

Termo de Homologação de Processo Licitatório

Pregão Eletrônico N^o 1907.02/2021-SRP

A Autoridade Competente da(o) Prefeitura Municipal de Acaraú, sr.(a) Ana Paula Praciano Teixeira, no uso das atribuições legais, conforme a legislação vigente (Lei 8666/93 e Lei 10.520/02), após constatar a legitimidade dos atos procedimentos e correção jurídica das fases internas e externas do procedimento, resolve HOMOLOGAR o resultado do Pregão Eletrônico n^o 1907.02/2021-SRP, cujo objeto trata da aquisição REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS IMPRESSOS E COMUNICAÇÃO VISUAL PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAÚCE.

RESULTADO:

Lote 1: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: SUBLIME IMPRESSOES E CONFECÇOES LTDA.

CNPJ: 22.721.272/0001-13.

Valor Global: 377.688,80.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	ADESIVO, EM VINIL LEITOSO, BRILHO, 4X0 CORES, ARTE A SER DESENVOLVIDA DE ACORDO COM CADA EVENTO	Metro Quadrado	Própria	500	54,00	27.000,00
2	ADESIVOS PERSONALIZADOS (CONFECÇÃO E APLICAÇÃO), EM VINIL LEITOSO ENVERNIZADO PARA VEÍCULOS	Metro Quadrado	Própria	2000	65,00	130.000,00
3	BANNER EM LONA VINILÍCA 440G, BRANCA, FOSCA OU BRILHANTE, DE ACORDO COM A NECESSIDADE DE CADA EVENTO, 4X0 CORES IMPRESSÃO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA, E ACABAMENTO COM ILHÓS.	Metro Quadrado	Própria	280	50,00	14.000,00
4	BANNER EM LONA VINILÍCA, BRANCA, FOSCA OU BRILHANTE, 4X0 CORES IMPRESSÃO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA	Metro Quadrado	Própria	280	55,00	15.400,00



5	BONÉ EM MICROFIBRA COM FORRO E BOTÃO, ABA REDONDA E GRAVADO NA FRENTE EM UMA COR, NA LATERAL A LOGOMARCA DA PREFEITURA	Unidade	Própria	900	11,00	9.900,00
6	BOTON ADESIVO DE VINIL PARA USO EM CAMPANHAS EM 4 CORES 7 CM DE DIÂMETRO	Unidade	Própria	800	0,15	120,00
7	CONFECÇÃO DE BOLSA MEDINDO 38 CM DE LARGURA POR 33 CM DE ALTURA, COM DUAS ALÇAS	Unidade	Própria	600	9,20	5.520,00
8	CONFECÇÃO DE CAMISETA MANGA CURTA ESTAMPA COMPLETA (ARTE E TAMANHOS A SER DEFINIDOS)	Unidade	Própria	2000	25,00	50.000,00
9	CONFECÇÃO DE CAMISETA MANGA CURTA ESTAMPA LOCALIZADA (ARTE E TAMANHOS A SER DEFINIDOS)	Unidade	Própria	2000	19,50	39.000,00
10	CONFECÇÃO DE CONVITE TAMANHO 15X21 CM EM PAPEL COUCHÊ	Unidade	Própria	1000	2,60	2.600,00
11	CONFECÇÃO DE PLACA PARA FACHADA COM IMPRESSAO 4X0 ACABAMENTO EM METALON	Metro Quadrado	Própria	130	150,01	19.501,30
12	CRACHA DE IDENTIFICAÇÃO EM PAPEL PLASTIFICADO COM CORDÃO	Unidade	Própria	1000	2,00	2.000,00
13	CRACHÁ EM PVC, CONFECCIONADO EM 100% PVC E IMPRESSO COM ALTA DEFINIÇÃO, GARANTINDO O MÁXIMO DE FIDELIDADE POSSÍVEL DAS INFORMAÇÕES ESPECIFICADAS.	Unidade	Própria	1000	9,00	9.000,00
14	CRACHÁS EM COUCHÊ LISO, 300GR EM TAMANHO 10X15CM, EM 4 CORES, ACABAMENTO CORDÃO DE NYLON. ARTE A SER DESENVOLVIDA DE ACORDO COM CADA EVENTO	Unidade	Própria	1000	1,80	1.800,00
15	FAIXA EM TECIDO TACTEL 3 M X 0,80 CM	Unidade	Própria	270	40,05	10.813,50
16	FAIXA PARA DIVULGAÇÃO EM LONA IMPRESSA 4X0 COR, ACABAMENTO EM ILHÓES.	Metro Quadrado	Própria	270	60,00	16.200,00
17	FOLDER INFORMATIVO - TAM. 15X21CM PAPEL COUCHÊ 60KG, 4X4 COR, 6 MODELOS VARIADOS.	Unidade	Própria	2300	0,71	1.633,00
18	FOLDERS FRENTE E VERSO DUAS DOBRAS	Unidade	Própria	19000	0,70	13.300,00
19	LEQUE (VENTAROLA COUCHÊ 300G SEM VERNIZ 4X4 IMPRESSÃO OFFSET)	Unidade	Própria	10000	0,60	6.000,00



