



Pregão Presencial Nº 1504.01/2019

A Prefeitura Municipal de Acarau
Comissão de Pregão

Data e Hora de Abertura: 08 de Maio de 2019 as 08:30 horas

Razão Social: EXPRESS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME

CNPJ: 00.962.135/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.965.459-0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 128.141-0

Endereço: RUA SÃO JOÃO DEL REY 530 - EDSON QUEIROZ - CEP:60.834-452 - FORTALEZA - CE

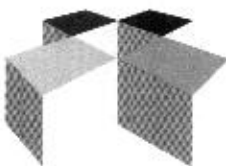
Fone: (85) 3278.7374 E-mail: comex@terra.com.br

Banco: Bradesco Agência: 0631-9 Conta: 15.655-8

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSAO OFF-SET, LASER E DIGITAL, DESTINADOS AS SECRETARIAS DE EDUCAÇÃO, SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE ACARAU/CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO DO EDITAL.

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
					ALGAR.	EXTENSO	ALGAR.	EXTENSO
1	PASTA INDIVIDUAL DO ALUNO T- 43X53 CM, PAPEL CARDSET 120 G, 1X1	EXP	UND	2.000	4,00	quatro reais	8.000,00	oito mil reais
2	BOLETINS ENSINO FUNDAMENTAL E EJA T- 30X21 CM, 1X1 COR EM PAPEL CARDSET 90 G.	EXP	UND	8.000	1,20	um real e vinte centavos	9.600,00	nove mil, seiscentos reais
3	FICHA INDIVIDUAL - ENSINO FUNDAMENTAL T-30X21 CM, 4X0 COR AP 75G.	EXP	UND	8.000	1,50	um real e cinquenta centavos	12.000,00	doze mil reais
4	HISTÓRICO ESCOLAR T- 30X21 CM, 4X4 CORES AP 75G.	EXP	UND	1.000	1,40	um real e quarenta centavos	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
5	CERTIFICADO ENSINO FUNDAMENTAL T- 30X21 CM, 4X4 CORES AP 75G.	EXP	UND	1.000	2,90	dois reais e noventa centavos	2.900,00	dois mil, novecentos reais
6	CERTIFICADO EJA T- 30X21 CM, 4X4 CORES AP 75G.	EXP	UND	300	2,90	dois reais e noventa centavos	870,00	oitocentos e setenta reais

EXPRESS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA - ME
GILVANA da Conceição
Administradora
CPF: 948.119.377-72



express



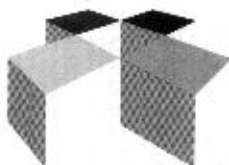
7	DIÁRIOS DE CLASSE - FUNDAMENTAL I T-30X21 CM, C/57 PÁG. MEDINDO 30X20 CM E 6 PÁGINAS MEDINDO 30X41 CM, PAPEL AP 75G E CAPA EM PAPEL 240 G, COM ESPIRAL	EXP	UND	1.500	25,00	vinte e cinco reais	37.500,00	trinta e sete mil, quinhentos reais
8	DIÁRIOS DE CLASSE - FUNDAMENTAL II T-30X21 CM, C/29 PÁG. MEDINDO 30X20 CM E 6 PÁGINAS MEDINDO 30X41 CM, PAPEL AP 75G E CAPA EM PAPEL 240 G, COM ESPIRAL	EXP	UND	1.500	18,50	dezoito reais e cinquenta centavos	27.750,00	vinte e sete mil, setecentos e cinquenta reais
9	FICHA DE ACOMPANHAMENTO - PRÉ-ESCOLA T- 30X21 CM 4X4 CORES, AP 120 G. UNID. 1.800	EXP	UND	1.800	2,80	dois reais e oitenta centavos	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
10	FICHA DE ACOMPANHAMENTO - CRECHE T- 30X21 CM 4X4 CORES, AP 120 G.	EXP	UND	1.800	2,80	dois reais e oitenta centavos	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
11	CAPA DE PROCESSO 1X0 COR T-4 PAPEL AP 75G	EXP	UND	6.000	1,10	um real e dez centavos	6.600,00	seis mil, seiscentos reais
12	BLUSA PERSONALISADAS TAMANHOS (P, M, G E GG)	TNT	UND	3.600	30,00	trinta reais	108.000,00	cento e oito mil reais
13	CONFECÇÃO DE BOLSAS PERSONALISADAS	TNT	UND	2.000	50,00	cinquenta reais	100.000,00	cem mil reais
14	BANERS EM LONA MEDINDO 0,90X1,20CM	SOL	UND	100	119,00	cento e dezenove reais	11.900,00	onze mil, novecentos reais
15	FOLHAS PARA PROVAS 1X1 COR T-29,7X21CM AP 75G	EXP	UND	600.000	0,30	trinta centavos	180.000,00	cento e oitenta mil reais
16	FICHA DE MATRÍCULA ESCOLAR T-30X21CM 1X1 COR AP 75G	EXP	UND	12.000	0,55	cinquenta e cinco centavos	6.600,00	seis mil, seiscentos reais
17	FOLDERS MEDINDO 20X30CM 4X4 CORES COUCHÊ 170G C/ 2 DOBRAS	EXP	UND	5.000	1,45	um real e quarenta e cinco centavos	7.250,00	sete mil, duzentos e cinquenta reais
18	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20 CM 1X0 COR	EXP	UND	20	10,00	dez reais	200,00	duzentos reais
19	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	EXP	UND	20	10,00	dez reais	200,00	duzentos reais

