

PROPOSTA DE PREÇOS



À
Comissão Permanente de Licitações da Prefeitura Municipal de Acaraú
Ref.: TOMADA DE PREÇOS Nº 1009.01/2020

Prezados Senhores,

Apresentamos a V.Sas. nossa proposta para execução do objeto do Edital de TOMADA DE PREÇOS Nº 1009.01/2020, pelo preço global de R\$ 847.867,50 (oitocentos e quarenta e sete mil, oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos), conforme planilha a seguir, com prazo de execução até 31 de dezembro de 2020.

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	BL. ATESTADO MÉDICO 100X1 VIA T- 14,5X21CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	240	R\$ 8,50	R\$ 2.040,00
2	BL. ATESTADO ODONTOLÓGICO 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	240	R\$ 8,50	R\$ 2.040,00
3	BL. AVALIAÇÃO DE SAÚDE MENTAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	BLOCO	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00
4	BL. AVALIAÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS 1X1 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
5	BL. ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	BLOCO	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
6	BANNER EM LONA T- 1,5 X1 M IMPRESSÃO DIGITAL	UND	150	R\$ 188,00	R\$ 28.200,00
7	BOLETIM INFORMATIVO T-4 4X4 CORES COUCHÊ 90G.	UND	15.000	R\$ 1,90	R\$ 28.500,00
8	BL. BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANSENÍASE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
9	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS BCG 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
10	BL. ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE TUBERCULOSE 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X1 COR PA 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
11	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	80	R\$ 13,50	R\$ 1.080,00
12	BL. BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
13	BL. BPA-I INDIVIDUALIZADO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	70	R\$ 13,50	R\$ 945,00
14	BL. BOLETIM DE DENÚNCIA (VISA) NUMERADO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
15	CARTAZ COLORIDOS T- 29,7X42 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÊ 90 G.	UND	240	R\$ 6,00	R\$ 1.440,00
16	CAMISAS PERSONALIZADAS TAM (P,M,G)	UND	500	R\$ 32,00	R\$ 16.000,00

Gráfica Nova Cruz Ltda - Me

Rua 6 de Abril, 277 - Centro - CEP: 62595-000

Fones: (88) 3660.1944 / 9695.0222 - Cruz - CE

CNPJ: 04.149.041/0001-03 - CGF: 06.381.712-8

E-mail: graficanovacruz@hotmail.com

17	BL. CADASTRO ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X1 COR	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
18	BL. CADASTRO INSTITUCIONAL SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
19	CARTÃO DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T- 10,5X8 CM 1X0 COR AP 40 KG	UND	12000	R\$ 1,30	R\$ 15.600,00
20	CARTÃO DA GESTANTE T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	UND	3600	R\$ 1,30	R\$ 4.680,00
21	CARTÃO DA MULHER/ADOLESCENTE T-20X30 CM 1X1 COR AP 40G	UND	7200	R\$ 1,30	R\$ 9.360,00
22	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO MEDICAMENTOS E INSUMOS T- 15X21 CM 4X0 CORES AP 40 KG	UND	2000	R\$ 1,30	R\$ 2.600,00
23	CARTÃO AGENDAMENTO-CAPS T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 40KG	UND	3600	R\$ 1,30	R\$ 4.680,00
24	CARTÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO T- 7,5X10 CM 1X1 COR AP 40 KG	UND	12000	R\$ 1,10	R\$ 13.200,00
25	CARTÃO DO ADULTO AP 40 KG T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	UND	3600	R\$ 1,30	R\$ 4.680,00
26	CARTÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	UND	1200	R\$ 1,90	R\$ 2.280,00
27	BL. CAPA DE PRONTUÁRIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
28	BL. CONSOLIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
29	BL. COSOLIDADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCORPIÕES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
30	BL. MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE- CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA - ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
31	BL. CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA ENFERMEIRO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
32	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	R\$ 13,50	R\$ 270,00
33	BL. CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
34	CONSULTA MÉDICA POR IDADE-CLÍNICO/ GINECOLOGISTA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
35	BL. CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA-CLÍNICA DE FISIOTERAPIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
36	BL. CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR - FISIOTERAPEUTA -NASF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00

