

MINUTA DE TERMO DE REFERÊNCIA PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXXXXX/XXXX PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00006.20240812/0001-46

1. DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

1.1. AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAÚ/CE., conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	V. UNIT	V. TOTAL
1	ADESIVO, EM VINIL LEITOSO, BRILHO, 4X0 CORES, ARTE A SER DESENVOLVIDA DE ACORDO COM CADA EVENTO	800.0	METRO ²		
ADESIVO	O, EM VINIL LEITOSO, BRILHO, 4X0 CORES, ARTE	A SER DESENVO	DLVIDA DE ACORD	O COM CADA EVENT	го
2	ADESIVOS PERSONALIZADOS (CONFECÇÃO E APLICAÇÃO), EM VINIL LEITOSO ENVERNIZADO PARA VEÍCULOS TIPO PASSEIO, VANS, CAMINHONETES CABINES SIMPLES E DUPLAS, CAMINHÓES BAUS, AMBULANCIAS E DEMAIS VEÍCULOS EM ALTA RESOLUÇÃO CONFORME ARTE APRESENTADO PELO MUNICIPIO	3000.0	METRO ²		
VANS,	OS PERSONALIZADOS (CONFECÇÃO E APLICAC CAMINHONETES CABINES SIMPLES E DUPLA ICÃO CONFORME ARTE APRESENTADO PELO MU	S, CAMINHÕES	BAUS, AMBULAN	IZADO PARA VEICU CIAS E DEMAIS V	ILOS TIPO PASSEIO, /EICULOS EM ALTA
3	APOSTILA COM 100 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ESPIRAL 9MM E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE/CONTRA- CAPA EM PLÁSTICO PRETO	500.0	Unidade		
	LA COM 100 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM PARENTE/CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	CAPA COLORIDA	E ENCADERNADA	A COM ESPIRAL 9MI	M E CAPA PLÁSTICA
4	APOSTILA COM 100 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ASPIRAL 17MM COM CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	500.0	Unidade		
	LA COM 100 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CA PARENTE E CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	APA COLORIDA E	ENCADERNADA C	OM ASPIRAL 17MM	COM CAPA PLÁSTICA
5	APOSTILA COM 50 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ASPIRAL 9MM COM CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	500.0	Unidade		
	LA COM 50 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CARENTE E CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	APA COLORIDA E	ENCADERNADA C	OM ASPIRAL 9MM (COM CAPA PLÁSTICA
6	BANNER EM LONA VINILÍCA 440G, BRANCA, FOSCA OU BRILHANTE, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DE CADA EVENTO, 4X0 CORES IMPRESSÃO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA, E ACABAMENTO COM ILHÓS.	380.0	METRO ²		
	r em Lona Vinilíca 440g, Branca, fosca o Impressão digital com qualidade fotográ				CADA EVENTO, 4X0
7	BANNER EM LONA VINILÍCA, BRANCA, FOSCA OU BRILHANTE, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DE CADA EVENTO, 4X0	380.0	METRO ²		





	CORES IMPRESSÃO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA, SUPORTE SUPERIOR E INFERIOR EM TUBO DE PVC 1/2", COM PONTEIRA E CORDÃO DE NYLON				
IMPRES!	R EM LONA VINILÍCA, BRANCA, FOSCA OU BRIL SÃO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA, D DE NYLON				
8	BLOCO ANOTAÇÃO E RASCUNHO, PAPEL SULFITE BRANCO, 56G/M2, FORMATO: 100MM X 150MM, IMPRESSÃO: 1X0 COR PRETA, 100 FOLHAS X 01 VIA, CAPA: PAPEL SEMI KRAFT. APRISIONAMENTO: COLA PLÁSTICA AMARELA NA PARTE SUPERIOR DO BLOCO	1000.0	Unidade		
	ANOTAÇÃO E RASCUNHO, PAPEL SULFITE BRA LHAS X 01 VIA. CAPA: PAPEL SEMI KRAFT, APRI				
9	BONÉ EM MICROFIBRA COM FORRO E BOTÃO, ABA REDONDA E GRAVADO NA FRENTE EM UMA COR, NA LATERAL A LOGOMARCA DA PREFEITURA DE ACARAÚ E ATRÁS FECHO COM VELCRO, SENDO O TAMANHO DEFINIDO NA HORA DA CONFECÇÃO	900.0	Unidade		
	M MICROFIBRA COM FORRO E BOTÃO, ABA RE				
10	FEITURA DE ACARAÚ E ATRÁS FECHO COM VEL BOTON ADESIVO DE VINIL PARA USO EM CAMPANHAS EM 4 CORES 7 CM DE DIÂMETRO	200.0 SENDO O TA	Unidade	NA HUKA DA CON	recçao
BOTON	ADESIVO DE VINIL PARA USO EM CAMPANHAS	EM 4 CORES 7 CM	I DE DIÂMETRO		
11	CAPA PRA EXAME	15000.0	Unidade		
CAPA PI	RA EXAME				
12	CARTAZ COLORIDO EM PAPEL COLCHE 180GR TAMANHO A3	900.0	Unidade		
CARTAZ	COLORIDO EM PAPEL COLCHE 180GR TAMAN	но аз			
13	CERTIFICADO - TAM 21X29,7CM, PAPEL COUCHÉ 80KG, 4X0 COR (MODELOS VARIADOS, CONFORME SOLICITAÇÃO)	1000.0	Unidade		
CERTIFI	ICADO - TAM 21X29,7CM, PAPEL COUCHÊ 80K	G, 4X0 COR (MODI	ELOS VARIADOS, CO	NFORME SOLICIT	AÇÃO)
14	CONFECÇÃO DE BOLSA MEDINDO 38 CM DE LARGURA POR 33 CM DE ALTURA, COM DUAS ALCAS	600.0	Unidade		
CONFEC	CÇÃO DE BOLSA MEDINDO 38 CM DE LARGURA	POR 33 CM DE AI	LTURA, COM DUAS	ALÇAS	
15	CONFECÇÃO DE CAMISETA MANGA CURTA ESTAMPA COMPLETA (ARTE E TAMANHOS A SER DEFINIDOS)	2600.0	Unidade		
CONFE	CÇÃO DE CAMISETA MANGA CURTA ESTAMPA	COMPLETA (ARTE I	E TAMANHOS A SER	DEFINIDOS)	
16	CONFECÇÃO DE CAMISETA MANGA CURTA ESTAMPA LOCALIZADA (ARTE E TAMANHOS A SER DEFINIDOS)	2600.0	Unidade		
CONFE	CÇÃO DE CAMISETA MANGA CURTA ESTAMPA	LOCALIZADA (ART	E E TAMANHOS A SI	ER DEFINIDOS)	
17	CONFECÇÃO DE CONVITE TAMANHO 15X21 CM EM PAPEL COUCHÊ	1000.0	Unidade		
CONFE	CÇÃO DE CONVITE TAMANHO 15X21 CM EM PA	APEL COUCHÊ			
18	CONFECÇÃO DE PLACA PARA FACHADA COM IMPRESSAO 4X0 ACABAMENTO EM METALON		METRO ²		
CONFE	CÇÃO DE PLACA PARA FACHADA COM IMPRESS	SAO 4X0 ACABAME	ENTO EM METALON		
19	CONFECÇÃO DE PLACA PARA FACHADA EM ACM E INSTALAÇÃO, ESTRUTURA	250.0	METRO ²		





