

Pregão Presencial Nº 1504.01/2019  
A Prefeitura Municipal de Acaraú  
Comissão de Pregão

**1. DADOS DA EMPRESA:**

Razão Social: Global SERVIÇOS E NEGÓCIOS EMPRESARIAIS LTDA  
CNPJ nº 19.293.025/0001-59 Inscrição Estadual: 06.730.483-4 Insc. Municipal: 01.3955  
Endereço: Rua Anahid Andrade, Nº 732, Bairro: Centro, Cep: 62.010-840, Cidade: Sobral - CE  
Fone: (88) 3677-8585  
Banco do Brasil - Ag. 0095-X - Cc. 69.824-5  
E-mail: grupoglobaigrafica@yahoo.com.br

Objeto: Contratação de serviços de impressão off-set, laser e digital, destinados as secretarias de educação, saúde e assistência social do município de Acaraú/CE, conforme especificações em anexo do edital.

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	SEDE	ENS.FUNDAMENTAL	ENS-INFANTIL	EJA	VR. UNIT	V. TOTAL
1	PASTA INDIVIDUAL DO ALUNO T-43X53 CM,PAPEL CARDSET 120G,1X1 COR	UNIDADE	2.000	200	1.000	400	400	R\$ 0,60	R\$ 1.200,00
2	BOLETINS ENSINO FUNDAMENTAL E EJA T-30X21 CM, 1X1 COR EM PAPEL CARDSET 90G.	UNIDADE	8.000	800	4.000	1.600	1.600	R\$ 0,30	R\$ 2.400,00
3	FICHA INDIVIDUAL-ENSINO FUNDAMENTAL T-30X21 CM, 4X0 COR AP 75G.	UNIDADE	8.000	800	4.000	1.600	1.600	R\$ 0,30	R\$ 2.400,00
4	HISTÓRICO ESCOLAR T-30X21 CM, CORES AP 75G.	UNIDADE	1.000	100	500	200	200	R\$ 0,30	R\$ 300,00
5	CERTIFICADO ENSINO FUNDAMENTAL T-30X21 CM, 4X4 CORES AP 75G.	UNIDADE	1.000	100	500	200	200	R\$ 0,30	R\$ 300,00
6	CERTIFICADO EJA - 30X21 CM, 4X4 CORES AP 75G.	UNIDADE	300	30	150	60	60	R\$ 0,30	R\$ 90,00
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.	UNIDADE	1.500	150	750	300	300	R\$ 7,00	R\$ 10.500,00
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.	UNIDADE	1.500	150	750	300	300	R\$ 7,00	R\$ 10.500,00
9	FICHA DE ACOMPANHAMENTO- PRÉ - ESCOLA T-30X21 CM 4X4 CORES .AP 120G.	UNIDADE	1.800	180	900	360	360	R\$ 0,35	R\$ 630,00
10	FICHA DE ACOMPANHAMENTO- CRECHE T-30X21 CM 4X4 CORES, AP.120G.	UNIDADE	1.800	180	900	360	360	R\$ 0,35	R\$ 630,00



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*



X

⊙

12

*[Handwritten mark]*

11	CAPA DE PROCESSO 1X0 COR T-4 PAPEL AP 75G.	UNIDADE	6.000	600	3.000	1.200	1.200	R\$	0,40	R\$	2.400,00
12	BLUSA PERSONALISADAS TAMANHOS (P,M,G,GG)	UNIDADE	3.600	360	1.800	720	720	R\$	18,00	R\$	64.800,00
13	CONFECÇÃO DE BOLSAS PERSONALISADOS	UNIDADE	2.000	200	1.000	400	400	R\$	20,00	R\$	40.000,00
14	BANERS EM LONA MEDINDO 0,90X1,20CM.	UNIDADE	100	10	50	20	20	R\$	50,00	R\$	5.000,00
15	FOLHAS PARA PROVAS 1X1 COR T-29,7X21 CM AP 75G.	UNIDADE	600.000	60.000	300.000	120.000	120.000	R\$	0,08	R\$	48.000,00
16	FICHA DE MATRICULA ESCOLAR T-30X21 CM 1X1 COR AP 75G.	UNIDADE	12.000	1.200	6.000	2.400	2.400	R\$	0,10	R\$	1.200,00
17	FOLDERS MEDINDO 20X30CM 4X4 CORES COUCHÉ 170G C/2 DOBRAS.	UNIDADE	5.000	500	2.500	1.000	1.000	R\$	0,40	R\$	2.000,00
18	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20 CM 1X0 COR.	UNIDADE	20	2	10	4	4	R\$	7,50	R\$	150,00
19	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20 CM 1X0 COR.	UNIDADE	20	2	10	4	4	R\$	7,50	R\$	150,00
VR. EXT.								VALOR TOTAL		R\$	192.650,00