20	PANFLETO 10X15, 4X0 ESPECIFICAÇÕES: PANFLETO, DIMENSÕES 10X15CM, COR: 4X0, PAPEL COUCHÊ 90G	Unidade	Própria	16500	0,15	2.475,00
21	PLACA PARA IDENTIFICAÇÃO INTERNA COM IMPRESSÃO DIGITAL T- 40X12 CM EM PVC 2 MM	Unidade	Própria	460	3,10	1.426,00

Lote 2: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: SUBLIME IMPRESSOES E CONFECOES LTDA.

CNPJ: 22.721.272/0001-13.

Valor Global: 36.494,00.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	APOSTILA COM 100 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ASPIRAL 17MM COM CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	Unidade	Própria	500	11,50	5.750,00
2	APOSTILA COM 100 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ESPIRAL 9MM E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE/CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	Unidade	Própria	500	11,50	5.750,00
3	APOSTILA COM 50 PÁGINAS EM PAPEL A4 75G COM CAPA COLORIDA E ENCADERNADA COM ASPIRAL 9MM COM CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E CONTRA-CAPA EM PLÁSTICO PRETO	Unidade	Própria	500	7,00	3.500,00
4	CÓPIA COLOR A3, PAPEL COUCHÊ 120GS	Unidade	Própria	1000	3,50	3.500,00
5	CÓPIA COLOR A4, PAPEL COUCHÊ 120GS	Unidade	Própria	1000	2,00	2.000,00
6	CÓPIA COLOR A4, PAPEL COUCHÊ 180GS	Unidade	Própria	1000	1,50	1.500,00
7	CÓPIA COLORIDA A4, PAPEL SULFITE 75G.	Unidade	Própria	1000	0,50	500,00
8	CÓPIA COMUM P&B A4, PAPEL SULFITE 75G.	Unidade	Própria	5000	0,15	750,00
9	ENCADERNAÇÃO A4 EM ESPIRAL, CAPA E CONTRACAPA EM LÂMINA PVC, VARIOS MODELOS, COR A SER DEFINIDA.	Unidade	Própria	600	2,00	1.200,00

10	ENCADERNAÇÃO DE 101 A 150 PÁGINAS COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA	Unidade	Própria	600	2,00	1.200,00
11	ENCADERNAÇÃO DE 151 A 200 PÁGINAS COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA	Unidade	Própria	600	2,00	1.200,00
12	ENCADERNAÇÃO DE 26 A 50 PÁGINAS COM ESPIRAL E CAPA PLÁSTICA TRANSPARENTE E PRETA	Unidade	Própria	600	2,00	1.200,00
13	ENVELOPE GRANDE - TAM 24X32CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	Unidade	Própria	300	2,65	795,00
14	ENVELOPE GRANDE - TAM 26X36CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	Unidade	Própria	300	2,85	855,00
15	ENVELOPE MÉDIO - TAM 18X26CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	Unidade	Própria	300	2,13	639,00
16	ENVELOPE PEQUENO - TAM 11X22CM, 4X0 COR COM CORTE ESPECIAL	Unidade	Própria	300	1,85	555,00
17	IMPRESSÃO DE CONVITES COLORIDO PAPEL 60KG TAMANHO 15 X 20	Unidade	Própria	3000	1,20	3.600,00
18	IMPRESSÃO DIGITAL P&B EM TAMANHO A2, PAPEL COUCHÉ 80KG, MODELOS VARIADOS.	Unidade	Própria	1000	2,00	2.000,00