	METALICA. REVESTIMENTO EM ACM DE 3MM, LETREIROS EM PVC, EXPANDINDO DE 20MM.				
	ÇÃO DE PLACA PARA FACHADA EM ACM E I OS EM PVC, EXPANDINDO DE 20MM.	NSTALAÇÃO, ES	TRUTURA METALICA	A. REVESTIMENTO	EM ACM DE 3MM
20	CÓPIA COLOR A3, PAPEL COUCHÊ 120GS	1000.0	Unidade		
ÓPIA C	OLOR A3, PAPEL COUCHÊ 120GS				
21	CÓPIA COLOR A4, PAPEL COUCHÊ 120GS	1000.0	Unidade		
ÓPIA C	OLOR A4, PAPEL COUCHÊ 120GS				
22	CÓPIA COLOR A4, PAPEL COUCHÊ 180GS	1000.0	Unidade		
ÓPIA C	OLOR A4, PAPEL COUCHÊ 180GS				
23	CÓPIA COLORIDA A4, PAPEL SULFITE 75G.	1000.0	Unidade		
ÓPIA C	OLORIDA A4, PAPEL SULFITE 75G.				
24	CÓPIA COMUM P&B A4, PAPEL SULFITE 75G.	5000.0	Unidade		
ÓPIA C	COMUM P&B A4, PAPEL SULFITE 75G.				
25	CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO EM PAPEL PLASTIFICADO COM CORDÃO	1000.0	Unidade		
RACHA	A DE IDENTIFICAÇÃO EM PAPEL PLASTIFICADO C	OM CORDÃO			
26	CRACHÁS EM COUCHÉ LISO, 300GR EM TAMANHO 10X15CM, EM 4 CORES, ACABAMENTO CORDÃO DE NYLON. ARTE A SER DESENVOLVIDA DE ACORDO COM CADA EVENTO	1000.0	Unidade		
	ÁS EM COUCHÉ LISO, 300GR EM TAMANHO 1 VOLVIDA DE ACORDO COM CADA EVENTO	0X15CM, EM 4	CORES, ACABAMEN	TO CORDÃO DE NY	LON. ARTE A SER
27	CRACHÁ EM PVC, CONFECCIONADO EM 100% PVC E IMPRESSO COM ALTA DEFINIÇÃO DE ACORDO COM A ARTE DISPONIBILIZADA PELA SECRETARIA DA SAÚDE, GARANTINDO O MÁXIMO DE FIDELIDADE POSSÍVEL DAS INFORMAÇÕES ESPECIFICADAS. DEVE VIR ACOMPANHADO POR CORDÃO COM ROLLER CLIPS RETRATIL PERSONALIZADOS COM AS LOGOS DA SECRETARIA DA SAUDE E PREFEITURA MUNICIPAL.	1600.0	Unidade		
PELA SI ACOMP	À EM PVC, CONFECCIONADO EM 100% PVC E IN ECRETARIA DA SAÚDE, GARANTINDO O MÁXIM ANHADO POR CORDÃO COM ROLLER CLIPS RI TURA MUNICIPAL.	O DE FIDELIDADE	POSSIVEL DAS INF	ORMAÇÕES ESPECI	FICADAS, DEVE VI
28	ENCADERNAÇÃO A4 EM ESPIRAL, CAPA E CONTRACAPA EM LÂMINA PVC, VARIOS MODELOS, COR A SER DEFINIDA.	600.0	Unidade		
ENCAD	ERNAÇÃO A4 EM ESPIRAL, CAPA E CONTRACAPA	A EM LÂMINA PVO	, VARIOS MODELOS	, COR A SER DEFIN	IDA.
29	ENCADERNAÇÃO DE 101 A 150 PÁGINAS COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA	600.0	Unidade		
ENCAD	ERNAÇÃO DE 101 A 150 PÁGINAS COM ESPIRAL	E CAPA PLÁSTIC	A TRANSPARENTE	PRETA	
30	ENCADERNAÇÃO DE 151 A 200 PÁGINAS COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA	600.0	Unidade		
ENCAD	ERNAÇÃO DE 151 A 200 PÁGINAS COM ESPIRAL	E CAPA PLÁSTIC	A TRANSPARENTE	PRETA	
31	ENCADERNAÇÃO DE 26 A 50 PÁGINAS	600.0	Unidade		





	COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA			
ENCADE	ERNAÇÃO DE 26 A 50 PÁGINAS COM ESPIRAL E C	APA PLÁSTICA TI	RANSPARENTE E P	PRETA
32	ENVELOPE GRANDE - TAM 24X32CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	700.0	Unidade	
ENVELO	PE GRANDE - TAM 24X32CM, 4X0 COR COM COR	TE ESPECIAL		
33	ENVELOPE GRANDE - TAM 26X36CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	700.0	Unidade	
ENVELO	PE GRANDE - TAM 26X36CM, 4X0 COR COM COR	TE ESPECIAL		
34	ENVELOPE MÉDIO - TAM 18X26CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	700.0	Unidade	
ENVELO	PE MÉDIO - TAM 18X26CM, 4X0 COR COM CORTI	E ESPECIAL		
35	ENVELOPE PEQUENO - TAM 11X22CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	700.0	Unidade	
ENVELO	PE PEQUENO - TAM 11X22CM, 4X0 COR COM CO	RTE ESPECIAL		
36	FAIXA EM TECIDO TACTEL 3 M X 0,80 CM	300.0	Unidade	
FAIXA E	M TECIDO TACTEL 3 M X 0,80 CM			
37	FAIXA PARA DIVULGAÇÃO EM LONA IMPRESSA 4X0 COR, ACABAMENTO EM ILHÓES.	300.0	METRO ²	
FAIXA P	ARA DIVULGAÇÃO EM LONA IMPRESSA 4X0 COR,	ACABAMENTO E	M ILHÓES.	
38	FOLDER INFORMATIVO - TAM. 15X21CM PAPEL COUCHÉ 60KG, 4X4 COR, 6 MODELOS VARIADOS.	2300.0	Unidade	
FOLDER	INFORMATIVO - TAM. 15X21CM PAPEL COUCHÊ	60KG, 4X4 COR,	6 MODELOS VAR	IADOS.
39	FOLDERS FRENTE E VERSO DUAS DOBRAS	19000.0	Unidade	
FOLDER	S FRENTE E VERSO DUAS DOBRAS			
40	IMPRESSÃO DE CONVITES COLORIDO PAPEL 60KG TAMANHO 15 X 20	3000.0	Unidade	
IMPRES:	SÃO DE CONVITES COLORIDO PAPEL 60KG TAMA	NHO 15 X 20		
41	IMPRESSÃO DIGITAL P&B EM TAMANHO A2, PAPEL COUCHÊ 80KG, MODELOS VARIADOS.	1000.0	Unidade	
IMPRES:	SÃO DIGITAL P&B EM TAMANHO A2, PAPEL COUC	HÊ 80KG, MODE	LOS VARIADOS.	
42	LEQUE (VENTAROLA COUCHÉ 300G SEM VERNIZ 4X4 IMPRESSÃO OFFSET)	10000.0	Unidade	
LEQUE ((VENTAROLA COUCHÊ 300G SEM VERNIZ 4X4 IM	PRESSÃO OFFSE	ET)	
43	PANFLETO 10X15, 4X0 ESPECIFICAÇÕES: PANFLETO, DIMENSÕES 10X15CM, COR: 4X0, PAPEL COUCHÉ 90G	20000.0	Unidade	
PANFLE	TO 10X15, 4X0 ESPECIFICAÇÕES: PANFLETO, DIN	MENSÕES 10X15	CM, COR: 4X0, PA	PEL COUCHÊ 90G
44	PASTAS COUCHÉ 300G BOLSA COLADA VERNIZ UV TOTAL FR 4X0 IMPRESSÃO OFFSET	8000.0	Unidade	
PASTAS	COUCHÉ 300G BOLSA COLADA VERNIZ UV TOTA	AL FR 4X0 IMPRE	SSÃO OFFSET	
45	PLACA PARA IDENTIFICAÇÃO INTERNA COM IMPRESSÃO DIGITAL T- 40X12 CM	500.0	Unidade	
45	EM PVC 2 MM			





46	ACOMPANHAMENTO DE CASOS DE TUBERCULOSE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	30.0	Bloco	
ACOMPA	ANHAMENTO DE CASOS DE TUBERCULOSE - 100	X1 VIA - 1X0 COF	R - TAM: 22X32CM -	PAPEL 75/GM ²
47	ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	100.0	Bloco	
ATENDI	MENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 T-29,7X21	CM 1X1 COR AP	70G.	
48	ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL- ASO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
ATESTA	DO DE SAÚDE OCUPACIONAL- ASO - 100x1 VIA	- 1X0 COR - TAM	22X32CM - PAPEL	75/GM ²
49	ATESTADO MÉDICO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75G/M²	360.0	Bloco	
ATESTA	DO MÉDICO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X2	21CM - PAPEL 750	G/M²	
50	ATESTADO MÉDICO DO CAPS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR	60.0	Bloco	
ATESTA	DO MÉDICO DO CAPS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1	X0 COR		
51	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM ²	60.0	Bloco	
ATESTA	DO MÉDICO PARA GESTANTE - 100x1 VIA - 1X0	COR - TAM: 15X2	21CM - PAPEL 75/GN	A ²
52	ATESTADO ODONTOLÓGICO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM ²	60.0	Bloco	
ATESTA	DO ODONTOLÓGICO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TA	AM: 15X21CM - P	APEL 75/GM ²	
53	AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA - 25x4 VIAS - 1ª VIA (BRANCO) - 2ª VIA(VERDE) - 3ª VIA(AMARELA) - 4ª VIA(ROSA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM	10.0	Bloco	
AUTO D	E INFRAÇÃO SANITÁRIA - 25x4 VIAS - 1ª VIA (E	BRANCO) - 2ª VIA	(VERDE) - 3ª VIA(AI	MARELA) - 4ª VIA(ROSA) - 1X0 COR
54	AVALIAÇÃO ACS 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
AVALIA	ÇÃO ACS 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAP	EL 75/GM ²		
55	AVALIAÇÃO CLÍNICA E DIAGNÓSTICA - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	250.0	Bloco	
AVALIA	ÇÃO CLÍNICA E DIAGNÓSTICA - 100x1 VIA - 1X0	COR - TAM: 22X3	32CM - PAPEL 75/GN	¶2
56	AVALIAÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS 1X1 COR AP 70G	60.0	Bloco	
AVALIA	ÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS 1X1 CO	OR AP 70G		
57	BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANSENIASE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	20.0	Bloco	
BOLETI	M DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANS	ENÍASE - 100x1 \	/IA - 1X0 COR - TAM	1: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²
58	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – 100x1 VIA – 1X0 COR – TAM: 22X32CM – PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
BOLETI	M DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - 100x1 VIA -	1X0 COR - TAM:	22X32CM - PAPEL 7	5/GM ²
59	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - DADOS INDIVIDUALIZADOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	100.0	Bloco	





