

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025

PROPOSTA DE PREÇOS

Pregão Presencial nº 1504.01/2019

À Prefeitura Municipal de Acaraú
Comissão de Pregão

Razão Social: M. de J. Sousa Me

CNPJ: 07.058.714/0001-08

Endereço: Rua Cel. Teixeira Pinto, nº 410, Centro, Cruz-Ce, CEP 62.595-000

Fone: 88 9.9699-8388

Banco: Bradesco Agência Nº: 684 Conta Corrente Nº: 19651-7



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 Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	PASTA INDIVIDUAL DO ALUNO T-43X53 CM, PAPEL CARDSET 120 G, 1X1 COR	UNID.	2.000	4,00	8.000,00
2	BOLETINS ENSINO FUNDAMENTAL E EJA T-30X21 CM, 1X1 COR EM PAPEL CARDSET 90 G.	UNID.	8.000	1,23	9.840,00
3	FICHA INDIVIDUAL - ENSINO FUNDAMENTAL T-30X21 CM, 4X0 COR AP 75G.	UNID.	8.000	1,47	11.760,00
4	HISTÓRICO ESCOLAR T- 30X21 CM, 4X4 CORES AP 75G.	UNID.	1.000	1,40	1.400,00
5	CERTIFICADO ENSINO FUNDAMENTAL T-30X21 CM, 4X4 CORES AP 75G.	UNID.	1.000	2,87	2.870,00
6	CERTIFICADO EJA T- 30X21 CM, 4X4 CORES AP 75G.	UNID.	300	2,88	864,00
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	UNID.	1.500	25,10	37.650,00
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	UNID.	1.500	18,80	28.200,00
9	FICHA DE ACOMPANHAMENTO - PRÉ - ESCOLA T- 30X21 CM 4X4 CORES, AP 120 G.	UNID.	1.800	2,85	5.130,00
10	FICHA DE ACOMPANHAMENTO - CRECHE T-30X21 CM 4X4 CORES, AP 120 G.	UNID.	1.800	2,85	5.130,00
11	CAPA DE PROCESSO 1X0 COR T-4 PAPEL AP 75G	UNID.	6.000	1,05	6.300,00
12	BLUSA PERSONALISADAS TAMANHOS (P, M, G E GG)	UNID.	3.600	30,40	109.440,00

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
13	CONFEÇÃO DE BOLSAS PERSONALISADAS	UNID.	2.000	51,45	102.900,00
14	BANERS EM LONA MEDINDO 0,90X1,20CM	UNID.	100	119,00	11.900,00
15	FOLHAS PARA PROVAS 1X1 COR T-29,7X21CM AP 75G	UNID.	600.000	0,30	180.000,00
16	FICHA DE MATRÍCULA ESCOLAR T-30X21CM 1X1 COR AP 75G	UNID.	12.000	0,56	6.720,00
17	FOLDERS MEDINDO 20X30CM 4X4 CORES COUCHÊ 170G C/ 2 DOBRAS	UNID.	5.000	1,45	7.250,00
18	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	UNID.	20	10,20	24,00
19	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	UNID.	20	10,20	24,00
VALOR TOTAL			R\$	535.402,00	

204,00
204,00

535.157,60

X

Calder

[Handwritten signature]