SECRETARIA DE SAUDE

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
					ALGAR.	EXTENSO	ALGAR.	EXTENSO
20	BL. ATESTADO MÉDICO 100X1 VIA T-14,5X21CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	240	9,00	nove reais	2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME
 Rua São João Del Rey, 530 - Edson Queiroz - CEP: 60.834-452
 Fortaleza - Ceará - Fone/Fax: (85) 3278-7374 Cel: (85) 9 9798-8000 / 9 8684-8000
 CNPJ: 00.962.135/0001-38 - CGF: 06.965.459-0 - Ins. Municipal: 128.141-0
 e-mail: comex@terra.com.br

Handwritten signatures and stamps:
 - Signature: *Calme*
 - Stamp: EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME, Rua São João Del Rey, 530, Edson Queiroz, Fortaleza - Ceará, CNPJ: 00.962.135/0001-38, RG: 12378034212, CEP: 60.834-452, Fone: 3278-7374, Fax: 3278-7374, Ins. Municipal: 128.141-0

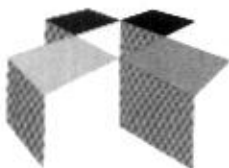


express



21	BL. ATESTADO ODONTOLÓGICO 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	240	9,00	nove reais	2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais
22	BL. AVALIAÇÃO DE SAÚDE MENTAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	EXP	BL	100	10,00	dez reais	1.000,00	um mil reais
23	BL. AVALIAÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
24	BL. ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	EXP	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
25	BANNER EM LONA T- 1,5 X1 M IMPRESSÃO DIGITAL	SOL	UND	150	294,00	duzentos e noventa e quatro reais	44.100,00	quarenta e quatro mil e cem reais
26	BOLETIM INFORMATIVO T-4 4X4 CORES COUCHÊ 90G.	EXP	UND	15.000	2,00	dois reais	30.000,00	trinta mil reais
27	BL. BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANSENÍASE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G 20	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
28	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS BC6 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
29	BL ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE TUBERCULOSE 100X1 VIA T- 29,7X21CM 1X1 COR PA 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
30	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	80	14,00	quatorze reais	1.120,00	um mil, cento e vinte reais
31	BL. BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOS 100X1 VIA T 29,7X21 CM 1X0 AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
32	BL. BPA-I INDIVIDUALIZADO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	70	14,00	quatorze reais	980,00	novecentos e oitenta reais
33	BL. BOLETIM DE DENÚNCIA (VISA) NUMERADO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
34	CARTAZ COLORIDOS T- 29,7X42 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÊ 90 G.	EXP	UND	240	6,40	seis reais e quarenta centavos	1.536,00	um mil, quinhentos e trinta e seis reais
35	CAMISAS PERSONALIZADAS TAM (P,M,G)	TNT	UND	500	32,00	trinta e dois reais	16.000,00	dezesseis mil reais
36	BL. CADASTRO ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X1 COR	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais

Handwritten signatures and stamps:
 EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME
 Rua São João Del Rey, 530 - Edson Queiroz - CEP: 60.834-452
 Fortaleza - Ceará - Fone/Fax: (85) 3278-7374 Cel: (85) 9 9798-8000 / 9 8684-8000
 CNPJ: 00.962.135/0001-38 - CGF: 06.965.459-0 - Ins. Municipal: 128.141-0
 e-mail: comex@terra.com.br

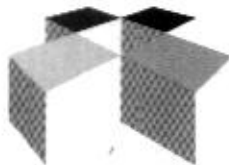


express



37	BL. CADASTRO INSTITUCIONAL SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
38	CARTÃO DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T- 10,5X8 CM 1X0 COR AP 40 KG	EXP	UND	12.000	1,40	um real e quarenta centavos	16.800,00	dezesseis mil, oitocentos reais
39	CARTÃO DA GESTANTE T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	EXP	UND	3.600	1,40	um real e quarenta centavos	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
40	CARTÃO DA MULHER/ ADOLESCENTE T-20X30 CM 1X1 COR AP 40G	EXP	UND	7.200	1,40	um real e quarenta centavos	10.080,00	dez mil e oitenta reais
41	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO MEDICAMENTOS E INSUMOS T- 15X21 CM 4X0 CORES AP 40 KG	EXP	UND	2.000	1,40	um real e quarenta centavos	2.800,00	dois mil, oitocentos reais
42	CARTÃO AGENDAMENTO-CAPS T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 40KG	EXP	UND	3.600	1,40	um real e quarenta centavos	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
43	CARTÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO T- 7,5X10 CM 1X1 COR AP 40 KG	EXP	UND	12.000	1,30	um real e trinta centavos	15.600,00	quinze mil, seiscentos reais
44	CARTÃO DO ADULTO AP 40 KG T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	EXP	UND	3.600	1,40	um real e quarenta centavos	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
45	CARTÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	EXP	UND	1.200	2,00	dois reais	2.400,00	dois mil, quatrocentos reais
46	BL. CAPA DE PRONTUÁRIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
47	BL. CONSOLIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	25	14,00	quatorze reais	350,00	trezentos e cinquenta reais
48	BL. CONSOLIDADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCORPIÕES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
49	BL. MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE-CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
50	BL. CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA ENFERMEIRO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais



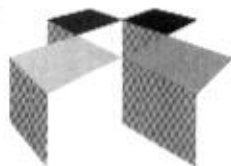


express



51	BL. MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE - CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - MÉDICO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
52	BL. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
53	CONSULTA MÉDICA POR IDADE- CLÍNICO/ GINECOLOGISTA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
54	BL. CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA- CLÍNICA DE FISIOTERAPIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
55	BL. CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA -NASF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
56	FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE T-15X21 CM 1X1 COR AP 40KG	EXP	UND	3.600	1,25	um real e vinte e cinco centavos	4.500,00	quatro mil, quinhentos reais
57	BL. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
58	BL. DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	EXP	BL	25	14,00	quatorze reais	350,00	trezentos e cinquenta reais
59	BL. ENCAMINHAMENTO- CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VIA T- 10,5X8 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	200	13,50	treze reais e cinquenta centavos	2.700,00	dois mil, setecentos reais
60	BL. FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
61	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	360	14,00	quatorze reais	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
62	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPÉUTICA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
63	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO - CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
64	BL. FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	30	14,00	quatorze reais	420,00	quatrocentos e vinte reais
65	BL. FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA 100X1 VIA T- 20X30 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME
 Diretor
 Cláudio
 15.377-72