BOLETIM	DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - DADOS INDIV	IDUALIZADOS -	100x1 VIA - 1X0 CC	DR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²
60	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - DADOS INDIVIDUALIZADOS BPA - I - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
OLETIN 75/GM ²	M DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - DADOS INDIV	VIDUALIZADOS E	BPA - I - 100x1 VIA	- 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL
61	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL/BPA (CONSOLIDADO) – 100x1 VIA – 1X0 COR – TAM: 22X32CM – PAPEL 75/GM²	20.0	Bloco	
BOLETIN	M DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL/BPA (CONSOLIE	DADO) - 100x1 \	/IA - 1X0 COR - TAN	M: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²
62	BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOBIOLÓGICOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ² (FRENTE E VERSO)	50.0	Bloco	
BOLETIN VERSO)	MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOBIOLÓGICO	OS - 100x1 VIA	- 1X0 COR - TAM:	22X32CM - PAPEL 75/GM ² (FRENTE I
63	BUSCA ATIVA DE CASOS SUSPEITOS EM UNIDADES DE SAUDE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	70.0	Bloco	
BUSCA /	ATIVA DE CASOS SUSPEITOS EM UNIDADES DE S	AUDE - 100x1 V	IA - 1X0 COR - TAM	: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²
64	CADERNETA ESPELHO DA CRIANÇA MENINA – 4X4 CORES – TAM: 22X48CM(ABERTA) - PAPEL 180G/M²	3000.0	Unidade	
CADERN	NETA ESPELHO DA CRIANÇA MENINA - 4X4 CORE	S - TAM: 22X480	CM(ABERTA) - PAPE	L 180G/M ²
65	CADERNETA ESPELHO DA CRIANÇA MENINO - 4X4 CORES - TAM: 22X48CM(ABERTA) - PAPEL 180G/M ²	3000.0	Unidade	
CADERN	NETA ESPELHO DA CRIANÇA MENINO - 4X4 CORE	S - TAM: 22X48	CM(ABERTA) - PAPE	L 180G/M ²
66	CAPA DE PRONTUÁRIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	100.0	Bloco	
CAPA D	E PRONTUÁRIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 CO	R AP 70G		
67	CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM AZUL AP 40 KG	2000.0	Unidade	
CARTĂC	D DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM AZUL AP	40 KG		
68	CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM ROSA AP 40 KG	2000.0	Unidade	
CARTÃO	D DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM ROSA AP	40 KG		
69	CARTÃO CONTROLE DE IMUNIZAÇÃO DO ADULTO - 1X1 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M ²	2000.0	Unidade	
CARTÃO	CONTROLE DE IMUNIZAÇÃO DO ADULTO - 1X1	COR - TAM: 15X	21CM - PAPEL 1800	G/M²
70	CARTÃO DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T - 10,5X8 CM 1X0 COR AP 40 KG	12000.0	Unidade	
CARTÃO	D DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T - 10,5X8 CM 1X0	COR AP 40 KG		
71	CARTÃO DA GESTANTE T - 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG	4000.0	Unidade	
CARTÃO	D DA GESTANTE T - 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG			
72	CARTÃO DA MULHER/ ADOLESCENTE 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG	7200.0	Unidade	
CARTÃO	D DA MULHER/ ADOLESCENTE 20X30CM 1X1 COR	R AP 40 KG		
73	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS 15X21CM	2000.0	Unidade	





CARTÃO	DE ACOMPANHAMENTO DE MEDICAMENTOS E	NSUMOS 15X21	CM 4X0 COR AP 40 KG	
74	CARTÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - 1X1 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M²	15000.0	Unidade	
CARTÃO	DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO - 1X1 COR	- TAM: 15X21CN	A - PAPEL 180G/M ²	
75	CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO - 1X1 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M²	42000.0	Unidade	
CARTÃO	DE VACINAÇÃO ADULTO - 1X1 COR - TAM: 15X	21CM - PAPEL 18	BOG/M ²	
76	CARTÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE ACARAÚ - CAPS II 1X1 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M²	1200.0	Unidade	
CARTÃO	DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE A	CARAÚ - CAPS II	1X1 COR - TAM: 15X2	1CM - PAPEL 180G/M²
77	CARTÃO HIPERTENSO E DIABÉTICO	1000.0	Unidade	
CARTÃO	HIPERTENSO E DIABÉTICO			
78	CARTÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	1200.0	Bloco	
CARTÃO	PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA	r- 20X30 CM 1X1	COR AP 40 KG	
79	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	15.0	Bloco	
CENTRO	DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II - 100x1	VIA - 1X0 COR -	TAM: 22X32CM - PAPI	EL 75/GM ²
80	CONSOLIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS 100X1 VIA T- 29.7X21 CM 1X0 COR AP 70G	25.0	Bloco	
CONSO	LIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE	SUPLEMENTOS	100X1 VIA T- 29,7X21	CM 1X0 COR AP 70G
81	COSOLIDADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCORPIÕES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	20.0	Bloco	
COSOLI	DADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCOR	PIÕES 100X1 VIA	T-29,7X21 CM 1X0 CC	OR AP 70G
82	CONSOLIDADO MENSAL DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	10.0	Bloco	
CONSO	LIDADO MENSAL DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL	- 100x1 VIA - 1	X0 COR - TAM: 22X320	CM - PAPEL 75/GM ²
83	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA ENFERMEIRO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	20.0	Bloco	
CONSUL	LTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM A	ATENÇÃO BÁSICA	A ENFERMEIRO 100X1	VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 700
84	CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA- CLÍNICA DE FISIOTERAPIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	50.0	Bloco	
CONSUL	LTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA- (CLÍNICA DE FISIO	TERAPIA 100X1 VIA T-	29,7X21 CM 1X0 COR
85	CRONOGRAMA DE ATIVIDADES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	60.0	Bloco	
CRONO	GRAMA DE ATIVIDADES - 100x1 VIA - 1X0 COR -	TAM: 22X32CM	- PAPEL 75/GM²	
86	DECLARAÇÃO MÉDICA 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75G/M²	360.0	Bloco	
DECLAR	RAÇÃO MÉDICA 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X	21CM - PAPEL 7	5G/M²	
	DOSES APLICADAS EM MENORES DE 2	110 200112011		