IMPRESSOS

CARIMBOS

BONÉS

BANNER'S

CAMISAS

MOLDURAS

MONOGRAFIAS

SACULAS

37	FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE T-15X21 CM 1X1 COR AP 40KG	UND	3.600	R\$ 1,10	R\$ 3.960,00
38	BL. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
39	BL. DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	BLOCO	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
40	BL. ENCAMINHAMENTO- CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VIA T- 10,5X8 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
41	BL. FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
42	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	360	R\$ 13,50	R\$ 4.860,00
43	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
44	BL. FICHA DE EVOLUÇÃO - CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
45	BL. FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30	R\$ 13,50	R\$ 405,00
46	BL. FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA 100X1 VIA T-20X30 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
47	BL. FICHA DE PRODUÇÃO - CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
48	BL. FICHA DE PRÉ NATAL AMBULATORIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
49	BL. FICHA DE RECEBIMENTO DE INSULINA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	R\$ 13,50	R\$ 67,50
50	BL. FICHA DE REFERÊNCIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	2000	R\$ 13,50	R\$ 27.000,00
51	BL. FICHA DE VISITA DOMICILIAR T- 10X15 CM 100X1 VIA CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
52	BL. FICHA INDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	600	R\$ 13,50	R\$ 8.100,00
53	BL. FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO ANTI- RÁBICO HUMANO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
54	BL. FICHA INDIVIDUAL GERAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	360	R\$ 13,50	R\$ 4.860,00
55	BL. FICHA DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS (VISA) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
56	BL. FICHA SSA 2 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	R\$ 13,50	R\$ 202,50
57	BL. FICHA DE FREQUÊNCIA ANUAL DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
58	BL. FICHA GAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
59	BL. FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70 G	BLOCO	200	R\$ 13,50	R\$ 2.700,00

60	BL. FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	500	R\$ 13,50	R\$ 6.750,00
61	BL. FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
62	BL. FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
63	BL. FICHA ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E-SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	500	R\$ 13,50	R\$ 6.750,00
64	BL. CADASTRO DOMICILIAR (E- SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	300	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00
65	BL. CADASTRO INDIVIDUAL (E- SUS) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	800	R\$ 13,50	R\$ 10.800,00
66	BL. FORMULÁRIO DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
67	BL. FORMULARIO PARA AVALIAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS SOB SUSPEITA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
68	BL. FORMULARIO RAAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	240	R\$ 13,50	R\$ 3.240,00
69	BL. FORMULÁRIO DE CADASTRO CADSUS - PSE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
70	BL. FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES- FPCDCH- 01 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	200	R\$ 13,50	R\$ 2.700,00
71	BL. LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
72	BL. LAUDO DE INSPEÇÃO 25X3 VIAS NUMERADAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G E SUPERBOND 75 G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
73	BL. LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL- APAC 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
74	BL. MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
75	BL. MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - ESF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
76	BL. MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO- CAPS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
77	BLS. MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	40	R\$ 13,50	R\$ 540,00
78	BL. MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	114	R\$ 13,50	R\$ 1.539,00
79	BL. MAPA MENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL 100X1 VIA T 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	35	R\$ 13,50	R\$ 472,50
80	BL. MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25X4 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	70	R\$ 17,50	R\$ 1.225,00

81	BL. MOVIMENTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO- HOSPITALAR 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	R\$ 14,50	R\$ 145,00
82	BL. NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
83	PASTA PARA PRONTUÁRIO COM CORTE ESPECIAL T- 47X40 1X0 COR CARTÃO SUPREMO 250G	UND	22.000	R\$ 4,90	R\$ 107.800,00
84	PANFLETO T- 15X21 CM 4X0 CORES EM PAPEL COUCHÊ 90G	UND	24.000	R\$ 0,90	R\$ 21.600,00
85	PLACA PARA IDENTIFICAÇÃO INTERNA COM IMPRESSÃO DIGITAL T- 40X12 CM EM PVC 2 MM	UND	400	R\$ 22,00	R\$ 8.800,00
86	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO EXTERNA IMPRESSÃO DIGITAL EM LONA COM ARMAÇÃO EM METALON T- 5X1 M	UND	20	R\$ 1.100,00	R\$ 22.000,00
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	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
88	BL. PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
89	BL. PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	R\$ 13,50	R\$ 202,50
90	BL. PLANILHA DE AVALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
91	BL. PLANILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (PSF)100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
92	BL. PLANILHA DE LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
93	BL. PLANILHA DE ESCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE)100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
94	BL. INQUÉRITO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	R\$ 13,50	R\$ 202,50
95	BL. PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA- MDDA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	95	R\$ 13,50	R\$ 1.282,50
96	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO/ GINECOLOGISTA (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
97	BL. PRODUÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
98	BL.PRODUÇÃO CONSOLIDADA 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
99	BL. PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	35	R\$ 13,50	R\$ 472,50
100	BL. PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CAF 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	95	R\$ 13,50	R\$ 1.282,50