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



SECRETARIA DE SAÚDE

Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
20	BL. ATESTADO MÉDICO 100X1 VIA T-14,5X21CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	240	8,99	2.157,60
21	BL. ATESTADO ODONTOLÓGICO 100X1 VIA T-14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	240	8,99	2.157,60
22	BL. AVALIAÇÃO DE SAÚDE MENTAL 50X2 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	Bloco	100	10,41	1.041,00
23	BL. AVALIAÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS 1X1 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
24	BL. ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	Bloco	10	14,45	144,50
25	BANNER EM LONA T- 1,5 X1 M IMPRESSÃO DIGITAL	Und	150	194,10	29.115,00
26	BOLETIM INFORMATIVO T-4 4X4 CORES COUCHÉ 90G.	Und	15000	2,05	30.750,00
27	BL. BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANSENÍASE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	20	14,45	289,00
28	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS BCG 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
29	BL. ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE TUBERCULOSE 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X1 COR PA 70G	Bloco	20	14,45	289,00
30	BL. BOLETIM DIARIO DE DOSES APLICADAS 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	80	14,45	1.156,00
31	BL. BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
32	BL. BPA-I INDIVIDUALIZADO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	70	14,45	1.011,50
33	BL. BOLETIM DE DENÚNCIA (VISA) NUMERADO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
34	CARTAZ COLORIDOS T- 29,7X42 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÉ 90 G.	Und	240	6,40	1.536,00
35	CAMISAS PERSONALIZADAS TAM (P,M,G)	Und	500	32,29	16.145,00
36	BL. CADASTRO ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X1 COR	Bloco	100	14,45	1.445,00
37	BL. CADASTRO INSTITUCIONAL SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR	Bloco	50	14,45	722,50
38	CARTÃO DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T-10,5X8 CM 1X0 COR AP 40 KG	Und	12000	1,38	16.560,00
39	CARTÃO DA GESTANTE T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	Und	3600	1,38	4.968,00
40	CARTÃO DA MULHER/ADOLESCENTE T-20X30 CM 1X1 COR AP 40G	Und	7200	1,38	9.936,00
41	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO MEDICAMENTOS E INSUMOS T- 15X21 CM 4X0 CORES AP 40 KG	Und	2000	1,38	2.760,00

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

[Handwritten signatures and initials]

[Handwritten marks and signatures on the right side of the page]

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
42	CARTÃO AGENDAMENTO-CAPS T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 40KG	Und	3600	1,38	4.968,00
43	CARTÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO T- 7,5X10 CM 1X1 COR AP 40 KG	Und	12000	1,30	15.600,00
44	CARTÃO DO ADULTO AP 40 KG T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	Und	3600	1,38	4.968,00
45	CARTÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	Und	1200	2,05	2.460,00
46	BL. CAPA DE PRONTUÁRIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
47	BL. CONSOLIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	25	14,45	361,25
48	BL. CONSOLIDADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCORPIÕES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
49	BL. MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE-CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP70G	Bloco	20	14,45	289,00
50	BL. CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA ENFERMEIRO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	20	14,45	289,00
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	14,45	289,00
52	BL. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
53	CONSULTA MÉDICA POR IDADE-CLÍNICO/ GINECOLOGISTA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
54	BL. CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA- CLÍNICA DE FISIOTERAPIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	50	14,45	722,50
55	BL. CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA -NASF 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	50	14,45	722,50
56	FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE T-15X21 CM 1X1 COR AP 40KG	Und	3600	1,25	4.500,00
57	BL. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	20	14,45	289,00
58	BL. DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	25	14,45	361,25

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
59	BL. ENCAMINHAMENTO- CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VIA T- 10,5X8 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	200	13,94	2.788,00
60	BL. FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70	Bloco	100	14,45	1.445,00
61	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	360	14,45	5.202,00
62	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
63	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO - CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	20	14,45	289,00
64	BL. FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	30	14,45	433,50
65	BL. FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA 100X1 VIA T- 20X30 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	100	14,45	1.445,00
66	BL. FICHA DE PRODUÇÃO - CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
67	BL. FICHA DE PRÉ NATAL AMBULATORIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G	Bloco	100	14,45	1.445,00
68	BL. FICHA DE RECEBIMENTO DE INSULINA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	5	14,45	72,25
69	BL. FICHA DE REFERÊNCIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	2000	14,45	28.900,00
70	BL. FICHA DE VISITA DOMICILIAR T- 10X15 CM 100X1 VIA CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
71	BL. FICHA INDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	600	14,45	8.670,00
72	BL. FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	10	14,45	144,50
73	BL. FICHA INDIVIDUAL GERAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	360	14,45	5.202,00
74	BL. FICHA DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS (VISA) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	100	14,45	1.445,00
75	BL. FICHA SSA 2 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	15	14,45	216,75
76	BL. FICHA DE FREQUÊNCIA ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	100	14,45	1.445,00
77	BL. FICHA GAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	100	14,45	1.445,00
78	BL. FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70 G	Bloco	200	14,45	2.890,00
79	BL. FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E-SUS) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	500	14,45	7.225,00

