

PROPOSTA DE PREÇO

FORTALEZA-CE, 30 DE SETEMBRO DE 2020.

À

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA DE ACARAU

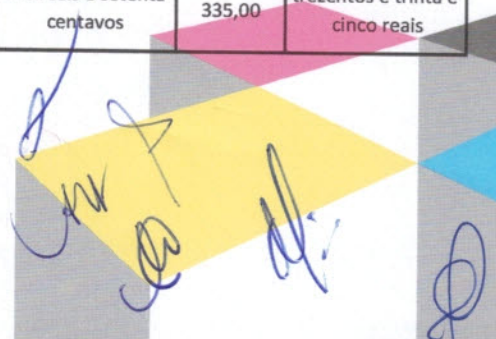
REF.: TOMADA DE PREÇO Nº 1009.01/2020

Presados Senhores,

Apresentamos a Vossa Senhoria, nossa proposta para execução do objeto do Edital de: TOMADA DE PREÇO Nº 1009.01/2020, pelo preço global de R\$397,156,60 (Trezentos e noventa e sete mil, cento e cinquenta e seis reais e sessenta centavos), conforme planilha a seguir, com prazo de execução até 31 de Dezembro de 2020.

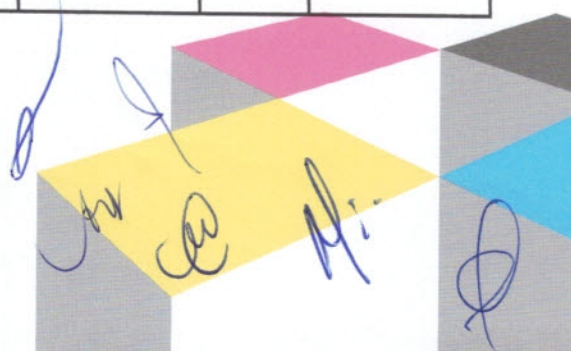
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSAO OFF-SET, LASER E DIGITAL, DESTINADOS A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ACARAU/CE

LOTE 01									
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND.	QUANT.	R\$ UNITÁRIO		R\$ TOTAL		
1	BL. ATESTADO MÉDICO 100X1 VIA T-14,5X21CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	240	R\$ 4,30	quatro reais e trinta centavos	1.032,00	um mil e trinta e dois reais	
2	BL. ATESTADO ODONTOLÓGICO 100X1 VIA T-14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	240	R\$ 4,30	quatro reais e trinta centavos	1.032,00	um mil e trinta e dois reais	
3	BL.AVALIAÇÃODESAÚDE MENTAL50X2 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais	
4	BL.AVALIAÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	402,00	quatrocentos e dois reais	
5	BL. ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais	
6	BANNER EM LONA T- 1,5 X1 M IMPRESSÃO DIGITAL	EXP	unidade	150	R\$ 54,00	cinquenta e quatro reais	8.100,00	oito mil e cem reais	
7	BOLETIM INFORMATIVO T-4 4X4 CORES COUCHÉ 90G.	EXP	unidade	15.000	R\$ 1,40	um real e quarenta centavos	21.000,00	vinte e um mil reais	
8	BL. BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANSENÍASE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais	
9	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS BCG 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais	
10	BL. ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE TUBERCULOSE 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X1 COR PA 70G	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais	
11	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	80	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	512,00	quinhentos e doze reais	
12	BL. BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais	