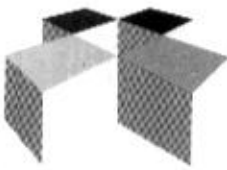


express



66	BL. FICHA DE PRODUÇÃO - CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
67	BL. FICHA DE PRÉ NATAL AMBULATÓRIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
68	BL. FICHA DE RECEBIMENTO DE INSULINA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	5	14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
69	BL. FICHA DE REFERÊNCIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	2.000	14,00	quatorze reais	28.000,00	vinte e oito mil reais
70	BL. FICHA DE VISITA DOMICILIAR T- 10X15 CM 100X1 VIA CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
71	BL. FICHA INDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	600	14,00	quatorze reais	8.400,00	oito mil, quatrocentos reais
72	BL. FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO ANTI- RÁBICO HUMANO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
73	BL. FICHA INDIVIDUAL GERAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	360	14,00	quatorze reais	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
74	BL. FICHA DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS (VISA) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
75	BL. FICHA SSA 2 100X1 VIA T- 29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	15	14,00	quatorze reais	210,00	duzentos e dez reais
76	BL. FICHA DE FREQUÊNCIA ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
77	BL. FICHA GAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
78	BL. FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70 G	EXP	BL	200	14,00	quatorze reais	2.800,00	dois mil, oitocentos reais
79	BL. FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E-SUS) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	500	14,00	quatorze reais	7.000,00	sete mil reais
80	BL. FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME
 Edson Queiroz
 Diretor
 119.377-72



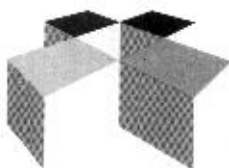
express



81	BL. FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
82	BL. FICHA ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	500	14,00	quatorze reais	7.000,00	sete mil reais
83	BL. CADASTRO DOMICILIAR (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	300	14,00	quatorze reais	4.200,00	quatro mil, duzentos reais
84	BL. CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	800	14,00	quatorze reais	11.200,00	onze mil, duzentos reais
85	BL. FORMULÁRIO DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
86	BL. FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS SOB SUSPEITA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	25	14,00	quatorze reais	350,00	trezentos e cinquenta reais
87	BL. FORMULÁRIO RAAS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	240	14,00	quatorze reais	3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais
88	BL. FORMULÁRIO DE CADASTRO CADSUS - PSE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
89	BL. FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES- FPCDCH- 01 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	200	14,00	quatorze reais	2.800,00	dois mil, oitocentos reais
90	BL. LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	25	14,00	quatorze reais	350,00	trezentos e cinquenta reais
91	BL. LAUDO DE INSPEÇÃO 25X3 VIAS NUMERADAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G E SUPERBOND 75G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
92	BL. LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL- APAC 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
93	BL. MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
94	BL. MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - ESF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
95	BL. MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO- CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais

Handwritten signatures and initials





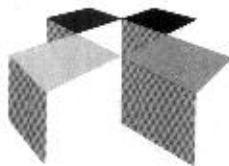
express



96	BLS. MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	40	14,00	quatorze reais	560,00	quinhentos e sessenta reais
97	BL. MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	114	14,00	quatorze reais	1.596,00	um mil, quinhentos e noventa e seis reais
98	BL. MAPA MENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	35	14,00	quatorze reais	490,00	quatrocentos e noventa reais
99	BL. MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25X4 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	70	18,00	dezoito reais	1.260,00	um mil, duzentos e sessenta reais
100	BL. MOVIMENTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	10	15,00	quinze reais	150,00	cento e cinquenta reais
101	BL. NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	25	14,00	quatorze reais	350,00	trezentos e cinquenta reais
102	PASTA PARA PRONTUÁRIO COM CORTE ESPECIAL T- 47X40 1X0 COR CARTÃO SUPREMO 250G	EXP	UND	22.000	5,20	cinco reais e vinte centavos	114.400,00	cento e quatorze mil, quatrocentos reais
103	PANFLETO T- 15X21 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÊ 90G	EXP	UND	24.000	1,00	um real	24.000,00	vinte e quatro mil reais
104	PLACA PARA IDENTIFICAÇÃO INTERNA COM IMPRESSÃO DIGITAL T- 40X12 CM EM PVC 2 MM	EXP	UND	400	23,00	vinte e três reais	9.200,00	nove mil, duzentos reais
105	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO EXTERNA IMPRESSÃO DIGITAL EM LONA COM ARMAÇÃO EM METALON T- 5X1 M	EXP	UND	20	1.125,00	um mil, cento e vinte e cinco reais	22.500,00	vinte e dois mil, quinhentos reais
106	BL. PLANILHA DE ADMINISTRAÇÃO DE VACINAS EM CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO DE OUTROS MUNICÍPIOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
107	BL. PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
108	BL. PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	15	14,00	quatorze reais	210,00	duzentos e dez reais
109	BL. PLANILHA DE AVALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais

Value

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME
 Edson Queiroz
 São João Del Rey
 10.127.10.0000 - CEP: 60.834-452

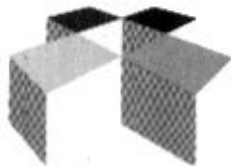


express



110	BL. PLANILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
111	BL. PLANILHA DE LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
112	BL. PLANILHA DE ESCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
113	BL. INQUÉRITO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	15	14,00	quatorze reais	210,00	duzentos e dez reais
114	BL. PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA-MDDA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	95	14,00	quatorze reais	1.330,00	um mil, trezentos e trinta reais
115	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO/ GINECOLOGISTA (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
116	BL. PRODUÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
117	BL. PRODUÇÃO CONSOLIDADA 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
118	BL. PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	35	14,00	quatorze reais	490,00	quatrocentos e noventa reais
119	BL. PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CAF 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	95	14,00	quatorze reais	1.330,00	um mil, trezentos e trinta reais
120	BL. PROTOCOLO DE ALTA FISIOTERÁPICA T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
121	BL. PRONTUÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
122	BL. RECEITUÁRIO MÉDICO 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	30.000	9,90	nove reais e noventa centavos	297.000,00	duzentos e noventa e sete mil reais
123	BL. RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	EXP	BL	6.000	12,00	doze reais	72.000,00	setenta e dois mil reais
124	BL. RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA T- 10X20 CM 1X0 COR SUPERBOND 75G	EXP	BL	400	12,00	doze reais	4.800,00	quatro mil, oitocentos reais
125	BL. RECIBO DE CONCESSÃO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
126	BL. REGISTRO DE ATIVIDADES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	900	13,00	treze reais	11.700,00	onze mil, setecentos reais

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME
 GILVAN Monte Cassiano
 Secretário Administrativo
 RG: 127780-0/CE - CPF: 986.128.577-77

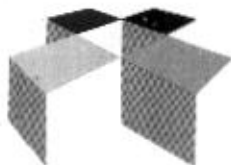


express



127	BL. REMANEJAMENTO/ DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	25	14,00	quatorze reais	350,00	trezentos e cinquenta reais
128	BL. REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	300	14,00	quatorze reais	4.200,00	quatro mil, duzentos reais
129	BL. REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	100	14,00	quatorze reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
130	BL. ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
131	BL. RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL- PESQUISA ENTOMOLÓGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	150	14,00	quatorze reais	2.100,00	dois mil e cem reais
132	BL. SAÚDE BUCAL FREQUÊNCIA DE PARTICIPANTES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	90	14,00	quatorze reais	1.260,00	um mil, duzentos e sessenta reais
133	BL. SOLICITAÇÃO DE EXAMES 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	250	9,90	nove reais e noventa centavos	2.475,00	dois mil, quatrocentos e setenta e cinco reais
134	BL. SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	EXP	BL	60	14,00	quatorze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
135	BL. SOLICITAÇÃO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 21X14,5 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	360	14,00	quatorze reais	5.040,00	cinco mil e quarenta reais
136	BL. TERMO DE NOTIFICAÇÃO SANITÁRIO (VISA) 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	EXP	BL	60	19,00	dezenove reais	1.140,00	um mil, cento e quarenta reais
137	BL. TERMO DE APREENSÃO/ DEPÓSITO/ INUTILIZAÇÃO/ DEVOLUÇÃO - (VISA) 25X3 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75 G	EXP	BL	10	20,00	vinte reais	200,00	duzentos reais
138	BL. TERMO DE 25X3 VIAS NUMERADAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G E SUPERBOND 75G	EXP	BL	25	22,00	vinte e dois reais	550,00	quinhentos e cinquenta reais
139	BL. VACINAÇÃO DE GRUPOS DE RISCO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	25	14,00	quatorze reais	350,00	trezentos e cinquenta reais
140	BL. VISITA DA COORDENAÇÃO 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	EXP	BL	25	14,00	quatorze reais	350,00	trezentos e cinquenta reais