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
80	BL. FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	100	14,45	1.445,00
81	BL. FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	100	14,45	1.445,00
82	BL. FICHA ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	500	14,45	7.225,00
83	BL. CADASTRO DOMICILIAR (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	300	14,45	4.335,00
84	BL. CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	800	14,45	11.560,00
85	BL. FORMULÁRIO DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	10	14,45	144,50
86	BL. FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE IMUNOBIOLÓGICOS SOB SUSPEITA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	25	14,45	361,25
87	BL. FORMULÁRIO RAAS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	240	14,45	3.468,00
88	BL. FORMULÁRIO DE CADASTRO CADSUS - PSE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
89	BL. FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES-FPCDCH- 01 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	200	14,45	2.890,00
90	BL. LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	25	14,45	361,25
91	BL. LAUDO DE INSPEÇÃO 25X3 VIAS NUMERADAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G E SUPERBOND 75 G	Bloco	20	14,45	289,00
92	BL. LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL- APAC 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
93	BL. MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	10	14,45	144,50
94	BL. MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - ESF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
95	BL. MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO- CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	100	14,45	1.445,00
96	BLS. MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	40	14,45	578,00
97	BL. MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	114	14,45	1.647,30

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
98	BL. MAPA MENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	35	14,45	505,75
99	BL. MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25X4 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	70	18,20	1.274,00
100	BL. MOVIMENTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	10	15,39	153,90
101	BL. NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	25	14,45	361,25
102	PASTA PARA PRONTUÁRIO COM CORTE ESPECIAL T- 47X40 1X0 COR CARTÃO SUPREMO 250G	Und	22000	5,21	114.620,00
103	PANFLETO T- 15X21 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÊ 90G <i>DESCUSS.</i>	Und	12000	1,07	12.840,00
104	PLACA PARA IDENTIFICAÇÃO INTERNA COM IMPRESSÃO DIGITAL T- 40X12 CM EM PVC 2 MM <i>DESCLASSI.</i>	Und	350	22,90	8.015,00
105	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO EXTERNA IMPRESSÃO DIGITAL EM LONA COM ARMAÇÃO EM METALON T- 5X1 M	Und	20	1.125,00	22.500,00
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	14,45	722,50
107	BL. PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	20	14,45	289,00
108	BL. PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	15	14,45	216,75
109	BL. PLANILHA DE AVALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
110	BL. PLANILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
111	BL. PLANILHA DE LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
112	BL. PLANILHA DE ESCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
113	BL. INQUÉRITO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	15	14,45	216,75
114	BL. PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA-MDDA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	95	14,45	1.372,75

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
115	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO/ GINECOLOGISTA (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	20	14,45	289,00
116	BL. PRODUÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	20	14,45	289,00
117	BL. PRODUÇÃO CONSOLIDADA 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	20	14,45	289,00
118	BL. PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	35	14,45	505,75
119	BL. PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CAF 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	95	14,45	1.372,75
120	BL. PROTOCOLO DE ALTA FISIOTERÁPIA T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
121	BL. PRONTUÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
122	BL. RECEITUÁRIO MÉDICO 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	30000	9,85	295.500,00
123	BL. RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	Bloco	6000	12,45	74.700,00
124	BL. RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA T- 10X20 CM 1X0 COR SUPERBOND 75G	Bloco	400	12,45	4.980,00
125	BL. RECIBO DE CONCESSÃO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
126	BL. REGISTRO DE ATIVIDADES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	900	13,70	12.330,00
127	BL. REMANEJAMENTO/DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	25	14,45	361,25
128	BL. REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	300	14,45	4.335,00
129	BL. REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	100	14,45	1.445,00
130	BL. ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00
131	BL. RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL- PESQUISA ENTOMOLÓGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	150	14,45	2.167,50
132	BL. SAÚDE BUCAL FREQUÊNCIA DE PARTICIPANTES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	90	14,45	1.300,50
133	BL. SOLICITAÇÃO DE EXAMES 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	250	9,85	2.462,50
134	BL. SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	Bloco	60	14,45	867,00