13	BL. BPA-I INDIVIDUALIZADO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	70	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	448,00	quatrocentos e quarenta e oito reais
14	BL. BOLETIM DE DENÚNCIA (VISA) NUMERADO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	402,00	quatrocentos e dois reais
15	CARTÃO COLORIDO T-29,7X42 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÊ 90 G.	EXP	unidade	240	R\$ 5,00	cinco reais	1.200,00	um mil, duzentos reais
16	CAMISAS PERSONALIZADAS TAM (P,M,G)	EXP	unidade	500	R\$ 22,00	vinte e dois reais	11.000,00	onze mil reais
17	BL. CADASTRO ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
18	BL. CADASTRO INSTITUCIONAL SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
19	CARTÃO DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T-10,5X8 CM 1X0 COR AP 40 KG	EXP	unidade	12.000	R\$ 0,30	trinta centavos	3.600,00	três mil, seiscentos reais
20	CARTÃO DA GESTANTE T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	EXP	unidade	3.600	R\$ 0,80	oitenta centavos	2.880,00	dois mil, oitocentos e oitenta reais
21	CARTÃO DA MULHER/ADOLESCENTE T-20X30 CM 1X1 COR AP 40G	EXP	unidade	7.200	R\$ 0,80	oitenta centavos	5.760,00	cinco mil, setecentos e sessenta reais
22	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO MEDICAMENTOS E INSUMOS T-15X21 CM 4X0 CORES AP 40 KG	EXP	unidade	2.000	R\$ 0,50	cinquenta centavos	1.000,00	um mil reais
23	CARTÃO AGENDAMENTO-CAPS T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 40KG	EXP	unidade	3.600	R\$ 0,50	cinquenta centavos	1.800,00	um mil, oitocentos reais
24	CARTÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO T-7,5X10 CM 1X1 COR AP 40 KG	EXP	unidade	12.000	R\$ 0,30	trinta centavos	3.600,00	três mil, seiscentos reais
25	CARTÃO DO ADULTO AP 40 KG T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	EXP	unidade	3.600	R\$ 0,80	oitenta centavos	2.880,00	dois mil, oitocentos e oitenta reais
26	CARTÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	EXP	unidade	1.200	R\$ 0,80	oitenta centavos	960,00	novecentos e sessenta reais
27	BL. CAPA DE PRONTUÁRIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
28	BL. CONSOLIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	25	R\$ 8,00	oito reais	200,00	duzentos reais
29	BL. CONSOLIDADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCORPIÕES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
30	BL. MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE-CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais





31	BL. CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais
32	BL. MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE - CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - MÉDICO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais
33	BL. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
34	CONSULTA MÉDICA POR IDADE-CLÍNICO/ GINECOLOGISTA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
35	BL. CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA- CLÍNICA DEFISIOTERAPIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
36	BL. CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA -NASF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
37	FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE T-15X21CM 1X1 COR AP 40KG	EXP	unidade	3.600	R\$ 0,50	cinquenta centavos	1.800,00	um mil, oitocentos reais
38	BL. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais
39	BL. DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	EXP	bloco	25	R\$ 8,00	oito reais	200,00	duzentos reais
40	BL. ENCAMINHAMENTO- CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VIA T-10,5X8 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	200	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	1.280,00	um mil, duzentos e oitenta reais
41	BL. FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
42	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	360	R\$ 6,50	seis reais e cinquenta centavos	2.340,00	dois mil, trezentos e quarenta reais
43	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	402,00	quatrocentos e dois reais
44	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO - CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais
45	BL. FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	30	R\$ 8,00	oito reais	240,00	duzentos e quarenta reais
46	BL. FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA 100X1 VIA T-20X30 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
47	BL. FICHA DE PRODUÇÃO - CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 8,00	oito reais	400,00	quatrocentos reais



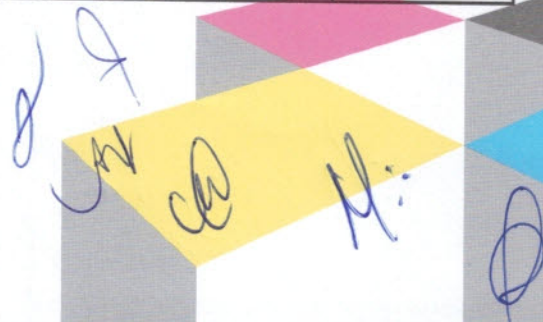


48	BL.FICHADEPRÉNATAL AMBULATÓRIO100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G	EXP	bloco	100	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	670,00	seiscentos e setenta reais
49	BL. FICHA DE RECEBIMENTO DE INSULINA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	5	R\$ 12,00	doze reais	60,00	sessenta reais
50	BL. FICHA DE REFERÊNCIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	2.000	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	13.400,00	treze mil, quatrocentos reais
51	BL. FICHA DE VISITA DOMICILIART- 10X15 CM 100X1 VIA CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	402,00	quatrocentos e dois reais
52	BL. FICHA INDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	600	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	3.840,00	três mil, oitocentos e quarenta reais
53	BL.FICHAINDIVIDUALDE ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais
54	BL. FICHA INDIVIDUAL GERAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	360	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	2.304,00	dois mil, trezentos e quatro reais
55	BL. FICHA DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS (VISA) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
56	BL. FICHA SSA 2 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	15	R\$ 12,00	doze reais	180,00	cento e oitenta reais
57	BL. FICHA DE FREQUÊNCIA ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
58	BL. FICHA GAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
59	BL. FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70 G	EXP	bloco	200	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	1.280,00	um mil, duzentos e oitenta reais
60	BL.FICHADEVISITADOMICILIAR (E-SUS)100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	500	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	3.200,00	três mil, duzentos reais
61	BL. FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
62	BL. FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA ( E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
63	BL.FICHAATENDIMENTOINDIVIDUAL( E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	500	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	3.200,00	três mil, duzentos reais
64	BL.CADASTRODOMICILIAR (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	300	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	1.920,00	um mil, novecentos e vinte reais
65	BL. CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	800	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	5.120,00	cinco mil, cento e vinte reais