101	BL. PROTOCOLO DE ALTA FISIOTERÁPICA T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
102	BL. PRONTUÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
103	BL. RECEITUÁRIO MÉDICO 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30.000	R\$ 9,30	R\$ 279.000,00
104	BL. RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	BLOCO	6000	R\$ 11,80	R\$ 70.800,00
105	BL. RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA T- 10X20 CM 1X0 COR SUPERBOND 75G	BLOCO	400	R\$ 11,80	R\$ 4.720,00
106	BL. RECIBO DE CONCESSÃO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
107	BL. REGISTRO DE ATIVIDADES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	900	R\$ 11,80	R\$ 10.620,00
108	BL. REMANEJAMENTO/DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
109	BL. REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	300	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00
110	BL. REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	100	R\$ 13,50	R\$ 1.350,00
111	BL. ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
112	BL. RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL- PESQUISA ENTOMOLÓGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	150	R\$ 13,50	R\$ 2.025,00
113	BL. SAÚDE BUCAL FREQUÊNCIA DE PARTICIPANTES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	90	R\$ 13,50	R\$ 1.215,00
114	BL. SOLICITAÇÃO DE EXAMES 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	250	R\$ 9,30	R\$ 2.325,00
115	BL. SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO T- 29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	BLOCO	60	R\$ 13,50	R\$ 810,00
116	BL. SOLICITAÇÃO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 21X14,5 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	360	R\$ 13,50	R\$ 4.860,00
117	BL. TERMO DE NOTIFICAÇÃO SANITÁRIO (VISA) 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	BLOCO	60	R\$ 18,70	R\$ 1.122,00
118	BL. TERMO DE APREENSÃO/ DEPÓSITO/ INUTILIZAÇÃO/ DEVOLUÇÃO - (VISA) 25X3 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75 G	BLOCO	10	R\$ 19,70	R\$ 197,00
119	BL. TERMO DE 25X3 VIAS NUMERADAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G E SUPERBOND 75G	BLOCO	25	R\$ 21,70	R\$ 542,50
120	BL. VACINAÇÃO DE GRUPOS DE RISCO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
121	BL. VISITA DA COORDENAÇÃO 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G E SUPERBOND 75G	BLOCO	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50

122	BL. PERINATAL- AMBULATÓRIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	95	R\$ 13,50	R\$ 1.282,50
123	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	8	R\$ 13,50	R\$ 108,00
124	BL. DIÁRIO DE DOSE APLICADA 2FL FRENTE E VERSO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
125	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS - INFLUENZA GESTANTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
126	BL. DIÁRIO DE DOSES APLICADAS VARICELA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	R\$ 13,50	R\$ 135,00
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	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
128	BL. PLANILHA MENSAL DAS ATIVIDADES DE TESTES RÁPIDOS HIV/SIFILIS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	R\$ 13,50	R\$ 67,50
129	BL. PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO / MÉDICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
130	BL. PLANILHA DE ADMINISTRAÇÃO EM VACINAS PESSOAS DE OUTROS MUNICÍPIOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
131	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM AZUL AP 40 KG	BLOCO	2000	R\$ 1,40	R\$ 2.800,00
132	BL. CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM ROSA AP 40 KG	BLOCO	2000	R\$ 1,40	R\$ 2.800,00
133	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HEPATITE "A" 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	R\$ 13,50	R\$ 67,50
134	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS MENINGO "C" ADOLESCENTE 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	R\$ 13,50	R\$ 67,50
135	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV FEMININO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70	BLOCO	5	R\$ 13,50	R\$ 67,50
136	BL. BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HPV MASCULINO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	5	R\$ 13,50	R\$ 67,50
137	BL. MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO POR IDADE MEDICO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 13,50	R\$ 270,00
138	BL. BUSCA ATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
139	BL. PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	300	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00
140	BL. EXAMES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	300	R\$ 13,50	R\$ 4.050,00
141	BL. PARASITOLÓGICO DE FEZES 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	150	R\$ 13,50	R\$ 2.025,00
142	BL. EAS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	350	R\$ 13,50	R\$ 4.725,00

143	BL. CENTRAL DE MARCAÇÃO T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	40	R\$ 13,50	R\$ 540,00
144	BL. ESQUEMA MEDICAMENTOSO CAPS - 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	50	R\$ 13,50	R\$ 675,00
145	BL. ATESTADO MÉDICO DO CAPS 100X1 VIA T- 14X20 CM 1X0 COR	BLOCO	30	R\$ 9,30	R\$ 279,00
146	BL. SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	R\$ 13,50	R\$ 202,50
147	BL. FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30	R\$ 13,50	R\$ 405,00
148	BL. FREQUÊNCIA DOS SERVIÇOS COM VÍNCULO MUNICIPAL - T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	15	R\$ 13,50	R\$ 202,50
149	BL. AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	12	R\$ 13,50	R\$ 162,00
150	BL. ATENDIMENTO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	18	R\$ 13,50	R\$ 243,00
151	BL. PLANO DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINAR - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	12	R\$ 13,50	R\$ 162,00
152	BL. RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	BLOCO	22	R\$ 13,50	R\$ 297,00
153	BL. CADASTRO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	BLOCO	12	R\$ 13,50	R\$ 162,00
154	BL. TERMO DE RESPONSABILIDADE COM O(S) EQUIPAMENTOS - MELHOR EM CASA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	12	R\$ 13,50	R\$ 162,00
155	BL. TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - MELHOR EM CASA 100X1 T- 29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	12	R\$ 13,50	R\$ 162,00
156	BL. FICHA DE ATENÇÃO À SAÚDE REPRODUTIVA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	30	R\$ 13,50	R\$ 405,00
157	BL. AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA 50X2 VIAS T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
158	BL. REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	BLOCO	20	R\$ 22,00	R\$ 440,00
159	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	BLOCO	20	R\$ 9,00	R\$ 180,00
160	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	BLOCO	20	R\$ 9,00	R\$ 180,00
				TOTAL R\$	R\$ 847.867,50

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 847.867,50 (oitocentos e quarenta e sete mil, oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta centavos)

Prazo de Execução: Até 31 de Dezembro de 2020

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o contrato no prazo determinado no documento de convocação, indicando para esse fim a Senhora Louese Maria Bezerra de Sousa, Carteira de Identidade n°. 96012020782 expedida em 21/02/2020, Órgão Expedidor SSPDS-CE e CPF n° 626.224.633-91, como representante legal desta empresa.

Informamos que o prazo de validade da nossa proposta é de 60 (sessenta) 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.

O licitante declara ainda que, todos os produtos contidos nessa proposta são da marca nova cruz, 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.

Cruz, 01 de Outubro de 2020

Gráfica Nova Cruz Ltda - Me

Louese Maria Bezerra de Sousa

Sócia - CPF: 626.224.633-91

Gráfica Nova Cruz Ltda - Me

Louese Maria Bezerra de Sousa

CPF: 626.224.633-91

Louese Maria Bezerra de Sousa

IMPRESSOS

CARIMBOS

BONÉS

BANNER'S

CAMISAS

MOLDURAS

MONOGRAFIAS

SACOLAS

Gráfica Nova Cruz Ltda - Me

Rua 6 de Abril, 277 - Centro - CEP: 62595-000

Fones: (88) 3660.1944 / 9695.0222 - Cruz - CE

CNPJ: 04.149.041/0001-03 - CGF: 06.381.712-8

E-mail: graficanovacruz@hotmail.com