cento e noventa e dois mil, seiscentos e cinquenta reais

**SECRETARIA DA SAÚDE**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	BASICA	ESPECIALIZADA	ENDEMIAS	V.UNIT	V.TOTAL
20	BL. ATESTADO MÉDICO 100X1 VIA T-14,5X21CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	240	240	0	0	R\$ 4,00	R\$ 960,00
21	BL. ATESTADO ODONTOLÓGICO 100X1 VIA T-14,5X21CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	240	240	0	0	R\$ 4,00	R\$ 960,00
22	BL. AVALIAÇÃO DE SAÚDE MENTAL 50X2 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	BLOCO	100	0	100	0	R\$ 7,00	R\$ 700,00
23	BL. AVALIAÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS CM 1X1 COR AP 70G.	BLOCO	60	60	0	0	R\$ 7,00	R\$ 420,00
24	BL ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	BLOCO	10	10	0	0	R\$ 7,00	R\$ 70,00
25	BANNER EM LONA T-1,5X1 M IMPRESSÃO DIGITAL	UNIDADE	150	150	0	0	R\$ 75,00	R\$ 11.250,00
26	BOLETIM INFORMATIVO T-4 4X4 CORES COUCHÉ 90G.	UNIDADE	15000	0	0	15.000	R\$ 0,25	R\$ 3.750,00
27	BL. BOLEIM DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANSEIASE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	20	20	0	0	R\$ 7,00	R\$ 140,00
28	BL DIÁRIO DE DOSES APLICADAS BCG 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	50	50	0	0	R\$ 7,00	R\$ 350,00

*[Handwritten signatures and initials]*



29	BL. ACOMPANHAMENTO DOS CAOSOS DE TUBERCULOSE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR PA 70G.	BLOCO	20	20	0	0	R\$	7,00	R\$	140,00
30	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	80	80	0	0	R\$	7,00	R\$	560,00
31	BL. BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 AP 70G.	BLOCO	50	50	0	0	R\$	7,00	R\$	350,00
32	BL. BPA-1 INDIVIDUALIZADO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	70	70	0	0	R\$	7,00	R\$	490,00
33	BL. BOLETIM DE DENÚNCIA (VISA) NUMERADA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	60	60	0	0	R\$	7,00	R\$	420,00
34	CARTAZ COLORIDOS T-32X45 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÉ 90G.	UNIDADE	240	0	240	0	R\$	2,00	R\$	480,00
35	CAMISAS PERSONALIZADAS TAM[P,M,G]	UNIDADE	500	0	500	0	R\$	18,00	R\$	9.000,00
36	BL. CADASTRO ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR	BLOCO	100	100	0	0	R\$	7,00	R\$	700,00
37	BL. CADASTRO INSTITUCIONAL SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR	BLOCO	50	50	0	0	R\$	7,00	R\$	350,00
38	CARTÃO DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T-10,5X8 CM 1X0 COR AP 40KG	UNIDADE	12000	12.000	0	0	R\$	0,30	R\$	3.600,00
39	CARTÃO DA GESTANTE T-20X30 CM 1X1 COR AP 40KG.	UNIDADE	3600	3.600	0	0	R\$	0,30	R\$	1.080,00
40	CARTÃO DA MULHER/ADOLESCENTE T-20X30 CM 1X1 COR AP 40G	UNIDADE	7200	7.200	0	0	R\$	0,30	R\$	2.160,00
41	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO MEDICAMENTOS E INSUMOS T-15X21 CM 4X0 CORES AP 40KG	UNIDADE	2000	2.000	0	0	R\$	0,30	R\$	600,00
42	CARTÃO AGENDAMENTO- CAPS T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 40 KG.	UNIDADE	3600	0	3.600	0	R\$	0,30	R\$	1.080,00
43	CARTÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO T- 7,5X10 CM 1X1 COR AP 40KG	UNIDADE	12000	12.000	0	0	R\$	0,20	R\$	2.400,00
44	CARTÃO DE ADULTO AP 40 KG T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG.	UNIDADE	3600	3.600	0	0	R\$	0,30	R\$	1.080,00
45	CARTÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA T-20X30 CM 1X1 COR AP 40KG.	UNIDADE	1200	0	1.200	0	R\$	0,30	R\$	360,00
46	BL. CAPA DE PRONTUÁRIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	50	50	0	0	R\$	7,00	R\$	350,00

