)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
15.	Ficha Funcional	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
16.	Ficha trabalho de Parto	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
17.	Formulário anamnese e exame físico	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
18.	Laudo para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
19.	Mapa de dieta Hospitalar	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	50
20.	Prescrição médica e controle de aplicação	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	100
21.	Produção diária da urgência (enfermeiro)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
22.	Produção diária da urgência (médico)	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
23.	Produção diária da urgência (téc. enfermagem)	21.0 X 29.7 cm 75g, Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	300
24.	Prontuário do Cliente	21.0 X 29.7 cm 75g, Frente e verso Modelo A4.	Bloco c/ 100 Und.	400
25.	Receituário	21.0 X 15.0 cm 75g.	Bloco c/ 100 Und.	1.500
26.	Requisição de Exames Laboratoriais	21.0 X 15.0 cm 75g.	Bloco c/ 100 Und.	1.500



ESTADO DO PARÁ
MUNICIPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20

4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/ Execução: até 05 (cinco) dias úteis após o recebimento da ordem de fornecimento, que deverá ser realizado pelo setor responsável em papel timbrado e devidamente assinado pelo gestor municipal, e enviado ao fornecedor por meio físico e/ou eletrônico.

4.2. Local e horário da Entrega/Execução:

Local de entrega: Local de entrega: **Secretaria Municipal de Saúde, Rua Pe. José de Anchieta S/N, Bairro: Centro, CEP: 68.635-000 – São Domingos do Capim/PA.**

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Secretaria Municipal de Saúde/ Ana Paula Freitas Mendes Amaral.

4.4. Prazo para pagamento: 30(trinta) dias

São Domingos do Capim/PA, 08 de Maio 2025

ANA PAULA FREITAS MENDES AMARAL
Matrícula: 007549

Em conformidade com a legislação que rege o tema, encaminhe-se à autoridade competente para análise de conveniência e oportunidade para a contratação e demais providências cabíveis.



ESTADO DO PARÁ
MUNICIPIO DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J. 13.885.840/0001-20