Lote 3: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: Motográfica e Comércio de Papéis Ltda.

CNPJ: 10.670.251/0001-37.

Valor Global: 159.900,00.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	ACOMPANHAMENTO DE CASOS DE TUBERCULOSE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
2	ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO 100X1 T-29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G.	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
3	ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL- ASO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00

4	ATESTADO MÉDICO DO CAPS 100X1 VIA T-14X20 CM 1X0 COR	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
5	ATESTADO MÉDICO PARA GESTANTE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	40	10,00	400,00
6	ATESTADO MÉDICO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75G/M ²	Bloco	Própria	295	4,00	1.180,00
7	ATESTADO ODONTOLÓGICO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	60	5,00	300,00
8	AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA 25x4 VIAS 1ª VIA (BRANCO) 2ª VIA(VERDE) 3ª VIA(AMARELA) 4ª VIA(ROSA) - 1X0 COR TAM: 22X32CM	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
9	AVALIAÇÃO ACS 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
10	AVALIAÇÃO CLÍNICA E DIAGNÓSTICA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	250	7,00	1.750,00
11	AVALIAÇÃO DE SAÚDE MENTAL (2 PAGINAS - FRENTE E VERSO) TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² (FRENTE E VERSO)	Bloco	Própria	40	10,00	400,00
12	AVALIAÇÃO POSTURAL T-29,7X21 CM 50X2 VIAS 1X1 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
13	BLOCO ANOTAÇÃO E RASCUNHO, PAPEL SULFITE BRANCO, 56G/M2, FORMATO: 100MM X 150MM, IMPRESSÃO: 1X0 COR PRETA, 100 FOLHAS X 01 VIA.	Unidade	Própria	1000	5,00	5.000,00
14	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE GÁS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	Bloco	Própria	12	14,00	168,00
15	BUSCA ATIVA DE CASOS SUSPEITOS EM UNIDADES DE SAUDE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	70	10,00	700,00
16	CADASTRO DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	12	22,00	264,00
17	CADASTRO DOMICILIAR (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	300	7,00	2.100,00
18	CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	600	7,00	4.200,00
19	CAPA DE PRONTUÁRIO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
20	CARTÃO PROTOCOLO DE ATENDIMENTO FISIOTERAPIA T- 20X30 CM 1X1 COR AP 40 KG	Bloco	Própria	1200	0,30	360,00

21	CENTRAL DE MARCAÇÃO T- 29,7X21 CM 1X1 COR AP 70G	Bloco	Própria	40	10,00	400,00
22	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS II 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	15	20,00	300,00
23	CONSOLIDADO ACOMPANHAMENTO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	20,00	500,00
24	CONSOLIDADO MENSAL DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
25	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR EM ATENÇÃO BÁSICA ENFERMEIRO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
26	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
27	CONSULTA MÉDICA POR IDADE-CLÍNICO/ GINECOLOGISTA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
28	CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR- FISIOTERAPEUTA -NASF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
29	CONSULTA PROF. NÍVEL SUPERIOR- FISIOTERAPEUTA- CLÍNICA DE FISIOTERAPIA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
30	COSOLIDADO DE ATIVIDADES DE CONTROLE DE ESCORPIÕES 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
31	CRONOGRAMA DE ATIVIDADES - 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	35	10,00	350,00
32	DIAGNÓSTICO DE ALTERAÇÕES DA MUCOSA ORAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	10,00	200,00
33	DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLÓGICOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR	Bloco	Própria	25	10,00	250,00
34	ENCAMINHAMENTO- CENTRAL DE REGULAÇÃO 100X1 VIA T- 10,5X8 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	200	6,86	1.372,00
35	ESQUEMA MEDICAMENTOSO CAPS - 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Blocos	Própria	20	15,00	300,00