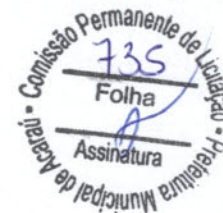




66	BL. FORMULÁRIO DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais
67	BL. FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS SOB SUSPEITA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	25	R\$ 10,00	dez reais	250,00	duzentos e cinquenta reais
68	BL. FORMULÁRIO RAAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	240	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	1.536,00	um mil, quinhentos e trinta e seis reais
69	BL. FORMULÁRIO DE CADASTRO CADSUS - PSE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	384,00	trezentos e oitenta e quatro reais
70	BL. FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES- FPCDCH- 01 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	200	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	1.280,00	um mil, duzentos e oitenta reais
71	BL. LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	25	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	170,00	cento e setenta reais
72	BL. LAUDO DE INSPEÇÃO 25X3 VIAS NUMERADAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G E SUPERBOND 75 G	EXP	bloco	20	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	136,00	cento e trinta e seis reais
73	BL. LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL- APAC 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,60	seis reais e sessenta centavos	396,00	trezentos e noventa e seis reais
74	BL. MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais
75	BL. MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - ESF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
76	BL. MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
77	BLS. MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	40	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	256,00	duzentos e cinquenta e seis reais
78	BL. MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	114	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	729,60	setecentos e vinte e nove reais e sessenta centavos
79	BL. MAPA MENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	35	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	238,00	duzentos e trinta e oito reais
80	BL. MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25X4 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	70	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	448,00	quatrocentos e quarenta e oito reais
81	BL. MOVIMENTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	10	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	68,00	sessenta e oito reais
82	BL. NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	25	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	170,00	cento e setenta reais







83	PASTA PARA PRONTUÁRIO COM CORTE ESPECIAL T- 47X40 1X0 COR CARTÃO SUPREMO 250G	EXP	unidade	22.000	R\$ 3,00	três reais	66.000,00	sessenta e seis mil reais
84	PANFLETO T- 15X21 CM 4X0 CORES EMPAPEL COUCHÊ 90G	EXP	unidade	24.000	R\$ 0,35	trinta e cinco centavos	8.400,00	oito mil, quatrocentos reais
85	PLACA PARA IDENTIFICAÇÃO INTERNA COM IMPRESSÃO DIGITAL T- 40X12 CM EM PVC 2 MM	SOL	unidade	400	R\$ 16,00	dezesesseis reais	6.400,00	seis mil, quatrocentos reais
86	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO EXTERNA IMPRESSÃO DIGITAL EM LONA COM ARMAÇÃO EM METALON T- 5X1 M	SOL	unidade	20	R\$ 1.800,00	um mil, oitocentos reais	36.000,00	trinta e seis mil reais
87	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	bloco	50	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	320,00	trezentos e vinte reais
88	BL. PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	136,00	cento e trinta e seis reais
89	BL. PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	15	R\$ 12,00	doze reais	180,00	cento e oitenta reais
90	BL. PLANILHA DE AVALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	340,00	trezentos e quarenta reais
91	BL. PLANILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	408,00	quatrocentos e oito reais
92	BL. PLANILHA DE LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	408,00	quatrocentos e oito reais
93	BL. PLANILHA DE ESCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	408,00	quatrocentos e oito reais
94	BL. INQUÉRITO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	15	R\$ 1,00	um real	15,00	quinze reais
95	BL. PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA- MDDA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	95	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	646,00	seiscentos e quarenta e seis reais
96	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO/ GINECOLOGISTA (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 12,00	doze reais	240,00	duzentos e quarenta reais
97	BL. PRODUÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 12,00	doze reais	240,00	duzentos e quarenta reais
98	BL. PRODUÇÃO CONSOLIDADA 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 12,00	doze reais	240,00	duzentos e quarenta reais