*Handwritten signature and initials.*



*X*

*fi*

*A*

*g*

47	BL CONSOLIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	25	25	0	0	0	R\$	7,00	R\$	175,00
48	BL CONSOLIDADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCORPIÕES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	50	0	0	50	0	R\$	7,00	R\$	350,00
49	BL MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE-CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BASICA - ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	20	20	0	0	0	R\$	7,00	R\$	140,00
50	BL CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	20	20	0	0	0	R\$	7,00	R\$	140,00
51	BL MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE-CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - MÉDICO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	20	20	0	0	0	R\$	7,00	R\$	140,00
52	BL CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	50	0	50	0	0	R\$	7,00	R\$	350,00
53	CONSULTA MÉDICA POR IDADE-CLÍNICO/GINECOLOGISTA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G.	BLOCO	50	50	0	0	0	R\$	7,00	R\$	350,00
54	BL CONSULTA PROF. NIVEL SUPERIOR-FISIOTERAPEUTA-CLÍNICA DE FISIOTERAPIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	50	0	50	0	0	R\$	7,00	R\$	350,00
55	BL CONSULTA PROF. NIVEL SUPERIOR-FISIOTERAPEUTA - NASF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	50	50	0	0	0	R\$	7,00	R\$	350,00
56	FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE T-15X21 CM 1X1 COR AP 40KG	UNIDADE	3600	3.600	0	0	0	R\$	0,20	R\$	720,00
57	BL CRONOGRAMA DE ATIVIDADES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	20	20	0	0	0	R\$	7,00	R\$	140,00
58	BL DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	25	25	0	0	0	R\$	7,00	R\$	175,00
59	BL ENCAMINHAMENTO CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VIA T-10,5X8 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	200	200	0	0	0	R\$	5,00	R\$	1.000,00
60	BL FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70	BLOCO	100	100	0	0	0	R\$	7,00	R\$	700,00
61	BL FICHA DE EVOLUÇÃO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	360	360	0	0	0	R\$	7,00	R\$	2.520,00

*W*

*W*



*X*

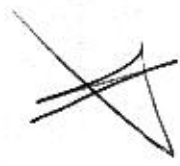
*li*

*AS*

*g*

62	BL FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTA 100X1 V/A T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	0	60	R\$	7,00	R\$	420,00
63	BL FICHA DE EVOLUÇÃO -CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20		20	R\$	7,00	R\$	140,00
64	BL FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30	30		R\$	7,00	R\$	210,00
65	BL FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA T-20X30 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100		100	R\$	7,00	R\$	700,00
66	BL FICHA DE PRODUÇÃO -CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50		50	R\$	7,00	R\$	350,00
67	BL FICHA DE PRÉ NATAL AMBULATORIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	100		R\$	7,00	R\$	700,00
68	BL FICHA DE RECEBIMENTO DE INSULINA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	5		R\$	7,00	R\$	35,00
69	BL FICHA DE REFERÊNCIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	2000	2.000		R\$	7,00	R\$	14.000,00
70	BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR 100X1 VIA T-10X15 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	60		R\$	7,00	R\$	420,00
71	BL FICHA INDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 50X2 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	600	600		R\$	7,00	R\$	4.200,00
72	BL FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO ANTIRÁBICO HUMANO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	10		R\$	7,00	R\$	70,00
73	BL FICHA INDIVIDUAL GERAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	360	360		R\$	7,00	R\$	2.520,00
74	BL FICHA DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS(VISA) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100		100	R\$	7,00	R\$	700,00
75	BL FICHA SSA 2 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	15		R\$	7,00	R\$	105,00
76	BL FICHA DE FREQUÊNCIA ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	100		R\$	7,00	R\$	700,00
77	BL FICHA GAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	100		R\$	7,00	R\$	700,00
78	BL FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	200	200		R\$	7,00	R\$	1.400,00
79	BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	500	500		R\$	7,00	R\$	3.500,00
80	BL FICHA DE PROCEDIMENTOS(E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	100		R\$	7,00	R\$	700,00