	22X32CM - PAPEL 75/GM ²			
OOSES A	APLICADAS EM MENORES DE 2 ANOS - 100x1 VI	A - 1X0 COR - TA	M: 22X32CM - PAPEL 75	/GM ²
88	ENCAMINHAMENTO- CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VIA T- 10,5X8 CM 1X0 COR AP 70G	200.0	Bloco	
NCAMII	NHAMENTO- CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VI	A T- 10,5X8 CM	LX0 COR AP 70G	
89	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	600.0	Bloco	
VOLUÇ	ÃO DE ENFERMAGEM - 100x1 VIA - 1X0 COR - T	AM: 22X32CM -	PAPEL 75/GM ²	
90	EVOLUÇÃO DA NUTRIÇÃO - 100x1 VIA - 1XO COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	360.0	Bloco	
VOLUÇ	ÃO DA NUTRIÇÃO - 100×1 VIA - 1X0 COR - TAM	: 22X32CM - PAP	EL 75/GM ²	
91	EVOLUÇÃO/ TRATAMENTO- FISIOTERAPIA- - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
VOLUÇ	ÃO/ TRATAMENTO- FISIOTERAPIA 100x1 VIA -	1X0 COR - TAM:	22X32CM - PAPEL 75/G	M ²
92	FICHA DE ATENÇÃO A SAÚDE REPRODUTIVA - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	30.0	Bloco	
ICHA D	E ATENÇÃO A SAÚDE REPRODUTIVA - 100×1 VIA	A - 1X0 COR - TA	M: 22X32CM - PAPEL 75	/GM²
93	FICHA DE ATENDIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - F/V - PAPEL 75/GM ²	600.0	Bloco	
ICHA D	E ATENDIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	0 - 100x1 VIA - 1	X0 COR - TAM: 22X32CI	M - F/V - PAPEL 75/GM ²
94	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR E- SUS (PARA USO EXCLUSIVO DE SAD) – 100x1 VIA – 1X0 COR – TAM: 22X32CM – F/V – PAPEL 75/GM ²	30.0	Bloco	
PAPEL 7	DE ATENDIMENTO DOMICILIAR E-SUS (PARA US	O EXCLUSIVO DE	SAD) - 100x1 VIA - 1	X0 COR - TAM: 22X32CM - F/
95	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E- SUS) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - F/V - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
ICHA D	DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E-SUS) - 100x1 V	IA - 1X0 COR - T	AM: 22X32CM - F/V - PA	PEL 75/GM ²
96	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) – 100x1 VIA – 1X0 COR – TAM: 22X32CM – F/V - PAPEL 75/GM²	100.0	Bloco	
FICHA D	DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) - 100x1 \	VIA - 1X0 COR - TAM: 22	X32CM - F/V - PAPEL 75/GM ²
97	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - F/V - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
FICHA D	DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) - 100x1 VIA - 1	X0 COR - TAM: 2	2X32CM - F/V - PAPEL 7	5/GM ²
98	FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE T- 15X21 CM 1X1 COR AP 40KG	3500.0	Unidade	
FICHA D	DE CONTROLE DE ESTOQUE T-15X21 CM 1X1 CO	R AP 40KG		
99	FICHA DE DADOS PESSOAIS DO PACIENTE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - F/V - PAPEL 75/GM ²	600.0	Bloco	
FICHA D	DE DADOS PESSOAIS DO PACIENTE - 100x1 VIA -	- 1X0 COR - TAM	: 22X32CM - F/V - PAPEL	. 75/GM ²
100	FICHA DE EVOLUÇÃO - CAPS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	50.0	Bloco	







	E EVOLUÇÃO - CAPS - 100x1 VIA - 1X0 COR - T				
101	FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPĒUTICA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	60.0	Bloco		
FICHA D	E EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA T-29,7X21 CM	100X1 VIA 1X0 C	OR AP 70G		
102	FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	30.0	Bloco		
FICHA D	E NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T- 29,7X2	1 CM 1X0 COR A	P 70G		
103	FICHA DE OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - F/V - PAPEL 75/GM²	600.0	Bloco		
FICHA D	E OBSERVAÇÃO DE ENFERMAGEM - 100x1 VIA -	- 1X0 COR - TAM:	22X32CM - F/V - PA	PEL 75/GM ²	
104	FICHA DE PERMANÊNCIA EM OBSERVAÇÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - F/V - PAPEL 75/GM ²	600.0	Bloco		
FICHA D	E PERMANÊNCIA EM OBSERVAÇÃO - 100x1 VIA	- 1X0 COR - TAM	: 22X32CM - F/V - PA	PEL 75/GM ²	
105	FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - F/V - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco		
FICHA D	E PROCEDIMENTOS (E-SUS) - 100x1 VIA - 1X0	COR - TAM: 22X3	2CM - F/V - PAPEL 75	i/GM²	
106	FICHA DE PRODUÇÃO - CAPS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - F/V - PAPEL 75/GM ²	15.0	Bloco		
FICHA D	E PRODUÇÃO - CAPS - 100x1 VIA - 1X0 COR - 7	AM: 22X32CM - F	V - PAPEL 75/GM ²		
107	FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA 100X1 VIA T- 20X30 CM 1X0 COR AP 70G	100.0	Bloco		
FICHA D	E PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA 100X1 VIA T- 2	0X30 CM 1X0 CO	R AP 70G		
108	FICHA DE RECEBIMENTO DE INSULINA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	5.0	Bloco		
FICHA D	E RECEBIMENTO DE INSULINA 100X1 VIA T- 29,	7X21 CM 1X0 CO	R AP 70G		
109	FICHA DE REFERÊNCIA - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/ GM ²	2600.0	Bloco		
FICHA D	E REFERÊNCIA - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 2	2X32CM - PAPEL	75/ GM ²		
110	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL (E-SUS) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ² - F/V	500.0	Bloco		
FICHA D	E VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL (E-SUS) -	100x1 VIA - 1X0 (OR - TAM: 22X32CM	1 - PAPEL 75/GM ² -	F/V
111	FICHA DO TESTE RÁPIDO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	20.0	Bloco		
FICHA D	O TESTE RÁPIDO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM:	22X32CM - PAPE	EL 75/GM ²		
112	FICHA INDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL - (2 PÁGINAS, FRENTE E VERSO) - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²(PAPEL 60KG)	480.0	Bloco		
FICHA IN	NDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL - (2 PA	ÁGINAS, FRENTE	E VERSO) - TAM: 22X	32CM - PAPEL 75/	GM²(PAPEL 60KG
113	FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO ANTI-RABICO HUMANO - 1x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL	10.0	Bloco		





114	FICHA GAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	120.0	Bloco	
FICHA G	AL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G			
115	FICHA SSA 2 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	15.0	Bloco	
FICHA SS	SA 2 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X0 COR AP 700	3		
116	FOLHA DE EVOLUÇÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	600.0	Bloco	
FOLHA D	DE EVOLUÇÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM:	2X32CM - PAPEL	75/GM ²	
117	FOLHA DE PRODUÇÃO DA EQUIPE DO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMILIA - NASF - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	20.0	Bloco	
FOLHA D	DE PRODUÇÃO DA EQUIPE DO NUCLEO DE API	OIO A SAÚDE DA	FAMILIA - NASF - 100x	1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM
118	FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO AO EMAD – FPCDH-01 – 100x1 VIA – 1X0 COR – TAM: 22X32CM – PAPEL 75/GM ²	20.0	Bloco	
FORMUL	ÁRIO DE ENCAMINHAMENTO AO EMAD - FPCC	0H-01 - 100x1 VIA	A - 1X0 COR - TAM: 22X	(32CM - PAPEL 75/GM ²
119	FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES - FPCDH-01 - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	200.0	Bloco	
FORMUL	ÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES - FPCDH-01 - 10	00x1 VIA - 1X0 CC	OR - TAM: 22X32CM - P.	APEL 75/GM ²
120	INQUÉRITO CANINO: REGISTRO DIÁRIO DA COLETA E EXAME DE AMOSTRAS DE SANGUE CANINO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	10.0	Bloco	
	TO CANINO: REGISTRO DIÁRIO DA COLETA E M - PAPEL 75/GM²	EXAME DE AMOS	STRAS DE SANGUE CAN	NINO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM
121	INQUÉRITO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP 70G	15.0	Bloco	
INQUÉRI	TO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7	X21 CM 1X 0 COF	R AP 70G	
122	INTIMAÇÃO - 25x4 VIAS - 1ª VIA(BRANCO) - 2ª VIA(VERDE) - 3ª VIA(AMARELA) - 4ª VIA(ROSA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM	10.0	Bloco	
INTIMAÇ	ÃO - 25x4 VIAS - 1ª VIA(BRANCO) - 2ª VIA(VE	RDE) - 3ª VIA(AM	IARELA) - 4ª VIA(ROSA)	- 1X0 COR - TAM: 22X32CM
123	LAUDO DE INSPEÇÃO - 25x4 VIAS - 1º VIA(BRANCO) - 2º VIA(VERDE) - 3º VIA(AMARELA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM	200.0	Bloco	
LAUDO I	DE INSPEÇÃO - 25x4 VIAS - 1ª VIA(BRANCO) -	2ª VIA(VERDE) -	3ª VIA(AMARELA) - 1X	0 COR - TAM: 22X32CM
124	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	56.0	Bloco	
LAUDO I 75/GM²	PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROC	EDIMENTO AMBU	LATORIAL - 100x1 VIA -	- 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPE
125	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL- APAC - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	680.0	Bloco	
LAUDO I	PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCE 5/GM²	DIMENTO AMBUL	ATORIAL- APAC - 100x	1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM
126	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR - AIH - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	600.0	Bloco	