Handwritten signatures and stamps:
 Express Comércio e Serviços Ltda
 GILVÂNIO DA SILVA
 Diretor
 018-119.77-72



express



141	BL. PERINATAL- AMBULATÓRIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	95	14,00	quatorze reais	1.330,00	um mil, trezentos e trinta reais
142	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	8	14,00	quatorze reais	112,00	cento e doze reais
143	BL. DIÁRIO DE DOSE APLICADA 2FL FRENTE E VERSO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
144	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - INFLUENZA GESTANTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
145	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS VARICELA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
146	BL. PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE DENGUE - PNCD - RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTI VETORIAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
147	BL. PLANILHA MENSAL DAS ATIVIDADES DE TESTES RÁPIDOS HIV/SIFILIS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	5	14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
148	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO / MÉDICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
149	BL. PLANILHA DE ADMINISTRAÇÃO EM VACINAS PESSOAS DE OUTROS MUNICÍPIOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
150	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM AZUL AP 40 KG	EXP	BL	2.000	1,60	um real e sessenta centavos	3.200,00	três mil, duzentos reais
151	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM ROSA AP 40 KG	EXP	BL	2.000	1,60	um real e sessenta centavos	3.200,00	três mil, duzentos reais
152	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HEPATITE "A" 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	5	14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
153	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS MENINGO "C" ADOLESCENTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	5	14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
154	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV FEMININO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70	EXP	BL	5	14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
155	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV MASCULINO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	5	14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME

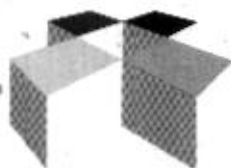
Rua São João Del Rey, 530 - Edson Queiroz - CEP: 60.834-452

Fortaleza - Ceará - Fone/Fax: (85) 3278-7374 Cel: (85) 9 9798-8000 / 9 8684-8000

CNPJ: 00.962.135/0001-38 - CGF: 06.965.459-0 - Ins. Municipal: 128.141-0

e-mail: comex@terra.com.br

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME
 GILVAN [Assinatura]
 Exco Administrativo
 RG: 12378901234 - CPF: 918.123.456

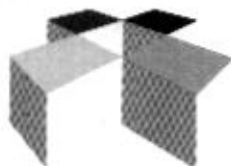


express



156	BL. MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO POR IDADE MÉDICO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
157	BL. BUSCA ATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
158	BL. PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	300	14,00	quatorze reais	4.200,00	quatro mil, duzentos reais
159	BL. EXAMES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	300	14,00	quatorze reais	4.200,00	quatro mil, duzentos reais
160	BL. PARASITOLÓGICO DE FEZES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	150	14,00	quatorze reais	2.100,00	dois mil e cem reais
161	BL. EAS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	350	14,00	quatorze reais	4.900,00	quatro mil, novecentos reais
162	BL. CENTRAL DE MARCAÇÃO T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	40	14,00	quatorze reais	560,00	quinhentos e sessenta reais
163	BL. ESQUEMA MEDICAMENTOSO CAPS - 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	50	14,00	quatorze reais	700,00	setecentos reais
164	BL. ATESTADO MÉDICO DO CAPS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR	EXP	BL	30	9,70	nove reais e setenta centavos	291,00	duzentos e noventa e um reais
165	BL. SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	15	14,00	quatorze reais	210,00	duzentos e dez reais
166	BL. FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	30	14,00	quatorze reais	420,00	quatrocentos e vinte reais
167	BL. FREQUÊNCIA DOS SERVIÇOS COM VÍNCULO MUNICIPAL - T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	15	14,00	quatorze reais	210,00	duzentos e dez reais
168	BL. AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	12	14,00	quatorze reais	168,00	cento e sessenta e oito reais
169	BL. ATENDIMENTO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	18	14,00	quatorze reais	252,00	duzentos e cinquenta e dois reais
170	BL. PLANO DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINAR - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	12	14,00	quatorze reais	168,00	cento e sessenta e oito reais
171	BL. RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	BL	22	14,00	quatorze reais	308,00	trezentos e oito reais

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME
 GILVAN Ponte Claudino
 São Administrador
 RG: 127788-7/CE - CPF: 915.129.271-7



express

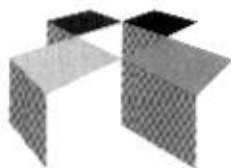


172	BL. CADASTRO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	12	14,00	quatorze reais	168,00	cento e sessenta e oito reais
173	BL. TERMO DE RESPONSABILIDADE COM O(S) EQUIPAMENTOS - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	12	14,00	quatorze reais	168,00	cento e sessenta e oito reais
174	BL. TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA 100X1 T- 29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	12	14,00	quatorze reais	168,00	cento e sessenta e oito reais
175	BL. FICHA DE ATENÇÃO À SAÚDE REPRODUTIVA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	30	14,00	quatorze reais	420,00	quatrocentos e vinte reais
176	BL. AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	10	22,00	vinte e dois reais	220,00	duzentos e vinte reais
177	BL. REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	BL	20	22,00	vinte e dois reais	440,00	quatrocentos e quarenta reais
178	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	EXP	BL	20	10,00	dez reais	200,00	duzentos reais
179	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	EXP	BL	20	10,00	dez reais	200,00	duzentos reais

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
					ALGAR.	EXTENSO	ALGAR.	EXTENSO
1	ADESIVO VINIL LEITOSO 30X12CM 4X0 CORES	SOL	UND	8.280	4,70	quatro reais e setenta centavos	38.916,00	trinta e oito mil, novecentos e dezesseis reais
2	APOSTILAS COM 100 FOLHAS EM PAPEL A4 COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ESPIRAL DE 09MM COM CAPA PLASTICA INCOLOR E CONTRA CAPA PRETA	EXP	UND	1.600	38,80	trinta e oito reais e oitenta centavos	62.080,00	sessenta e dois mil e oitenta reais
3	BANER MEDINDO 0,90X1,20M EM LONA CLORIDO COM IMPRESSÃO DIGITAL	SOL	UND	1.020	119,00	cento e dezenove reais	121.380,00	cento e vinte e um mil, trezentos e oitenta reais
4	BLOCO DE ANOTAÇÃO 14X20CM 50X1 VIA 1X0 COR EM PAPEL 70G	EXP	BL	2.950	4,80	quatro reais e oitenta centavos	14.160,00	quatorze mil, cento e sessenta reais
5	BOTON ADESIVO 7X7CM COLORIDO EM VINIL	SOL	UND	6.650	1,00	um real	6.650,00	seis mil, seiscentos e cinquenta reais

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME
 GILVAN ALVES DA SILVA
 João Administrador
 RG: 12378012/CE - CPF: 918.112.330-00