*Wm*  
*Wm*



ni

81	BL FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	100				R\$ 7,00	R\$ 700,00
82	BL FICHA ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	500	500				R\$ 7,00	R\$ 3.500,00
83	BL CADASTRO DOMICILIAR (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	300	300				R\$ 7,00	R\$ 2.100,00
84	BL FCADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	800	800				R\$ 7,00	R\$ 5.600,00
85	BL FORMULÁRIO DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	10				R\$ 7,00	R\$ 70,00
86	BL FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS SOB SUSPEITA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	25				R\$ 7,00	R\$ 175,00
87	BL FORMULARIO RAAS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	240	240		240		R\$ 7,00	R\$ 1.680,00
88	BL FORMULÁRIO DE CADASTRO CADSUS-PSE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	60				R\$ 7,00	R\$ 420,00
89	BL FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES - FPCDCH-01 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	200	200		200		R\$ 7,00	R\$ 1.400,00
90	BL LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	25				R\$ 7,00	R\$ 175,00
91	BL LAUDO DE INSPEÇÃO 25X3 VIAS NUMERADAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	BLOCO	20	20		20		R\$ 7,00	R\$ 140,00
92	BL LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL-APAC 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	60				R\$ 7,00	R\$ 420,00
93	BL MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	10				R\$ 7,00	R\$ 70,00
94	BL MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL-ESF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50				R\$ 7,00	R\$ 350,00

*Edmar*

*Edmar*



*[Handwritten signature]*

*Ci*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

95	BL MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO-CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100		100			R\$	7,00	R\$	700,00
96	BL MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	40	40				R\$	7,00	R\$	280,00
97	BL MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	114	114				R\$	7,00	R\$	798,00
98	BL MAPA MENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	35	35				R\$	7,00	R\$	245,00
99	BL MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25X4 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	70	70				R\$	9,00	R\$	630,00
100	BL MOVIMENTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR 50X2 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	10				R\$	6,00	R\$	60,00
101	BL NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	25				R\$	7,00	R\$	175,00
102	PASTA PARA PRONTUÁRIO COM CORTE ESPECIAL T-47X40 CM 1X0 COR CARTÃO SUPREMO 250G	UNIDADE	22000	22.000				R\$	1,50	R\$	33.000,00
103	PANFLETO T-15X21 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÉ 90G	UNIDADE	24000	12.000	6.000	6.000		R\$	0,15	R\$	3.600,00
104	PLACA PARA IDENTIFICAÇÃO INTERNA COM IMPRESSÃO DIGITAL T-40X12 CM EM PVC 2MM	UNIDADE	400	350		50		R\$	15,00	R\$	6.000,00
105	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO EXTERNA IMPRESSÃO DIGITAL EM LONA COM ARMAÇÃO EM METALON T-5X1 M	UNIDADE	20	20				R\$	500,00	R\$	10.000,00
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	BLOCO	50	50				R\$	7,00	R\$	350,00

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

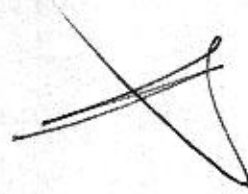
107	BL PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	20			R\$	7,00	R\$	140,00
108	BL PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	15			R\$	7,00	R\$	105,00
109	BL PLANILHA DE AVALIAÇÃO(PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50			R\$	7,00	R\$	350,00
110	BL PLANILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL(PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	60			R\$	7,00	R\$	420,00
111	BL PLANILHA DE LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE DE BUCAL -(PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	60			R\$	7,00	R\$	420,00
112	BL PLANILHA DE ESCOLARES COM ALTERAÇÃO(PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	60			R\$	7,00	R\$	420,00
113	BL INQUÉRITO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	15			R\$	7,00	R\$	105,00
114	BL PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA -MDDA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	95	95			R\$	7,00	R\$	665,00
115	BL PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO/GINECOLOGISTA (PUERICULTURA,PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	20			R\$	7,00	R\$	140,00
116	BL PRODUÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO/PUERICULTURA,PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	20			R\$	7,00	R\$	140,00
117	RI PRODUÇÃO CONSCI INADADA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	20			R\$	7,00	R\$	140,00
118	BL PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	35	35			R\$	7,00	R\$	245,00
119	BL PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CAF 100X1 VIA T-14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	95	95			R\$	7,00	R\$	665,00
120	BL PROTOCOLO DE ALTA FISIOTERÁPICA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	60	60		R\$	7,00	R\$	420,00
121	BL. PRONTUÁRIO - CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50	50		R\$	7,00	R\$	350,00
122	BL RECEITÁRIO MÉDICO 100X1 VIA T-14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30000	25.000	5.000		R\$	3,50	R\$	105.000,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