AUDO PAPEL 75		ERNAÇÃO HOSPIT	ALAR - AIH - 100x1 V	IA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM
127	LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	250.0	Bloco	
EVANTA	AMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL	- 100x1 VIA - 1X0	COR - TAM: 22X32CM	- PAPEL 75/GM ²
128	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	100.0	Bloco	
MAPA DE	E ATENDIMENTO DIÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29	,7X21 CM 1X0 CO	R AP 70G	
129	MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	10.0	Bloco	
ИАРА СО	ONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL	100X1 VIA T- 29,7	X21 CM 1X0 COR AP 7	0G
130	MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - ESF 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	50.0	Bloco	
мара со	ONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL	- ESF 100X1 VIA T	-29,7X21 CM 1X0 COR	AP 70G
131	MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	50.0	Bloco	
MAPA DE	E CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1	VIA T- 29,7X21 C	1X0 COR AP 70G	
132	MAPA DE CONTROLE DOS TRATAMENTOS PROFILÁTICOS(MODO PAISAGEM) – 100x1 VIA – 1X0 COR – TAM: 22X32CM – PAPEL 75/GM ² (APENAS FRENTE)	15.0	Bloco	
	E CONTROLE DOS TRATAMENTOS PROFILÁTIC (APENAS FRENTE)	COS(MODO PAISAC	SEM) - 100x1 VIA - 1	KO COR - TAM: 22X32CM - PAPE
133	MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO POR IDADE MÉDICO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	20.0	Bloco	
MAPA M	ENSAL DE PRODUÇÃO POR IDADE MÉDICO (PU	ERICULTURA, PUF	RPÉRIO E PRÉ NATAL) 1	.00X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 CO
134	MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE- CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP70G	20.0	Bloco	
	E PRODUÇÃO POR IDADE- CONSULTA /ATENI CM 1X0 COR AP70G	DIMENTO DOMICI	LIAR NA ATENÇÃO BÁ	SICA - ENFERMEIRO 100X1 VIA 1
135	MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE - CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - MÉDICO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	20.0	Bloco	
	E PRODUÇÃO POR IDADE - CONSULTA /ATEND COR AP 70G	IMENTO DOMICILI	AR NA ATENÇÃO BÁSIC	CA - MÉDICO 100X1 VIA T-29,7X2
136	MAPA MENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	30.0	Bloco	
мара м	ENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL	- 100x1 VIA - 1X	0 COR - TAM: 22X32CM	1 - PAPEL 75/GM ²
137	MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25X4 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	70.0	Bloco	
MOVIME	NTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25	X4 VIA T- 29,7X2	CM 1X0 COR AP 70G	
138	MOVIMENTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	10.0	Bloco	
MOVIME	NTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITAL	AR 50X2 VIA T- 29	7,7X21 CM 1X0 COR AP	70G
139	PASTA PARA PRONTUÁRIO COM CORTE ESPECIAL T- 47X40 1X0 COR CARTÃO SUPREMO 250G	22000.0	Bloco	





ILHA DE ADMINISTRAÇÃO DE NAS EM CRIANÇAS MENORES DE 1 DE OUTROS MUNICÍPIOS 100X1 VIA ,7X21 CM 1X0 COR AP 70G DMINISTRAÇÃO DE VACINAS EM CRIAN P 70G DMINISTRAÇÃO DE VACINAS EM CRIAN P 70G DILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS S 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR DOS DE VACINAS EM CRIAN DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 10 VIA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP DE VACINAÇÃO DOS ÓBITOS DE VIVA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP DE VACINAÇÃO DOS ÓBITOS DE VIVA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP TOG DE VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO DO ESTADO RICIONAL (PSF)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO DO ESTADO RICIONAL (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G DE VALIAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP	20.0 1 VIA T- 29,7X21 C 15.0 9,7X21 CM 1X 0 CC 50.0 CM 1X0 COR AP 7C 60.0 PSF)100X1 VIA T-2	Bloco	
DMINISTRAÇÃO DE VACINAS EM CRIANO 70G ILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS S 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR DG NOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 ILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 11 VIA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP NOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP NOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (FILHA DE ESCOLARES COM RAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G	20.0 L VIA T- 29,7X21 C 15.0 9,7X21 CM 1X 0 CC 50.0 CM 1X0 COR AP 7C 60.0 PSF)100X1 VIA T-2 60.0 (1 VIA T-29,7X21 C	Bloco	
S 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR DG NOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 ILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 11 VIA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP NOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP NOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (FUNDA POR	15.0 15.0 9,7X21 CM 1X 0 CO 50.0 CM 1X0 COR AP 70 60.0 PSF)100X1 VIA T-2 60.0	Bloco	770G
ILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 11 VIA T- 29,7X21 CM 1X 0 COR AP NOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29, 100X1 -29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (FOR AP 70G) VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (FOR AP 70G) VALIAÇÃO (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G	15.0 9,7X21 CM 1X 0 CO 50.0 CM 1X0 COR AP 70 60.0 PSF)100X1 VIA T-2 60.0	Bloco DR AP 70G Bloco Bloco 9,7X21 CM 1X0 COR AP Bloco	70G
NOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29. ILHA DE AVALIAÇÃO (PSF) 100X1 -29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 (ILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO RICIONAL (PSF)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (FUNDA DE ESCOLARES COM RAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G	9,7X21 CM 1X 0 CO 50.0 CM 1X0 COR AP 70 60.0 PSF)100X1 VIA T-2 60.0	Bloco 9,7X21 CM 1X0 COR AP	770G
IILHA DE AVALIAÇÃO (PSF) 100X1 1-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 C IILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO RICIONAL (PSF)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (F IILHA DE ESCOLARES COM RAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X IILHA DE LEVANTAMENTO DAS ESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE)	50.0 CM 1X0 COR AP 70 60.0 PSF)100X1 VIA T-2 60.0	Bloco Bloco 9,7X21 CM 1X0 COR AP Bloco	770G
F-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G VALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CO IIILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO RICIONAL (PSF)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (FOR AP 70G) IIILHA DE ESCOLARES COM RAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X IIILHA DE LEVANTAMENTO DAS ESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE)	60.0 PSF)100X1 VIA T-2 60.0 C1 VIA T-29,7X21 C	Bloco 9,7X21 CM 1X0 COR AP	770G
IILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO RICIONAL (PSF)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (FILHA DE ESCOLARES COM RAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X IILHA DE LEVANTAMENTO DAS ESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE)	60.0 PSF)100X1 VIA T-2 60.0 (1 VIA T-29,7X21 (Bloco 9,7X21 CM 1X0 COR AP Bloco	70G
RICIONAL (PSF)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G VALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (FILLA DE ESCOLARES COM RAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X III.HA DE LEVANTAMENTO DAS ESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE)	PSF)100X1 VIA T-2 60.0 (1 VIA T-29,7X21 (9,7X21 CM 1X0 COR AP	70G
IILHA DE ESCOLARES COM RAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X IILHA DE LEVANTAMENTO DAS ESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE)	60.0 (1 VIA T-29,7X21 (Bloco	70G
RAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 X0 COR AP 70G SCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X IILHA DE LEVANTAMENTO DAS ESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE)	(1 VIA T-29,7X21 (
IILHA DE LEVANTAMENTO DAS ESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE)		CM 1X0 COR AP 70G	
ESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE)	60.0		
		Bloco	
EVANTAMENTO DAS NECESSIDADES D	E SAÚDE BUCAL -	(PSE) 100X1 VIA T-29,7	X21 CM 1X0 COR AP 70G
IILHA MENSAL DAS ATIVIDADES DE ES RÁPIDOS HIV/SIFILIS 100X1 VIA T- X21 CM 1X0 COR AP 70G	10.0	Bloco	
SAL DAS ATIVIDADES DE TESTES RÁPID	OS HIV/SIFILIS 10	X1 VIA T- 29,7X21 CM	1X0 COR AP 70G
RNAÇÕES E ÓBITOS POR DIARREIA - 1 VIÁ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM -	10.0	Bloco	
NOTIFICAÇÃO MENSAL DAS INTERNAÇO	DES E ÓBITOS PO	R DIARREIA - 100x1 V	/IA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM
0x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM -	12.0	Bloco	
DADOS MULTIDISCIPLINAR - 100x1 VIA -	- 1X0 COR - TAM:	22X32CM - PAPEL 75/G	M ²
OTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T-	300.0	Bloco	
CÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO	DAS LÂMINAS 10	X1 VIA T- 29,7X21 CM	1X0 COR AP 70G
	20.0	Bloco	
NSOLIDADA 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0	COR AP 70G		
COLOGISTA (PUERICULTURA, RPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T-	20.0	Bloco	
	IIILHA DE NOTIFICAÇÃO MENSAL DAS RNAÇÕES E ÓBITOS POR DIARREIA - 1.1 VIÁ - 1.X0 COR - TAM: 22X32CM - 1.1 VIÁ - 1.X0 COR - TAM: 22X32CM - 1.1 VIÁ - 1.X0 COR - TAM: 22X32CM - 1.1 VIÁ - 1.X0 COR - TAM: 22X32CM - 1.1 VIÁ - 1.X0 COR - TAM: 22X32CM - 1.1 VIÁ - 1.X0 COR - TAM: 22X32CM - 1.1 VIÁ - 1.X0 COR AP 70G ECÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T- 1.X21 CM 1.X0 COR AP 70G ECÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DUÇÃO CONSOLIDADA 100X1 T- 1.X21 CM 1.X0 COR AP 70G NSOLIDADA 100X1 T- 29,7X21 CM 1.X0 COLOGISTA (PUERICULTURA, POÈRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- X21 CM 1.X0 COR AP 70G	III.HA DE NOTIFICAÇÃO MENSAL DAS RNAÇÕES E ÓBITOS POR DIARREIA - 1.1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.75/GM² NOTIFICAÇÃO MENSAL DAS INTERNAÇÕES E ÓBITOS POR DIA 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 III. 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 III. 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 III. 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 III. 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 III. 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 III. 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 III. 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 III. 1 VIÀ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM DAS LÂMINAS 100X1 VIÀ T- 1X0 COR AP 70G III. 1 VIÀ -	RNAÇÕES E ÓBITOS POR DIARREIA - 11 VIÁ - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12 T5/GM² NOTIFICAÇÃO MENSAL DAS INTERNAÇÕES E ÓBITOS POR DIARREIA - 100x1 VI 10 DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINAR 10x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - 12.0 Bloco 12 T5/GM² DADOS MULTIDISCIPLINAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/G 12 PAPEL 75/GM² DADOS MULTIDISCIPLINAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/G 12 PAPEL 75/G 12 PAPEL 75/G 13 PAPEL 75/G 14 PAPEL 75/G 15 PAPEL 75/G 16 PAPEL 75/G 17 PAPEL 75/G 18 PAPEL 75/