36	INQUÉRITO CANINO: REGISTRO DIÁRIO DA COLETA E EXAME DE AMOSTRAS DE SANGUE CANINO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
37	INQUÉRITO DOMICILIAR DE ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	15	20,00	300,00
38	INTIMAÇÃO 25x4 VIAS 1ª VIA(BRANCO) 2ª VIA(VERDE) 3ª VIA(AMARELA) 4ª VIA(ROSA) - 1X0 COR TAM: 22X32CM	Bloco	Própria	10	25,00	250,00
39	LAUDO DE INSPEÇÃO 25x4 VIAS 1ª VIA(BRANCO) 2ª VIA(VERDE) 3ª VIA(AMARELA) - 1X0 COR TAM: 22X32CM	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00
40	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	56	10,00	560,00
41	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL APAC 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	80	9,00	720,00
42	LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	250	7,00	1.750,00
43	MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL- ESF 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
44	MAPA CONSOLIDAÇÃO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
45	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO- CAPS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
46	MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
47	MAPA DE CONTROLE DOS TRATAMENTOS PROFILÁTICOS(MODO PAISAGEM) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² (APENAS FRENTE)	Bloco	Própria	15	23,00	345,00
48	MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE - CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA- MÉDICO 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
49	MAPA DE PRODUÇÃO POR IDADE- CONSULTA /ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA- ENFERMEIRO 100X1 VIA T-29,7X21	Bloco	Própria	20	15,00	300,00

	CM 1X0 COR AP70G					
50	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
51	MAPA MENSAL DE PROCEDIMENTOS DE SAÚDE BUCAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
52	MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO POR IDADE MÉDICO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
53	MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE MEDICAMENTOS 25X4 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	70	8,00	560,00
54	MOVIMENTO MENSAL DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR 50X2 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
55	NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
56	PLANO DE CUIDADOS MULTIDISCIPLINAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	12	23,00	276,00
57	PREVENÇÃO DE CÂNCER GINECOLÓGICO - ANOTAÇÃO DAS LÂMINAS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	300	7,00	2.100,00
58	PRODUÇÃO CONSOLIDADA 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
59	PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO / MÉDICO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
60	PRODUÇÃO POR IDADE CLÍNICO/ GINECOLOGISTA (PUERICULTURA, PUERPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
61	PRODUÇÃO POR IDADE ENFERMEIRO (PUERICULTURA, PURPÉRIO E PRÉ NATAL) 100X1 T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
62	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DE DENGUE - PNCD - RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTI VETORIAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
63	PROGRAMA NACIONAL DE PROFILAXIA DA RAIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP	Bloco	Própria	35	12,00	420,00



	70G					
64	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA CAF 100X1 VIA T- 14,5X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	95	8,00	760,00
65	PROTOCOLO DE ALTA FISIOTERÁPICA T- 29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
66	PUERICULTURA (FOLHA 1) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² - F/V	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
67	PUERICULTURA (FOLHA 2) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² - F/V	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
68	PUERICULTURA (FOLHA 3) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² - F/V	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
69	RAAS REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE - FORMULÁRIO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	360	5,00	1.800,00
70	RECEITUÁRIO COMUM 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	14000	2,85	39.900,00
71	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIAS 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL EXTRACOPY AUTOCOPIATIVO 1ª VIA BRANCA 2ª VIA VERDE	Bloco	Própria	6000	7,60	45.600,00
72	RECEITUÁRIO ESPECIAL RETINOIDES SISTEMICOS 50X1 VIA 1X0 COR- PAPEL SUPERBONDER BRANCO 60G/M ²	Bloco	Própria	10	14,00	140,00
73	RECIBO DE ENTREGA DE INSUMOS 50X1 VIA 1X0 COR- PAPEL SUPERBONDER BRANCO 60G/M ²	Bloco	Própria	10	14,00	140,00
74	REGISTRO DE ATIVIDADES 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	900	7,00	6.300,00
75	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00
76	RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD- 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
77	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
78	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO COMPLEMENTAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00