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
135	BL. SOLICITAÇÃO DE MATERIAL 100X1 VIA T-21X14,5 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	360	14,45	5.202,00
136	BL. TERMO DE NOTIFICAÇÃO SANITÁRIO (VISA) 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	Bloco	60	19,40	1.164,00
137	BL. TERMO DE APREENSÃO/ DEPÓSITO/ INUTILIZAÇÃO/ DEVOLUÇÃO - (VISA) 25X3 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75 G	Bloco	10	20,40	204,00
138	BL. TERMO DE 25X3 VIAS NUMERADAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G E SUPERBOND 75G	Bloco	25	22,40	560,0
139	BL. VACINAÇÃO DE GRUPOS DE RISCO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	25	14,45	361,25
140	BL. VISITA DA COORDENAÇÃO 50X2 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	Bloco	25	14,45	361,25
141	BL. PERINATAL- AMBULATÓRIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	95	14,45	1.372,75
142	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	8	14,45	115,60
143	BL. DIÁRIO DE DOSE APLICADA 2FL FRENTE E VERSO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	10	14,45	144,50
144	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - INFLUENZA GESTANTE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	10	14,45	144,50
145	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS VARICELA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	10	14,45	144,50
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	Bloco	50	14,45	722,50
147	BL. PLANILHA MENSAL DAS ATIVIDADES DE TESTES RÁPIDOS HIV/SIFILIS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	5	14,45	72,25
148	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO / MÉDICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
149	BL. PLANILHA DE ADMINISTRAÇÃO EM VACINAS PESSOAS DE OUTROS MUNICÍPIOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
150	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T-29,7X21 CM AZUL AP 40 KG	Bloco	2000	1,56	3.120,00
151	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T-29,7X21 CM ROSA AP 40 KG	Bloco	2000	1,56	3.120,00

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
152	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HEPATITE "A" 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	5	14,45	72,25
153	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS MENINGO "C" ADOLESCENTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	5	14,45	72,25
154	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV FEMININO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70	Bloco	5	14,45	72,25
155	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV MASCULINO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	5	14,45	72,25
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	14,45	289,00
157	BL. BUSCA ATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
158	BL. PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	300	14,45	4.335,00
159	BL. EXAMES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	300	14,45	4.335,00
160	BL. PARASITOLÓGICO DE FEZES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	150	14,45	2.167,50
161	BL. EAS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	350	14,45	5.057,50
162	BL. CENTRAL DE MARCAÇÃO T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	40	14,45	578,00
163	BL. ESQUEMA MEDICAMENTOSO CAPS - 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	50	14,45	722,50
164	BL. ATESTADO MÉDICO DO CAPS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR	Bloco	30	9,69	290,70
165	BL. SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	15	14,45	216,75
166	BL. FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	30	14,45	433,50
167	BL. FREQUÊNCIA DOS SERVIÇOS COM VÍNCULO MUNICIPAL - T -29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	15	14,45	216,75
168	BL. AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	12	14,45	173,40
169	BL. ATENDIMENTO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	18	14,45	260,10
170	BL. PLANO DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINAR - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	12	14,45	173,40

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
171	BL. RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	22	14,45	317,90
172	BL. CADASTRO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	Bloco	12	14,45	173,40
173	BL. TERMO DE RESPONSABILIDADE COM O(S) EQUIPAMENTOS - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	12	14,45	173,40
174	BL. TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA 100X1 T- 29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	12	14,45	173,40
175	BL. FICHA DE ATENÇÃO A SAÚDE REPRODUTIVA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	30	14,45	433,50
176	BL. AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	10	22,29	222,90
177	BL. REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	20	22,29	445,80
178	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	Bloco	20	9,79	195,80
179	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	Bloco	20	10,29	205,80
VALOR TOTAL (R\$)				888.326,10	