123	BL RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AO 70G E SUPERBOND 75G.	BLOCO	6000	3.000	3.000			R\$	4,50	R\$	27.000,00
124	BL RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA T- 10X20 CM 1X0 COR SUPERBOND 75G	BLOCO	400	300	100			R\$	5,00	R\$	2.000,00
125	BL RECIBO DE CONCESSÃO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50				R\$	7,00	R\$	350,00
126	BL REGISTRO DE ATIVIDADES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	900	900				R\$	6,00	R\$	5.400,00
127	BL. REMANEJAMENTO/DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	25				R\$	7,00	R\$	175,00
128	BL REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO- COLO DO ÚTERO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	300	300				R\$	7,00	R\$	2.100,00
129	BL REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	100				R\$	7,00	R\$	700,00
130	BL ROTEIRO DE VISITA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60		60			R\$	7,00	R\$	420,00
131	BL RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL-PESQUISA ENTOMOLÓGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	150		150			R\$	7,00	R\$	1.050,00
132	BL. SAÚDE BUCAL FREQUENCIA DE PARTICIPANTES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	90	90				R\$	7,00	R\$	630,00
133	BL. SOLICITAÇÃO DE EXAMES 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	250	250				R\$	4,00	R\$	1.000,00
134	BL SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	60				R\$	7,00	R\$	420,00
135	BL.SOLICITAÇÃO DE MATERIAL 100X1 VIA T 21X14,5 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	360	360				R\$	7,00	R\$	2.520,00
136	BL. TERMO DE NOTIFICAÇÃO SANITÁRIO (VISA) 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	BLOCO	60		60			R\$	8,00	R\$	480,00
137	BL. TERMO DE APRENSÃO /DEPÓSITO/INUTILIZAÇÃO/DEVOLUÇÃO-(VISA) 25X3 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	BLOCO	10		10			R\$	8,00	R\$	80,00
138	BL. TERMO DE 25X3 VIAS NUMERADAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	BLOCO	25		25			R\$	9,00	R\$	225,00



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

12

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

139	BL. VACINAÇÃO DE GRUPOS DE RISCO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	25			R\$ 7,00	R\$ 175,00
140	BL. VISITA DA COORDENAÇÃO 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G.	BLOCO	25	25			R\$ 7,00	R\$ 175,00
141	BL. PERINATAL-AMBULATORIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	95	95			R\$ 7,00	R\$ 665,00
142	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	8	8			R\$ 7,00	R\$ 56,00
143	BL. DIÁRIO DE DOSE APLICADA 2FL FRENTE E VERSO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	10			R\$ 7,00	R\$ 70,00
144	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS-INFLUENZA GESTANTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	10			R\$ 7,00	R\$ 70,00
145	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS VARICELA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	10			R\$ 7,00	R\$ 70,00
146	BL. PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE DENGUE -PINC0-RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTI VETORIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50	50		R\$ 7,00	R\$ 350,00
147	BL. PLANILHA MENSAL DAS ATIVIDADES DE TESTES RÁPIDOS HIV/SIFILIS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	5			R\$ 7,00	R\$ 35,00
148	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO/MÉDICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50			R\$ 7,00	R\$ 350,00
149	BL. PLANILHA DE ADMINISTRAÇÃO EM VACINAS PESSOAS DE OUTROS MUNICIPIOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50			R\$ 7,00	R\$ 350,00
150	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM AZUL COR AP 40G	BLOCO	2000	2000			R\$ 0,80	R\$ 1.600,00
151	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM ROSA COR AO 40G	BLOCO	2000	2000			R\$ 0,80	R\$ 1.600,00
152	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HEPATITE "A" 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	5			R\$ 7,00	R\$ 35,00
153	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS MENINGO "C" ADOLESCENTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	5			R\$ 7,00	R\$ 35,00
154	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV FEMININO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	5			R\$ 7,00	R\$ 35,00