99	BL. PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	35	R\$ 12,00	doze reais	420,00	quatrocentos e vinte reais
100	BL. PROGRAMAS SAÚDE DAFAMÍLIA CAF100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	95	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	646,00	seiscentos e quarenta e seis reais
101	BL. PROTOCOLO DE ALTA FISIOTERÁPICA T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	408,00	quatrocentos e oito reais
102	BL. PRONTUÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	340,00	trezentos e quarenta reais
103	BL. RECEITUÁRIO MÉDICO 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	30.000	R\$ 3,00	três reais	90.000,00	noventa mil reais
104	BL. RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	EXP	bloco	6.000	R\$ 4,00	quatro reais	24.000,00	vinte e quatro mil reais
105	BL. RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA T- 10X20 CM 1X0 COR SUPERBOND 75G	EXP	bloco	400	R\$ 6,00	seis reais	2.400,00	dois mil, quatrocentos reais
106	BL. RECIBO DE CONCESSÃO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	340,00	trezentos e quarenta reais
107	BL. REGISTRO DE ATIVIDADES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	900	R\$ 6,30	seis reais e trinta centavos	5.670,00	cinco mil, seiscentos e setenta reais
108	BL. REMANEJAMENTO/DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	25	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	170,00	cento e setenta reais
109	BL. REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO-COLO DO ÚTERO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	300	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	1.920,00	um mil, novecentos e vinte reais
110	BL. REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	100	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	640,00	seiscentos e quarenta reais
111	BL. ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	408,00	quatrocentos e oito reais
112	BL. RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL- PESQUISA ENTOMOLÓGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	150	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	960,00	novecentos e sessenta reais
113	BL. SAÚDE BUCAL FREQUÊNCIA DE PARTICIPANTES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	90	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	576,00	quinhentos e setenta e seis reais
114	BL. SOLICITAÇÃO DE EXAMES 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	250	R\$ 4,50	quatro reais e cinquenta centavos	1.125,00	um mil, cento e vinte e cinco reais
115	BL. SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	EXP	bloco	60	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	402,00	quatrocentos e dois reais
116	BL. SOLICITAÇÃO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 21X14,5 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	360	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	2.304,00	dois mil, trezentos e quatro reais





117	BL. TERMO DE NOTIFICAÇÃO SANITÁRIO (VISA) 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	EXP	bloco	60	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	402,00	quatrocentos e dois reais
118	BL. TERMO DE APREENSÃO/ DEPÓSITO/ INUTILIZAÇÃO/ DEVOLUÇÃO - (VISA) 25X3 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75 G	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais
119	BL. TERMO DE 25X3 VIAS NUMERADAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G E SUPERBOND 75G	EXP	bloco	25	R\$ 12,00	doze reais	300,00	trezentos reais
120	BL. VACINAÇÃO DE GRUPOS DE RISCO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	25	R\$ 12,00	doze reais	300,00	trezentos reais
121	BL. VISITA DA COORDENAÇÃO 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	EXP	bloco	25	R\$ 12,00	doze reais	300,00	trezentos reais
122	BL. PERINATAL- AMBULATÓRIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	95	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	646,00	seiscentos e quarenta e seis reais
123	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	8	R\$ 18,00	dezoito reais	144,00	cento e quarenta e quatro reais
124	BL. DIÁRIO DE DOSE APLICADA 2FL FRENTE E VERSO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais
125	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - INFLUENZA GESTANTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais
126	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS VARICELA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais
127	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	bloco	50	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	340,00	trezentos e quarenta reais
128	BL. PLANILHA MENSAL DAS ATIVIDADES DE TESTES RÁPIDOS HIV/SIFILIS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	5	R\$ 18,00	dezoito reais	90,00	noventa reais
129	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO / MÉDICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
130	BL. PLANILHA DE ADMINISTRAÇÃO EM VACINAS PESSOAS DE OUTROS MUNICÍPIOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
131	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM AZUL AP 40 KG	EXP	bloco	2.000	R\$ 0,80	oitenta centavos	1.600,00	um mil, seiscentos reais
132	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM ROSA AP 40 KG	EXP	bloco	2.000	R\$ 0,80	oitenta centavos	1.600,00	um mil, seiscentos reais