79	REMANEJAMENTO/DEVOLUÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
80	REQUERIMENTO DE REPOSIÇÃO DE MEDICAMENTOS/ INSUMOS FARMACIA (MODO PAISAGEM) 100X1 VIA- 1X0 COR-TAM; 22X32- PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	10,00	200,00
81	REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA 50X2 VIAS T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
82	REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO COLO DO ÚTERO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	152	7,00	1.064,00
83	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	85	9,00	765,00
84	REQUISIÇÃO DE PEÇAS AUTOMOTIVAS 50X2 VIAS T-14X20CM 1X0 COR	Bloco	Própria	20	14,00	280,00
85	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO DE ANTIVETORIAL (FRENTE E VERSO) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
86	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO DE ANTIVETORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL	Bloco	Própria	12	23,00	276,00
87	ROTEIRO DE VISITA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	9,00	540,00
88	SEGMENTO DE TRATAMENTO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
89	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) CADASTRO DOMICÍLIO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
90	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR CRIANÇAS < 5 ANOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
91	SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL (SISVAN) FORMULÁRIO DE MARCADORES AO CONSUMO ALIMENTAR INDIVÍDUOS COM 5 ANOS OU MAIS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
92	SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL GAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	30	12,00	360,00

93	SISVAN MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
94	SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO ANTICONCEPÇÃO CIRÚRGICA 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	15	15,00	225,00
95	SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE PRÉ NATAL 100X1 VIA- 1X0 COR- TAM; 22X32- PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
96	SOLICITAÇÃO DE EXAMES 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	790	7,00	5.530,00
97	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	450	5,00	2.250,00
98	SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO FISIOTERAPÊUTICO T-29,7X21 CM 1X0 COR 100X1 VIA AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
99	SOLICITAÇÃO DE VACINAS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 15X21CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	25	12,00	300,00
100	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	10	25,00	250,00
101	TERMO DE INCLUSÃO NO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	12	25,00	300,00
102	TERMO DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	6	25,00	150,00
103	TERMO DE RESPONSABILIDADE COM EQUIPAMENTOS - CESSÃO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	12	25,00	300,00
104	TERMO DE: APREENSÃO, DEPÓSITO, INUTILIZAÇÃO, DEVOLUÇÃO, INTERAÇÃO 25x4 VIAS 1ª VIA(BRANCO) 2ª VIA(VERDE) 3ª VIA(AMARELA) - 1X0 COR TAM: 22X32CM	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
105	VIGILÂNCIA NUTRICIONAL (FRENTE) E FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DIARIA ACS (VERSO)- 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	120	7,00	840,00
106	VIGILÂNCIA NUTRICIONAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00

Lote 4: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: Motográfica e Comércio de Papéis Ltda.

CNPJ: 10.670.251/0001-37.

Valor Global: 55.919,00.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	BOLETIM DE ACOMPANHAMENTO DOS CASOS DE HANSENÍASE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
2	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
3	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS BPA I 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
4	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
5	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL/BPA (CONSOLIDADO) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
6	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
7	BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO DE IMUNOBIOLOGICOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² (FRENTE E VERSO)	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
8	EVOLUÇÃO/ TRATAMENTO- FISIOTERAPIA- 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
9	FICHA DE ATENÇÃO A SAÚDE REPRODUTIVA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
10	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR E-SUS (PARA USO EXCLUSIVO DE SAD) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
11	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	500	6,50	3.250,00