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Item Nº	Especificação do Produto	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
180	ADESIVO VINIL LEITOSO 30X12CM 4X0 CORES	Unid.	8.280	4,71	38.998,80
181	APOSTILAS COM 100 FOLHAS EM PAPEL A4 COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ESPIRAL DE 09MM COM CAPA PLASTICA INCOLOR E CONTRA CAPA PRETA	Unid.	1.600	38,69	61.904,00
182	BANER MEDINDO 0,90X1,20M EM LONA CLORIDO COM IMPRESSÃO DIGITAL	Unid.	1.020	119,15	121.533,00
183	BLOCO DE ANOTAÇÃO 14X20CM 50X1 VIA 1X0 COR EM PAPEL 70G	Unid.	2.950	4,78	14.101,00
184	BOTON ADESIVO 7X7CM COLORIDO EM VINIL	Unid.	6.650	1,00	6.650,00
185	CAMISAS PERSONALISADAS EM TECIDO FIO 30 (P, M,G)	Unid.	3.450	32,47	112.021,50
186	CARTAZ A3 COLORIDO EM PAPEL COUCHÉ 115G	Unid.	6.320	6,55	41.396,00
187	CERTIFICADO T-21X29,7CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÉ 170G	Unid.	2.880	4,88	14.054,40
188	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	Unid.	1.600	38,47	61.552,00
189	ENVELOPES A4 24X34CM 4X0 CORES	Unid.	2.000	1,90	3.800,00
190	CONVITE TAMANHO 15X21CM EM PAPEL COUCHÉ 170G 1X0 COR	Unid.	3.950	6,10	24.095,00
191	CRACHÁS PERSONALISADOS TAMANHO 10X15CM COLORIDO COM CORDÃO	Unid.	4.400	8,05	35.420,00
192	FOLDERS COM 2 DOBRAS TAMANHO 20X30CM EM PAPEL COUCHÉ 170G	Unid.	22.550	2,10	47.355,00
193	PANFLETOS T-14X20CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÉ 115G	Unidade	22.550	0,90	20.295,00
194	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	Unid.	2.500	26,64	66.600,00
195	CAPA DE PROCESSO	Unid.	6.000	1,08	6.480,00
196	PASTA T-4 COM BOLSO E ORELHA 4X0 CORES PAPEL CARTÃO SUPREMO 250G	Unid.	2.050	3,44	7.052,00
197	BL. DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	Bloco	35	9,38	328,30
198	BL. DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	Bloco	35	9,38	328,30
VALOR TOTAL (R\$)				683.964,30	

RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com

M. DE J. SOUSA ME

CNPJ: 07.058.714/0001-08

CGF: 066981557

INS. MUNICIPAL: 4600025



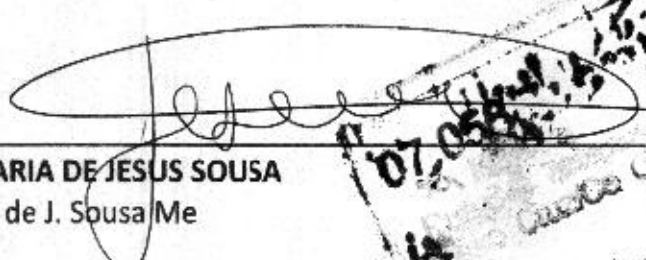
Valor Global da Proposta: R\$ 2.107.692,40 (DOIS MILHÕES CENTO E SETE MIL SEISSENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS).

Prazo de Execução: Até 31 de dezembro de 2019.

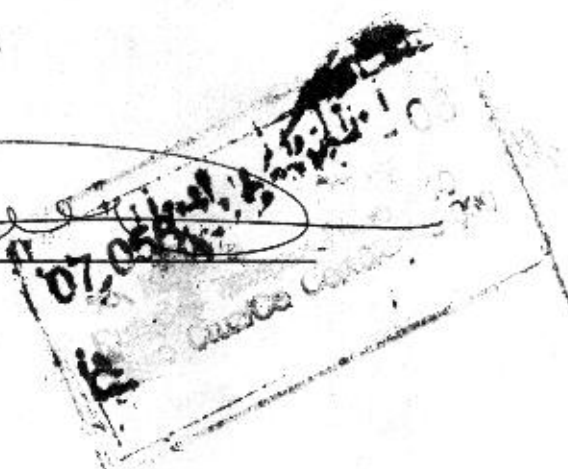
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

O licitante declara 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.

Acaraú, 08 de maio de 2018.



MARIA DE JESUS SOUSA
M. de J. Sousa Me



RUA CEL. TEIXEIRA PINTO, Nº 410, CENTRO, CRUZ/CE

FONE: 88 9.9699-8388

EMAIL: lj.newplast@gmail.com