express



6	CAMISAS PERSONALISADAS EM TECIDO FIO 30 (P, M,G)	TNT	UND	3.450	32,00	trinta e dois reais	110.400,00	cento e dez mil, quatrocentos reais
7	CARTAZ A3 COLORIDO EM PAPEL COUCHÊ 115G	EXP	UND	6.320	6,50	seis reais e cinquenta centavos	41.080,00	quarenta e um mil e oitenta reais
8	CERTIFICADO T-21X29,7CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÊ 170G	EXP	UND	2.880	4,90	quatro reais e noventa centavos	14.112,00	quatorze mil, cento e doze reais
9	CONFECÇÃO DE APOSTILAS COM 100 FOLHAS EM PAPEL A4 COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ESPIRAL DE 17MM COM CAPA PLASTICA INCOLOR E CONTRA CAPA PRETA	EXP	UND	1.600	38,50	trinta e oito reais e cinquenta centavos	61.600,00	sessenta e um mil, seiscentos reais
10	ENVELOPES A4 24X34CM 4X0 CORES	EXP	UND	2.000	1,90	um real e noventa centavos	3.800,00	três mil, oitocentos reais
11	CONVITE TAMANHO 15X21CM EM PAPEL COUCHÊ 170G 1X0 COR	EXP	UND	3.950	6,00	seis reais	23.700,00	vinte e três mil, setecentos reais
12	CRACHÁS PERSONALISADOS TAMANHO 10X15CM COLORIDO COM CORDÃO	EXP	UND	4.400	8,00	oito reais	35.200,00	trinta e cinco mil, duzentos reais
13	FOLDERS COM 2 DOBRAS TAMANHO 20X30CM EM PAPEL COUCHÊ 170G	EXP	UND	22.550	2,00	dois reais	45.100,00	quarenta e cinco mil e cem reais
14	PANFLETOS T-14X20CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÊ 115G	EXP	UND	22.550	0,90	noventa centavos	20.295,00	vinte mil, duzentos e noventa e cinco reais
15	PRONTUÁRIO SUAS T-4 COM 56 PÁGINAS, SENDO MIOLO 1X1 COR AP 75G E CAPA 4X0 CORES COM LAMINAÇÃO E CORTE ESPECIAL EM PAPEL TRIPLEX 250G	EXP	UND	2.500	26,00	vinte e seis reais	65.000,00	sessenta e cinco mil reais
16	CAPA DE PROCESSO	EXP	UND	6.000	1,10	um real e dez centavos	6.600,00	seis mil, seiscentos reais
17	PASTA T-4 COM BOLSO E ORELHA 4X0 CORES PAPEL CARTÃO SUPREMO 250G	EXP	UND	2.050	3,40	três reais e quarenta centavos	6.970,00	seis mil, novecentos e setenta reais
18	BL. DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	EXP	BL	35	9,40	nove reais e quarenta centavos	329,00	trezentos e vinte e nove reais

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME

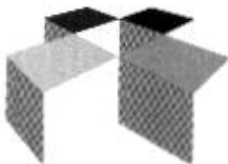
Rua São João Del Rey, 530 - Edson Queiroz - CEP: 60.834-452

Fortaleza - Ceará - Fone/Fax: (85) 3278-7374 Cel: (85) 9 9798-8000 / 9 8684-8000

CNPJ: 00.962.135/0001-38 - CGF: 06.965.459-0 - Ins. Municipal: 128.141-0

e-mail: comex@terra.com.br

EXPRESS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME
 Edson Queiroz
 Rua São João Del Rey, 530 - Edson Queiroz
 Fortaleza - Ceará - Fone/Fax: (85) 3278-7374
 Cel: (85) 9 9798-8000 / 9 8684-8000
 CNPJ: 00.962.135/0001-38 - CGF: 06.965.459-0 - Ins. Municipal: 128.141-0
 e-mail: comex@terra.com.br



express



19	BL. DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	EXP	BL	35	9,40	nove reais e quarenta centavos	329,00	trezentos e vinte e nove reais
----	--	-----	----	----	------	--------------------------------	--------	--------------------------------

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA		2.117.981,00
dois milhões, cento e dezessete mil, novecentos e oitenta e um reais		

Prazo de Validade da Proposta: 120 (cento e vinte) dias.

Prazo de Execução: até 31 de Dezembro de 2019

DECLARAMOS que, nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

Fortaleza - CE, 08 de Maio de 2019

[Handwritten Signature]
 Gilvan Monte Claudino
 Sócio Administrador
 CPF: 918.119.377-72