153	PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO / MÉDICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	50.0	Bloco	
PRODUÇ	ÇÃO POR IDADE CLÍNICO / MÉDICO 100X1 VIA	T- 29,7X21 CM 1X0	COR AP 70G	
154	PRODUÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	20.0	Bloco	
PRODUÇ	ÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO (PUERICULTURA,	PURPÉRIO E PRÉ	NATAL) 100X1 T- 29,	7X21 CM 1X0 COR AP 70G
155	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE DENGUE - PNCD - RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTI VETORIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	50.0	Bloco	
	AMA NACIONAL DE CONTROLE DE DENGUE - PI COR AP 70G	NCD - RESUMO SE	MANAL DO SERVIÇO	ANTI VETORIAL 100X1 VIA T-29,7X2
156	PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	50.0	Bloco	
PROGRA	AMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X	(1 VIA T- 29,7X21	CM 1X0 COR AP 70G	
157	PROTOCOLO DE ALTA FISIOTERÁPICA T- 29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	60.0	Bloco	
PROTOC	COLO DE ALTA FISIOTERÁPICA T-29,7X21 CM 1	X0 COR 100X1 VIA	A AP 70G	
158	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA COR AZUL	6000.0	Unidade	
PULSEIF	RA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PARA CLA	SSIFICAÇÃO DE RI	SCO NA COR AZUL	
159	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA COR VERDE	6000.0	Unidade	
PULSEIR	RA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PARA CLA	SSIFICAÇÃO DE RI	SCO NA COR VERDE	
160	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA COR LARANJA	6000.0	Unidade	
PULSEIR	RA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PARA CLA	SSIFICAÇÃO DE RI	SCO NA COR LARANJ	A
161	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PARA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA COR VERMELHA	6000.0	Unidade	
PULSEIR	RA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PARA CLA	SSIFICAÇÃO DE RI	SCO NA COR VERMEI	LHA
162	RAAS REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE - FORMULÁRIO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM ²	360.0	Bloco	
	EGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚ AM: 15X21CM - PAPEL 75/GM²	DE - FORMULÁRIO	DA ATENÇÃO PSICO	SSOCIAL NO CAPS - 100x1 VIA - 1X
163	RECEITUÁRIO AZUL - 50X1 VIA - 1X0 COR - PAPEL SUPERBONDER AZUL 60G/M²	800.0	Bloco	
RECEIT	JÁRIO AZUL - 50X1 VIA - 1X0 COR - PAPEL SU	PERBONDER AZUL	. 60G/M²	
164	RECEITUÁRIO COMUM - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM ²	14000.0	Bloco	
RECEIT	JÁRIO COMUM - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM:	15X21CM - PAPEL	75/GM²	
165	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL - 50X2 VIAS - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL EXTRACOPY AUTOCOPIATIVO - 1 [®] VIA BRANCA - 2 [®] VIA VERDE	6000.0	Bloco	
	JÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL - 50X2 VIAS - A - 2ª VIA VERDE	- 1X0 COR - TAM:	15X21CM - PAPEL E	EXTRACOPY AUTOCOPIATIVO - 19 VI
166	RECEITUARIO ESPECIAL RETINOIDES SISTEMICOS - 50X1 VIA - 1X0 COR-	10.0	Bloco	





	PAPEL SUPERBONDER BRANCO 60G/M²				
RECEITU	ARIO ESPECIAL RETINOIDES SISTEMICOS - 50X3	VIA - 1X0 COR-	PAPEL SUPERBONDER	BRANCO 60G/M ²	
167	RECIBO DE ENTREGA DE INSUMOS - 50X1 VIA - 1X0 COR- PAPEL SUPERBONDER BRANCO 60G/M²	60.0	Bloco		
RECIBO	DE ENTREGA DE INSUMOS - 50X1 VIA - 1X0 CO	R- PAPEL SUPERE	ONDER BRANCO 60G/I	M ²	
168	REGISTRO DE ATIVIDADES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	900.0	Bloco		
REGISTR	O DE ATIVIDADES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X	0 COR AP 70G			
169	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	200.0	Bloco		
REGISTR	RO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL - 100x1 V	VIA - 1X0 COR -	TAM: 22X32CM - PAPEL	. 75/GM²	
170	RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD - 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM²	25.0	Bloco		
RELATÓ	RIO DE ACOMPANHAMENTO SAD - 100X1 VIA-1	X0 COR- TAM; 22	2X32- PAPEL 75/GM ²		
171	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	20.0	Bloco		
RELATÓ	RIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AV	VALIAÇÃO - 100x	1 VIA - 1X0 COR - TAM	: 22X32CM - PAPEL	.75/GM ²
172	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO - COMPLEMENTAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	20.0	Bloco		
RELATÓ	RIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA A	AVALIAÇÃO - CO	MPLEMENTAR - 100x1	VIA - 1X0 COR - T	AM: 22X32CM
173	REMANEJAMENTO/DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	25.0	Bloco		
REMANE	EJAMENTO/DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAN	MENTOS 100X1 V	IA T-29,7X21 CM 1X0 C	OR AP 70G	
174	REQUERIMENTO DE REPOSIÇÃO DE MEDICAMENTOS/ INSUMOS -FARMACIA (MODO PAISAGEM) 100X1 VIA- 1X0 CORTAM; 22X32- PAPEL 75/GM ²	20.0	Bloco		
REQUER PAPEL 7	IMENTO DE REPOSIÇÃO DE MEDICAMENTOS/ IN	SUMOS -FARMA	CIA (MODO PAISAGEM)	100X1 VIA- 1X0 C0	R- TAM; 22X3
175	REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATÓLÓGICO - COLO DO ÚTERO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	200.0	Bloco		
REQUISI	ÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO - COLO DO	ÚTERO – 100x1 \	/IA - 1X0 COR - TAM: 2	2X32CM - PAPEL 75	5/GM ²
176	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	30.0	Bloco		
BLOCO I	DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM	1X0 COR			
177	REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	20.0	Bloco		
REQUER	IMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA 50X2 VIAS T	-29,7X21 CM 1X	0 COR AP 70G		
178	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco		
REQUISI	ÇÃO DE MAMOGRAFIA - 100x1 VIA - 1X0 COR -	TAM: 22X32CM	PAPEL 75/GM ²		
179	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO DE ANTIVETORIAL (FRENTE E VERSO) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco		





SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²	SUMO D	DIÁRIO DO SERVIÇO DE ANTIVETORIAL (FREN	TE E VERSO) - 100	0x1 VIA - 1X0 COR - T	AM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²
ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1	80	ANTIVETORIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR -	50.0	Bloco	
ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G SEGMENTO DE TRATAMENTO - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SEGMENTO DE TRATAMENTO - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SEGMENTO DE TRATAMENTO - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) CADASTRO DOMICILO - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) CADASTRO DOMICILIO - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E ALBORATORIA CAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE REPRENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA CRERCICIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA CRERCICIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA CRERCICIADOR DE CAMBES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X	SUMO S	SEMANAL DO SERVIÇO DE ANTIVETORIAL - 1	00x1 VIA - 1X0 CO	R - TAM: 22X32CM - I	PAPEL 75/GM ²
SEGMENTO DE TRATAMENTO - 100x1 VIA 100 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 50.0 Bloco			60.0	Bloco	
182	TEIRO I	DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR	AP 70G		
SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) CADASTRO DOMICILIO - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 2XX3ZCM - PAPEL 75/GM²	82	- 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL	50.0	Bloco	
NUTRICIONAL (SISVAN) CADASTRO	SMENT	O DE TRATAMENTO - 100x1 VIA - 1X0 COR -	TAM: 22X32CM -	PAPEL 75/GM ²	
SISTEMA DE VIGILÁNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULARIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E CIANCAS < 5 ANOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÁNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIME CRIANÇAS < 5 ANOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÁNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÁNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÁNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ - NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ - NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ - NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ - NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM²	83	NUTRICIONAL (SISVAN) CADASTRO DOMICÍLIO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM:	50.0	Bloco	
SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR CRIANÇAS < 5 ANOS - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIME CRIANÇAS < 5 ANOS - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIME MARCADORES AO CONSUMO ALIME MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR - INDIVÍDUOS COM 5 ANOS OU MAIS - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIME INDIVÍDUOS COM 5 ANOS OU MAIS - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LA DOX1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LA BORATORIAL - GAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM²		TUTION TO THE TOTAL PROPERTY OF THE TOTAL PR	(SISVAN) CADASTR	O DOMICÍLIO - 100x	1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM
CRIANÇAS < 5 ANOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIME INDIVÍDUOS COM 5 ANOS OU MAIS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIME INDIVÍDUOS COM 5 ANOS OU MAIS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32- PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32- PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32- PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM; 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM²	84	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR - CRIANÇAS < 5 ANOS - 100x1 VIA - 1X0	250.0	Bloco	
SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE NARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR - INDIVIDUOS COM 5 ANOS OU MAIS - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIME INDIVIDUOS COM 5 ANOS OU MAIS - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM; 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM; 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1x0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM²					ORES AO CONSUMO ALIMENTAR
INDIVÍDUOS COM 5 ANOS OU MAIS – 100x1 VIA – 1X0 CÓR – TAM: 22X32CM – PAPEL 75/GM² 186	85	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR - INDIVÍDUOS COM 5 ANOS OU MAIS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM -			
186 LABORATORIAL - GAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL - GAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² 187 SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² 188 SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM²					ORES AO CONSUMO ALIMENTAR
SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM²		LABORATORIAL - GAL - 100x1 VIA - 1X0	50.0	Bloco	
187 NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100.0 Bloco SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM; 22X32 - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO	TEMA (GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL	- GAL - 100x1 VIA	A - 1X0 COR - TAM: 22	2X32CM - PAPEL 75/GM ²
SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 800.0 Bloco SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100x1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 100.0 Bloco SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100x1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100x1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA	87	NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR -	50.0	Bloco	
188 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 800.0 Bloco 75/GM² SOLICITAÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² 189 SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 100.0 Bloco SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100X1 VIA 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM² 190 SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100X1 VIA 15X21CM - PAPEL 450.0 Bloco 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100X1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM² SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO	VAN - I	MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL	- 100x1 VIA - 1X0	COR - TAM: 22X32CN	M - PAPEL 75/GM ²
SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 189		1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL	800.0	Bloco	
189	LICITAÇ	ÇÃO DE EXAMES - 100x1 VIA - 1X0 COR - TA	M: 22X32CM - PAP	EL 75/GM ²	
SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ -NATAL 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM ² 190 SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 450.0 Bloco 75/GM ² SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM ² SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO	89	100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL	100.0	Bloco	
190 - 1X0 CÖR - TAM: 15X21CM - PAPEL			1X0 COR- TAM; 22	X32- PAPEL 75/GM ²	
SOLICITAÇÃO DE MATERIAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL 75/GM ² SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO	90	- 1X0 COR - TAM: 15X21CM - PAPEL	450.0	Bloco	
			TAM: 15X21CM - P	APEL 75/GM ²	
COR 100X1 VIA AP 70G	91	FISIOTERAPÊUTICO T-29,7X21 CM 1X0	60.0	Bloco	
SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G			29,7X21 CM 1X0 C	OR 100X1 VIA AP 70G	i
192 SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA 100X1 VIA 120.0 Bloco		SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO			





T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G			
ÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA	4 100X1 VIA T- 2	29,7X21 CM 1X0 COR AP	70G
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE	E) - 100x1 VIA -	1X0 COR - TAM: 22X320	CM - PAPEL 75/GM ²
TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICIL	IAR - 100x1 VIA	- 1X0 COR - TAM: 22X3	2CM - PAPEL 75/GM ²
TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS - 100×1 VI	A - 1X0 COR - T	AM: 22X32CM - PAPEL 7	5/GM ²
TERMO DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	600.0	Bioco	
DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR -	TAM: 22X32CM	- PAPEL 75/GM ²	
TERMO DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	30.0	Bloco	
DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - C	ESSÃO - 100x1	VIA - 1X0 COR - TAM: 2	2X32CM - PAPEL 75/GM ²
TERMO DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO - 25x4 VIAS - 1º VIA(BRANCO) - 2º VIA(VERDE) - 3º VIA(AMARELA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM	100.0	Bloco	
DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVÓ RELA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM	DLUÇÃO, INTERA	AÇÃO - 25x4 VIAS - 1ª V	IA(BRANCO) – 2ª VIA(VERDE) – 3
VIGILÂNCIA NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	100.0	Bloco	
CIA NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM:	22X32CM - PAP	EL 75/GM ²	
VIGILÂNCIA NUTRICIONAL (FRENTE) E FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DIARIA ACS (VERSO) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM ²	120.0	Bloco	
	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICIL TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS - 100x1 VI TERMO DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VI TERMO DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TERMO DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - C TERMO DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO - 25x4 VIAS - 1º VIA(BRANCO) - 2º VIA(VERDE) - 3º VIA(AMARELA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVO RELA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM VIGILÂNCIA NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM VIGILÂNCIA NUTRICIONAL - 1X0 COR - TAM: VIGILÂNCIA NUTRICIONAL (FRENTE) E FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DIARIA ACS (VERSO) - 100x1 VIA - 1X0	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) - 100x1 VIA - TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - 100x1 VIA TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - T TERMO DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR - T TERMO DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM TERMO DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 TERMO DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO - 25x4 VIAS - 1º VIA(BRANCO) - 2º VIA(VERDE) - 3º VIA(AMARELA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO COR - TAM: 22X32CM DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO COR - TAM: 22X32CM VIGILÂNCIA NUTRICIONAL - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL VIGILÂNCIA NUTRICIONAL (FRENTE) E FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DIARIA ACS (VERSO) - 100x1 VIA - 1X0	ESCLARECIDO (TCLE) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM - PAPEL 75/GM² DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO - 100x1 VIA - 1X0 COR - TAM: 22X32CM DE PÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO - 25x4 VIAS - 1º VIA(BRANCO) - 2º VIA(VERDE) - 3º VIA(AMARELA) - 1X0 COR - TAM: 22X32CM DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO - 25x4 VIAS - 1º VIA(BRANCO) - 2º VIA(SENSA) - 1º VIA(S

- 1.2. Os serviços objeto desta contratação são caracterizados como comuns, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.
- 1.3. O prazo de vigência da contratação é de de 24 meses, na forma do artigo 105 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 1.4. O contrato oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

2. DA FUNDAMENTAÇÃO E DA DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A fundamentação da contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.







3. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E DA ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

3.1. A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

- 4.1. A descrição dos requisitos da contratação encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.
- 4.2. Não será admitida a subcontratação do objeto contratual.