*[Handwritten signature]*



*X*

*151*  
*[Signature]*

155	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV MASCULINO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	5				R\$ 7,00	R\$ 35,00
156	BL. MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO POR IDADE MÉDICO(PUERICULTURA, PURPÉRIO, E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	20				R\$ 7,00	R\$ 140,00
157	BL. BUSCA ATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50				R\$ 7,00	R\$ 350,00
158	BL. PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	300	300				R\$ 7,00	R\$ 2.100,00
159	BL. EXAMES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	300	300		300		R\$ 7,00	R\$ 2.100,00
160	BL. PARASITOLÓGICO DE FEZES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	150	150		150		R\$ 7,00	R\$ 1.050,00
161	BL. EAS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	350	350		350		R\$ 7,00	R\$ 2.450,00
162	BL. CENTRAL DE MARCAÇÃO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	40	40		40		R\$ 7,00	R\$ 280,00
163	BL. ESQUEMA MEDICAMENTOS -CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	50		50		R\$ 7,00	R\$ 350,00
164	BL. ATESTADO MÉDICOS DO CAPS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30	30		30		R\$ 4,00	R\$ 120,00
165	BL. SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	15		15		R\$ 7,00	R\$ 105,00
166	BL. FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30	30		30		R\$ 7,00	R\$ 210,00
167	BL. FREQUENCIA DOS SERVIÇOS COM VÍNCULO MUNICIPAL T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	15		15		R\$ 7,00	R\$ 105,00
168	BL. AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO -MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	12	12		12		R\$ 7,00	R\$ 84,00
169	BL. ATENDIMENTO DOMICILIAR -MELHOR EM CASA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	18	18		18		R\$ 7,00	R\$ 126,00
170	BL. PLANO DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINAR- MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	12	12		12		R\$ 7,00	R\$ 84,00
171	BL. RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD- MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	22	22		22		R\$ 7,00	R\$ 154,00

*[Handwritten signatures and initials]*



ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	SECRETARIA	P SOCIAL BASICA	P SOCIAL ESPECIAL	APEITI	CRANÇA FELIZ	ACESSUAS	IGD BF	IGD SUAS	V. UNIDADE	V. TOTAL
172	BL. CADASTRO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR-MELHOR EM CASA 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	BLOCO	12		12		R\$ 7,00	R\$ 84,00				R\$ 1,00	R\$ 84,00
173	BL TERMO DE RESPONSABILIDADE COM O(S) EQUIPAMENTOS -MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	12		12		R\$ 7,00	R\$ 84,00				R\$ 1,00	R\$ 84,00
174	BL TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AO 70G	BLOCO	12		12		R\$ 7,00	R\$ 84,00				R\$ 1,00	R\$ 84,00
175	BL. FICHA DE ATENÇÃO À SAÚDE REPRODUTIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30	30			R\$ 7,00	R\$ 210,00				R\$ 1,00	R\$ 210,00
176	BL. AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10		10		R\$ 10,00	R\$ 100,00				R\$ 1,00	R\$ 100,00
177	BL. REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20		20		R\$ 10,00	R\$ 200,00				R\$ 1,00	R\$ 200,00
178	BL. DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	20	20			R\$ 5,00	R\$ 100,00				R\$ 1,00	R\$ 100,00
179	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T- 14X20 CM 1X0 COR	BLOCO	20	15	5		R\$ 5,00	R\$ 100,00				R\$ 1,00	R\$ 100,00
VR. EXT.													R\$ 326.359,00

trezentos e vinte e seis mil, trezentos e cinquenta e nove reais

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	SECRETARIA	P SOCIAL BASICA	P SOCIAL ESPECIAL	APEITI	CRANÇA FELIZ	ACESSUAS	IGD BF	IGD SUAS	V. UNIDADE	V. TOTAL
1	ADESIVO VINIL LEITOSO 30X12 CM 4X0 CORES	UNIDADE	8.280	50	1.800	910	1.820	1.200	1.500	700	300	R\$ 1,00	R\$ 8.280,00
2	APOSTILAS COM 50 FOLHAS EM PAPEL A4 COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ESPIRAL DE 09 MM COM CAPA PLÁSTICA INCOLOR E CONTRA CAPA PRETA	UNIDADE	1.600	50	280	140	280	150	500	140	60	R\$ 10,00	R\$ 16.000,00
3	BANER MEDINDO 0,90X1,20 M EM LONA COLORIDO COM IMPRESSÃO DIGITAL	UNIDADE	1.020	20	280	140	280	100	100	70	30	R\$ 50,00	R\$ 51.000,00
4	BLOCO DE ANOTAÇÃO 14X20CM 50X1 VIA 1X0 COR EM PAPEL 70 G	UNIDADE	2.950	50	760	380	760	100	800	70	30	R\$ 2,00	R\$ 5.900,00
5	BOTON ADESIVO 7X7 CM COLORIDO EM VINIL	UNIDADE	6.650	50	1.480	740	1.480	1.200	1.200	350	150	R\$ 0,30	R\$ 1.995,00