*(Handwritten signatures and initials)*



133	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HEPATITE "A" 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	5	R\$ 14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
134	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS MENINGO "C" ADOLESCENTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	5	R\$ 14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
135	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV FEMININO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70	EXP	bloco	5	R\$ 14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
136	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV MASCULINO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	5	R\$ 14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
137	BL. MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO PORIDADE MÉDICO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais
138	BL. BUSCA ATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,70	seis reais e setenta centavos	335,00	trezentos e trinta e cinco reais
139	BL. PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	300	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	1.920,00	um mil, novecentos e vinte reais
140	BL. EXAMES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	300	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	1.920,00	um mil, novecentos e vinte reais
141	BL. PARASITOLÓGICO DE FEZES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	150	R\$ 4,00	quatro reais	600,00	seiscentos reais
142	BL. EAS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	350	R\$ 4,00	quatro reais	1.400,00	um mil, quatrocentos reais
143	BL. CENTRAL DE MARCAÇÃO T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	40	R\$ 6,80	seis reais e oitenta centavos	272,00	duzentos e setenta e dois reais
144	BL. ESQUEMA DE MEDICAMENTOS CAPS - 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	50	R\$ 6,40	seis reais e quarenta centavos	320,00	trezentos e vinte reais
145	BL. ATESTADO MÉDICO DO CAPS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR	EXP	bloco	30	R\$ 5,00	cinco reais	150,00	cento e cinquenta reais
146	BL. SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	15	R\$ 12,00	doze reais	180,00	cento e oitenta reais
147	BL. FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	30	R\$ 8,00	oito reais	240,00	duzentos e quarenta reais
148	BL. FREQUÊNCIA DE SERVIÇOS COM VÍNCULO MUNICIPAL - T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	15	R\$ 12,00	doze reais	180,00	cento e oitenta reais
149	BL. AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	12	R\$ 12,00	doze reais	144,00	cento e quarenta e quatro reais
150	BL. ATENDIMENTO DOMICILIAR - MELHOREM CASA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	18	R\$ 8,00	oito reais	144,00	cento e quarenta e quatro reais





151	BL. PLANO DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINAR - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	12	R\$ 12,00	doze reais	144,00	cento e quarenta e quatro reais	
152	BL. RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	EXP	bloco	22	R\$ 8,00	oito reais	176,00	cento e setenta e seis reais	
153	BL. CADASTRO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	12	R\$ 12,00	doze reais	144,00	cento e quarenta e quatro reais	
154	BL. TERMO DE RESPONSABILIDADE COM O(S) EQUIPAMENTOS - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	12	R\$ 12,00	doze reais	144,00	cento e quarenta e quatro reais	
155	BL. TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA 100X1 T- 29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	12	R\$ 12,00	doze reais	144,00	cento e quarenta e quatro reais	
156	BL. FICHA DE ATENÇÃO À SAÚDE REPRODUTIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	30	R\$ 8,00	oito reais	240,00	duzentos e quarenta reais	
157	BL. AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	10	R\$ 12,00	doze reais	120,00	cento e vinte reais	
158	BL. REQUERIMENTO PARA LICENÇASANITÁRIA 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	EXP	bloco	20	R\$ 8,00	oito reais	160,00	cento e sessenta reais	
159	BLOCO DE REQUISICÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T- 14X20CM 1X0 COR	EXP	bloco	20	R\$ 5,00	cinco reais	100,00	cem reais	
160	BLOCO DE REQUISICÃO DE GÁS 50X2 VIAS T- 14X20CM 1X0 COR	EXP	bloco	20	R\$ 5,00	cinco reais	100,00	cem reais	
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>R\$</b>	<b>397.156,60</b>	
trezentos e noventa e sete mil, cento e cinquenta e seis reais e sessenta centavos									

**VALOR DA PROPOSTA:**

R\$ 397.156,60

trezentos e noventa e sete mil, cento e cinquenta e seis reais e sessenta centavos

**IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE PESSOA JURÍDICA:**

NOME: EXPRESS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 00.962.135/0001-38

Inscrição Estadual: 06.965.459-0

ENDEREÇO: RUA SÃO JOAO DEL REY, 530 - EDSON QUEIROZ - FORTALEZA/CE - CEP: 60.834-452

TELEFONE: (85) 3055.5254

E-MAIL: comex@terra.com.br

DADOS BANCÁRIOS: BRADESCO / AGÊNCIA Nº 0631-9 / CONTA CORRENTE Nº 15.655-8





Nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, custos e demais despesas que possam incidir sobre a contratação, inclusive a margem de lucro.

Caso nos seja adjudica, o Objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento e convocação, indicando para esse fim o senhor GILVAN MONTE CLAUDINO, carteria de identidade nº 40560 OAB/CE expedida em 02 de novembro de 2018, órgão expedidor OAB e CPF nº 918.119.377-72, como representante legal desta empresa

Informamos que o prazo de validade de nossa proposta é de 90 (noventa) dias corridos, a contar da data de abertura da licitação.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no Edital da licitação e seus anexos.

Atenciosamente,

FORTALEZA-CE, 30 DE SETEMBRO DE 2020.

Express Comercio e Serviços LTDA - ME  
CNPJ: 00.962.135/0001-38

Gilvan Monte Claudino  
CPF: 918.119.377-72