5. DO MODELO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL

- 5.1. O prazo de execução dos serviços será de de 24 meses, contado da emissão da assinatura do contrato .
- 5.2. Caso não seja possível a execução dos serviços no prazo avençado, o contratado deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 30 (trinta) dias de antecedência para que o pleito de prorrogação de prazo seja analisado pela contratante, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

6. DO MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

- 6.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (caput do art. 115 da Lei nº 14.133, de 2021).
- 6.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila (§5°do art. 115 da Lei nº 14.133, de 2021).
- 6.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e o contratado devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se, excepcionalmente, o uso de mensagem eletrônica para esse fim .
- 6.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante do Contratado para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.





- 6.5. Após a assinatura do termo de contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade convocará o representante do contratado para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução do contratado, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.
- 6.6. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (caput do art. 117 da Lei n^{o} 14.133, de 2021).
- 6.7. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.
- 6.7.1. O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;
- 6.7.2. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção;
- 6.7.3. O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.
- 6.7.4. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato (inciso V do art. 22 do Decreto nº 11.246, de 2022).
- 6.7.5. O fiscal técnico do contrato comunicar ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual.
- 6.8. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as





glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

- 6.8.1. Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência.
- 6.9. O gestor do contrato coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento do contrato, a exemplo da ordem de serviço, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações contratuais, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações do contrato para fins de atendimento da finalidade da administração.
- 6.9.1. O gestor do contrato acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.
- 6.9.2. O gestor do contrato acompanhará os registros realizados pelos fiscais do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.
- 6.9.3. O gestor do contrato emitirá documento comprobatório da avaliação realizada pelos fiscais técnico, administrativo e setorial quanto ao cumprimento de obrigações assumidas pelo contratado, com menção ao seu desempenho na execução contratual, baseado nos indicadores objetivamente definidos e aferidos, e a eventuais penalidades aplicadas, devendo constar do cadastro de atesto de cumprimento de obrigações.
- 6.9.4. O gestor do contrato tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.
- 6.10. O fiscal administrativo do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à tempestiva renovação ou prorrogação contratual.





6.11. O gestor do contrato deverá elaborará relatório final com informações sobre a consecução dos objetivos que tenham justificado a contratação e eventuais condutas a serem adotadas para o aprimoramento das atividades da Administração.

7. DOS CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

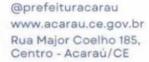
- 7.1. Os serviços serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.
- 7.2. Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 03 (três) dias, a contar da notificação do contratado, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- 7.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 15 (quinze) dias, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.
- 7.4. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.
- 7.5. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.
- 7.6. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.
- 7.7. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.







- 7.8. Recebida a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, correrá o prazo de dez dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.
- 7.8.1. O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de contratações decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 7.9. Para fins de liquidação, quando cabível, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:
 - a) o prazo de validade;
 - b) a data da emissão;
 - c) os dados do contrato e do órgão contratante;
 - d) o período respectivo de execução do contrato;
 - e) o valor a pagar; e
 - f) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.
- 7.10. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante:
- 7.11. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta junto ao cadastro de fornecedores ou no registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 7.12. A Administração deverá realizar consulta ao o cadastro de fornecedores ou no registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) para:
 - a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital;







- b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, que implique proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas.
- 7.13. Constatando-se, junto o cadastro de fornecedores ou no registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP), a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.
- 7.14. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.
- 7.15. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.
- 7.16. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao o cadastro de fornecedores ou no registro cadastral unificado disponível no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP).
- 7.17. Em atendimento ao inciso VI do art. 92 da Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021, o pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.
- 7.18. No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA) de correção monetária.
- 7.19. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.
- 7.20. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.







- 7.21. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.
- 7.21.1. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.
- 7.22. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.
- 7.23.A antecipação de pagamento somente será permitida se propiciar sensível economia de recursos ou se representar condição indispensável para a obtenção do bem ou para a prestação do serviço, conforme determina o § 1º do art. 145 da lei Federal nº 14.133/21.

8. DA FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

- 8.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de licitação, na modalidade pregão, sob a forma eletrônica, com adoção do critério de julgamento pelo Menor Preço
- 8.2. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

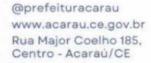
Habilitação Jurídica

- 8.3. Pessoa física: cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;
- 8.4. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;
- 8.5. Microempreendedor Individual MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor;





- 8.6. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;
- 8.7. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME nº 77, de 18 de março de 2020.
- 8.8. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;
- 8.9. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz
- 8.10. Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.
- 8.11. Agricultor familiar: Declaração de Aptidão ao Pronaf DAP ou DAP-P válida, ou, ainda, outros documentos definidos pela Secretaria Especial de Agricultura Familiar e do Desenvolvimento Agrário, nos termos do §2º do art. 4º do Decreto nº 10.880, de 2 de dezembro de 2021.
- 8.12. Produtor Rural: matrícula no Cadastro Específico do INSS CEI, que comprove a qualificação como produtor rural pessoa física, nos termos dos arts. 17 a 19 e 165 da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13 de novembro de 2009.
- 8.13. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.







Habilitação Fiscal, Social e Trabalhista

- 8.14. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) ou no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF), conforme o caso;
- 8.15. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.
- 8.16. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
- 8.17. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;
- 8.18. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual/Municipal/Distrital relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- 8.19. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual/Municipal/Distrital do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;
- 8.20. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos estaduais/municipais ou distritais relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.
- 8.21. O licitante enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar nº 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

Qualificação Econômico-Financeira





- 8.22. Certidão negativa de insolvência civil expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de pessoa física (alínea "c" do inciso II do art. 5º da IN Seges/ME nº 116, de 2021) ou de sociedade simples;
- 8.23. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante (inciso II do art. 69 da Lei nº 14.133, de 2021);
- 8.24. Índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um), comprovados mediante a apresentação pelo licitante de balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais e obtidos pela aplicação das seguintes fórmulas:
- I Liquidez Geral (LG) = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) ÷ (Passivo Circulante + Passivo Não Circulante);
- II Solvência Geral (SG) = (Ativo Total) ÷ (Passivo Circulante +Passivo não Circulante); e
 - III Liquidez Corrente (LC) = (Ativo Circulante) ÷ (Passivo Circulante).
- 8.25. Caso o licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação capital mínimo OU patrimônio líquido mínimo de 5% (cinco por cento) do valor total estimado da contratação.
- 8.26. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura (§1º do art. 65 da Lei nº 14.133, de 2021).
- 8.27. O balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos (§6º do art. 69 da Lei nº 14.133, de 2021).
- 8.27.1. No caso de fornecimento de bens para pronta entrega, não será exigida da microempresa ou da empresa de pequeno porte a apresentação de balanço patrimonial do último exercício social, conforme dispõe o art. 3º do Decreto nº 8.538, de 2015.







8.28. O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo licitante.

Qualificação Técnica

- 8.29. Comprovação de aptidão para execução dos serviços similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado , ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.
- 8.30. Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor .
- 8.31. O licitante disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.

9. DA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

- 9.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos dotação(cões) específicos consignados no Orçamento, na(s) 0602.10.305.0121.2.064 - AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE E CONTROLE ENDEMIAS, no(s) elemento(s) de despesa(s): 33903900 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica; 0602.10.304.0119.2.061 - AÇÕES DE VIGILANCIA SANITÁRIA E AMBIENTAL, no(s) elemento(s) de despesa(s): 33903900 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica; 0602.10.302.0113.2.058 - GESTÃO E EXPANSÃO DA ATENÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR MAC, no(s) elemento(s) de despesa(s): 33903900 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica; 0602.10.301.0112.2.056 - GESTÃO, FORTALECIMENTO E EXPANSÃO DA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE, no(s) elemento(s) de despesa(s): 33903900 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica;
- 9.2. A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento.

10. DA PARTICIPAÇÃO DE EMPRESAS REUNIDAS SOB A FORMA DE CONSÓRCIO







10.1. Tendo em vista que, é prerrogativa do Poder Público, na condição de contratante, a escolha da participação, ou não, de empresas constituídas sob a forma de consórcio, com as devidas justificativas, conforme se depreende da literalidade do texto da Lei Federal nº 14.133/2021, art. 18, inciso IX e, ainda, o entendimento do Acórdão TCU nº 1316/2010, que atribui à Administração a prerrogativa de admissão de consórcios em licitações por ela promovidas, fica vedada a participação de empresas reunidas sob a forma de consórcio, sendo que, neste caso o objeto a ser licitado não envolve questões de alta complexidade técnica, ao ponto de haver necessidade de parcelamento do objeto, através da união de esforços.