*Chaga*  
*de*  
*de*

6	CAMISAS PERSONALISADAS EM TECIDO FIO 30(P, M, G)	UNIDADE	3.450	50	800	400	800	600	600	140	60	R\$ 18,00	R\$ 62.100,00
7	CARTAZ A3 COLORIDO EM PAPEL COUCHÉ 115G	UNIDADE	6.320	20	1.600	800	1.600	800	1.000	350	150	R\$ 2,00	R\$ 12.640,00
8	CERTIFICADO T-21X29,7CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÉ 170G	UNIDADE	2.880	50	550	280	500	300	800	280	120	R\$ 0,40	R\$ 1.152,00
9	CONFEÇÃO DE APOSTILAS COM 100 FOLHAS EM PAPEL A4 COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA DE 17MM COM CAPA PLÁSTICA INCOLOR E CONTRA CAPA PRETA	UNIDADE	1.600	50	280	140	280	150	500	140	60	R\$ 12,00	R\$ 19.200,00
10	ENVELOPES A4 24X34CM 4X0 CORES	UNIDADE	2.000	100	400	200	400	200	400	210	90	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00
11	CONVITE TAMANHO 15X21CM EM PAPEL COUCHÉ 170G 1X0 COR	UNIDADE	3.950	50	800	400	800	500	900	350	150	R\$ 1,00	R\$ 3.950,00
12	CRACHÁS PERSONALISADOS TAM 10X15CM COLORIDO COM CORDÃO	UNIDADE	4.400	100	1.080	540	1.080	500	900	140	60	R\$ 2,00	R\$ 8.800,00
13	FOLDERS COM 2 DOBRAS TAM. 20X30CM EM PAPEL COUCHÉ 170G	UNIDADE	22.550	50	5.000	2.500	4.500	4.500	5.000	700	300	R\$ 0,40	R\$ 9.020,00
14	PANFLETOS T-14X20CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÉ 115G	UNIDADE	22.550	50	5.000	2.500	4.500	4.500	5.000	700	300	R\$ 0,10	R\$ 2.255,00
15	PRONTUÁRIO SUAS T-4 COM 56 PAG., SENDO MIDIO 1X1 COR AP 75G E CAPA 4X0 CORES COM LAMINAÇÃO E CORTE EM PAPEL TRIPLEX 250G	UNIDADE	2.500	50	1.000	350	300	300	300	140	60	R\$ 18,00	R\$ 45.000,00
16	CAPA DE PROCESSO	UNIDADE	6.000	6000	-	-	-	-	-	-	-	R\$ 0,40	R\$ 2.400,00
17	PASTA T-4 COM BOLSO E ORELHA 4X0 CORES PAPEL CARTÃO SUPREMO 250G.	UNIDADE	2.050	0	400	200	400	250	500	210	90	R\$ 1,20	R\$ 2.460,00
18	BL. DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	BLOCO	35	5	6	4	8	4	4	2	2	R\$ 5,00	R\$ 175,00
19	BL. DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	BLOCO	35	5	6	4	8	4	4	2	2	R\$ 5,00	R\$ 175,00
VR. EXT.													R\$ 254.502,00

duzentos e cinquenta e quatro mil, quinhentos e dois reais

Valor Global da Proposta: R\$ 773.511,00 ( Setecentos e setenta e tres mil, quinhentos e onze reais )

Prazo de execução: até 31 de dezembro de 2019

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Todos os serviços e/ou produtos ofertados acima possuem garantia contratual de acordo com o estabelecido no edital.

Todos os serviços e/ou produtos ofertados acima possuem a marca GLOBAL SERVIÇOS E NEGÓCIOS EMPRESARIAIS LTDA.

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

Sobral, 08 de Maio de 2019

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*Thompson Melo Prudêncio*



*[Handwritten signature]*

Thiago Melo Prudencio

Thiago Melo Prudencio  
Representante Legal  
CPF: 014.75.043-54



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*