12	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V - PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	300	7,00	2.100,00
13	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
14	FICHA DE AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO E-SUS (PARA USO EXCLUSIVO DE SAD) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
15	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
16	FICHA DE CADASTRO E ACOMPANHAMENTO DO SISVAN CRIANÇAS < 5 ANOS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
17	FICHA DE CONSULTA À PUÉRPERA (SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRÉ-NATAL E NASCIMENTO) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
18	FICHA DE EVOLUÇÃO - CAPS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
19	FICHA DE EVOLUÇÃO FISIOTERAPÊUTICA T-29,7X21 CM 100X1 VIA 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
20	FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	30	12,00	360,00
21	FICHA DE PRÉ NATAL AMBULATORIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70 G	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
22	FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
23	FICHA DE PRODUÇÃO - CAPS 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM F/V PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	15	10,00	150,00
24	FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA 100X1 VIA 100X1 VIA T- 20X30 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	100	7,00	700,00
25	FICHA DE RECEBIMENTO DE INSULINA 70G 100X1 VIA	Bloco	Própria	5	20,00	100,00
26	FICHA DE REFERÊNCIA 100X1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/ GM ²	Bloco	Própria	2050	6,30	12.915,00
27	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL (E-SUS) 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² - F/V	Bloco	Própria	500	7,00	3.500,00
28	FICHA DE VISITA DOMICILIAR 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	50	10,00	500,00

29	FICHA DO TESTE RÁPIDO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
30	FICHA GAL 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	120	7,00	840,00
31	FICHA INDIVIDUAL DE ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL (2 PÁGINAS, FRENTE E VERSO) TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² (PAPEL 60KG)	Bloco	Própria	480	6,00	2.880,00
32	FICHA INDIVIDUAL DE ATENDIMENTO ANTI-RABICO HUMANO 1x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ² (PAPEL 60KG)	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
33	FICHA INDIVIDUAL GERAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	360	6,40	2.304,00
34	FICHA PERINATAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	95	7,00	665,00
35	FICHA SSA 2 100X1 VIA T-29,7X21CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	15	15,00	225,00
36	FISIOTERAPIA - FICHA DE AVALIAÇÃO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
37	FOLHA DE EVOLUÇÃO 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	450	6,40	2.880,00
38	FOLHA DE PRODUÇÃO DA EQUIPE DO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA NASF POR EQUIPE DE PSF 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
39	FOLHA DE PRODUÇÃO DA EQUIPE DO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA NASF 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
40	FORMULÁRIO DE CADASTRO CADSUS - PSE 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	9,00	540,00
41	FORMULÁRIO DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
42	FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO AO EMAD FPCDH-01 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
43	FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES FPCDH-01 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00
44	FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS SOB SUSPEITA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	15,00	375,00

45	FREQUÊNCIA DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00
46	FREQUÊNCIA DE PARTICIPANTES DE SAÚDE BUCAL PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	200	7,00	1.400,00
47	FREQUÊNCIA DOS SERVIÇOS COM VÍNCULO MUNICIPAL - T -29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	25	15,00	375,00
48	FREQUÊNCIA MENSAL DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
49	FREQUÊNCIA MENSAL 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
50	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	Própria	50	10,00	500,00
51	PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS NASCIDOS VIVOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	20	15,00	300,00
52	PLANILHA DE ANOTAÇÃO DOS ÓBITOS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	15	15,00	225,00
53	PLANILHA DE AVALIAÇÃO (PSF) 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	50	10,00	500,00
54	PLANILHA DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL (PSF) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	10,00	600,00
55	PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA- MDDA 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	95	9,00	855,00
56	PLANILHA DE ESCOLARES COM ALTERAÇÃO (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	9,00	540,00
57	PLANILHA DE LEVANTAMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE BUCAL - (PSE) 100X1 VIA T-29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	60	9,00	540,00
58	PLANILHA DE NOTIFICAÇÃO MENSAL DAS INTERNAÇÕES E ÓBITOS POR DIARREIA 100x1 VIA 1X0 COR TAM: 22X32CM PAPEL 75/GM ²	Bloco	Própria	10	23,00	230,00
59	PLANILHA MENSAL DAS ATIVIDADES DE TESTES RÁPIDOS HIV/SIFILIS 100X1 VIA T- 29,7X21 CM 1X0 COR AP 70G	Bloco	Própria	10	23,00	230,00

Lote 5: Diversos.

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: Odimilson Alves Pereira.

CNPJ: 03.930.566/0001-00.

Valor Global: 88.971,00.

Item	Produto/Serviço	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	CADERNETA ESPELHO DA CRIANÇA MENINA 4X4 CORES TAM: 22X48CM(ABERT A) - PAPEL 180G/M ²	Unidade	Própria	3.000	0,87	2.610,00
2	CADERNETA ESPELHO DA CRIANÇA MENINO 4X4 CORES TAM: 22X48CM(ABERT A) - PAPEL 180G/M ²	Unidade	Própria	3.000	0,87	2.610,00
3	CAPA PRA EXAME	Unidade	Própria	12.000	0,87	10.440,00
4	CARTÃO CONTROLE DE IMUNIZAÇÃO DO ADULTO 1X1 COR TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M ²	Unidade	Própria	2.000	0,29	580,00
5	CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM AZUL AP 40 KG	Unidade	Própria	2.000	0,41	820,00
6	CARTÃO DA CRIANÇA 1X1 COR T- 29,7X21 CM ROSA AP 40 KG	Unidade	Própria	2.000	0,41	820,00
7	CARTÃO DA FAMÍLIA COM ENVELOPE T - 10,5X8 CM 1X0 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	12.000	0,51	6.120,00
8	CARTÃO DA GESTANTE T - 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	4.000	0,49	1.960,00
9	CARTÃO DA MULHER/ ADOLESCENTE 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	7.200	0,49	3.528,00
10	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS 15X21CM 4X0 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	2.000	0,41	820,00
11	CARTÃO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO 1X1 COR TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M ²	Unidade	Própria	15.000	0,23	3.450,00
12	CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO 1X1 COR TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M ²	Unidade	Própria	27.000	0,23	6.210,00
13	CARTÃO DO ADULTO - 20X30CM 1X1 COR AP 40 KG	Unidade	Própria	3.600	0,40	1.440,00





14	CARTÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE ACARAÚ - CAPS II 1X1 COR TAM: 15X21CM - PAPEL 180G/M ²	Unidade	Própria	1.200	0,29	348,00
15	CARTÃO HIPERTENSO E DIABÉTICO	Unidade	Própria	1.000	0,29	290,00
16	CARTAZ COLORIDO EM PAPEL COLCHE 180GR TAMANHO A3	Unidade	Própria	900	0,87	783,00
17	CERTIFICADO - TAM 21X29,7CM, PAPEL COUCHÊ 80KG, 4X0 COR (MODELOS VARIADOS, CONFORME SOLICITAÇÃO)	Unidade	Própria	1.000	0,60	600,00
18	FICHA DE CONTROLE DE ESTOQUE T-15X21 CM 1X1 COR AP 40KG	Unidade	Própria	3.500	0,25	875,00
19	FICHA INDIVIDUAL DO PRODUTO (PRATELEIRA) 1X1 COR TAM: 15X21CM PAPEL 180G/M ²	Unidade	Própria	2.000	0,25	500,00
20	PASTA PARA PRONTUÁRIO COM CORTE ESPECIAL T- 47X40 1X0 COR CARTÃO SUPREMO 250G	Bloco	Própria	22.000	1,48	32.560,00
21	PASTAS COUCHÊ 300G BOLSA COLADA VERNIZ UV TOTAL FR 4X0 IMPRESSÃO OFFSET	Unidade	Própria	7.300	1,59	11.607,00

Lote 6: RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA 1X0 COR PAPEL SUPERBONDER AZUL 60G/M².

Participação Licitante - Ampla participação

Empresa: EXPRESS COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP.

CNPJ: 00.962.135/0001-38.

Valor Global: 6.000,00.

Item	Especificação	Unidade	Marca	Qtd	Valor Unitário	Valor Total
1	RECEITUÁRIO AZUL 50X1 VIA 1X0 COR PAPEL SUPERBONDER AZUL 60G/M ²	Bloco	Exp Brasil	800	7,50	6.000,00

ACARAÚ, 30 de setembro de 2021

ANA PAULA PRACIANO TEIXEIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE