



CONTRATO Nº: 006/2019.04

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE MULUNGU ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE, E DO OUTRO A EMPRESA JORGE RENALDO NOGUEIRA BRAGA – ME PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.

O Município do MULUNGU, pessoa jurídica de direito público interno, através da Secretaria de Saúde, com sede na Rua Prof. Milton Façanha Abreu - MULUNGU - Ceará, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.401.584/0001-23, neste ato representado pelo Ordenador de Despesa Marcos Costa Alves, doravante denominado de CONTRATANTE e, do outro lado, a empresa JORGE RENALDO NOGUEIRA BRAGA – ME, com endereço na Rua Senador João Cordeiro, nº s/n, bairro Centro, em Baturité, Estado do Ceará, inscrita no CNPJ sob o nº 41.432.675/0001-97, representada por MARIA ERIVALDA DA SILVA, portador(a) do CPF nº 851.602.963-87, apenas denominada de CONTRATADA, firmam entre si o presente TERMO DE CONTRATO mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

1.1. Processo de Licitação, na modalidade Pregão Presencial sob o nº 006/2019, em conformidade com a Lei Federal Nº 8.666/93 - Lei das Licitações Públicas, c/c os termos da Lei Federal nº 10.520, de 17/07/2002.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO

2.1. Constitui objeto da presente OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO, DESTINADOS A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MULUNGU - CE – Anexo I do edital e da proposta adjudicada.

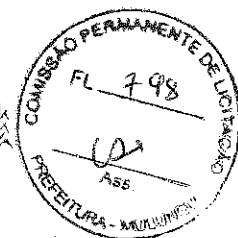
CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR, DO REAJUSTE E DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

3.1- O objeto contratual tem o valor de **R\$ 100.000,00 (cem mil reais)**.

| ITEM | PRODUTO | UND | ESF 2044 | SMS 2037 | MAC 2049 | VISA 2052 | QTD | MARCA | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--|-----------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-----|-------|----------------|----------------|
| 1 | ADESIVO DE IDENTIFICAÇÃO PARA CARROS DA SMS | M² | 10 | 25 | - | - | 35 | GP | R\$ 18,29 | R\$ 640,15 |
| 2 | APOSTILA ENCADERNADA COM 150 FOLHAS (IMPRESSÃO PRETA) | UND | 100 | - | 20 | 20 | 140 | GP | R\$ 9,09 | R\$ 1.272,60 |
| 3 | AUTORIZAÇÃO DE INTERNAMENTO HOSPITALAR - AIFI, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4 | BLOCO C/ 100 | - | - | 15 | - | 15 | GP | R\$ 6,49 | R\$ 97,35 |
| 4 | BANNERS M², COLORIDO, EM LONA, ACABAMENTO EM ILHOIS, PERSONALIZADO | M² | 50 | 10 | 10 | 10 | 80 | GP | R\$ 19,09 | R\$ 1.527,20 |
| 5 | BLOCO DE ATESTADO, 4X0 CORES 100X1 VIA, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR, PAPEL 75 G | BLOCO C/ 100 | 100 | - | 20 | - | 120 | GP | R\$ 3,19 | R\$ 382,80 |
| 6 | BLOCO DE TERMO DE DECLARAÇÃO DE ACEITE OU NÃO (GESTANTE) DO TESTE DE HIV, 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G | BLOCO C/ 100 | 10 | - | - | - | 10 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 40,00 |
| 7 | BLOCO DE TERMO DE DECLARAÇÃO DE ACEITE OU NÃO DO TESTE DE HIV, 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G | BLOCO C/ 100 | 30 | - | - | - | 30 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 120,00 |



COMISSÃO DE LICITAÇÃO



| | | | | | | | | | | |
|----|--|--------------|-----|---|------|----|-------|----|----------|--------------|
| 8 | BLOCO FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADES DIÁRIA - ACS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 04 | - | - | - | 04 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 16,00 |
| 9 | BOLETIM DE ATENDIMENTO AO PACIENTE EXTERNO, FORMATO 15 X 21, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | 1000 | - | 1.000 | GP | R\$ 3,50 | R\$ 3.500,00 |
| 10 | BOLETIM DE ATIVIDADE EDUCATIVA ODONTOLÓGICA, 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 10 | - | - | - | 10 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 40,00 |
| 11 | BOLETIM DE PRODUÇÃO DIÁRIA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO, FORMATO 21 X 31 5CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 50 | - | - | - | 50 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 200,00 |
| 12 | BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 150 | - | - | - | 150 | GP | R\$ 3,59 | R\$ 538,50 |
| 13 | BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 150 | - | - | - | 150 | GP | R\$ 3,59 | R\$ 538,50 |
| 14 | BOLETIM DE CAMPO E LABORATORIAL DE ÍNDICE AMOSTRAL (LIA)-FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 60,00 |
| 15 | BOLETIM DIÁRIO DO GUARDA- FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 60,00 |
| 16 | BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO DO CAPS - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 2 VIAS. FRENTE E VERSO | BLOCO C/ 100 | - | - | 30 | - | 30 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 120,00 |
| 17 | BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO INDIVIDUALIZADO - BPA - I, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 2 VIAS. FRENTE E VERSO | BLOCO C/ 100 | - | - | 10 | - | 10 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 40,00 |
| 18 | CADASTRO PARA DISPENSAÇÃO DE MEDICAÇÃO PSICOTRÓPICA - 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 | BLOCO C/ 100 | - | - | 10 | - | 10 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 40,00 |

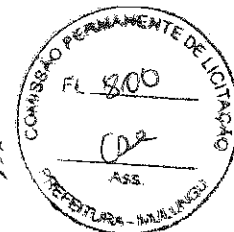


COMISSÃO DE LICITAÇÃO

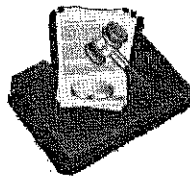
| | G, 100 X 1 VIA | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------|------|--------|-----|----|--------|----|-----------|--------------|--|
| 19 | CANECA SUBLIMÁTICA EM PORCELANA PERSONALIZADOS | UND | 100 | 30 | - | - | 130 | GP | R\$ 15,00 | R\$ 1.950,00 | |
| 20 | CAPAS DE PROCESSO, TAM (4X32CM) PAPEL 115G DOBRADAS | UND | - | 10.000 | - | - | 10.000 | GP | R\$ 0,45 | R\$ 4.500,00 | |
| 21 | CARIMBO ÁREA ÚTIL 38 X 14 MM AUTOMÁTICO | UND | 7 | 1 | 2 | - | 10 | GP | R\$ 16,00 | R\$ 160,00 | |
| 22 | CARIMBO ÁREA ÚTIL 47 X 18 MM AUTOMÁTICO | UND | 7 | 1 | 2 | - | 10 | GP | R\$ 18,00 | R\$ 180,00 | |
| 23 | CARIMBO ÁREA ÚTIL 60 X 40 MM AUTOMÁTICO | UND | 7 | 1 | 2 | - | 10 | GP | R\$ 18,00 | R\$ 180,00 | |
| 24 | CADERNETA DA GESTANTE, FORMATO 16 X 23 CM, 30 FOLHAS, CAPA EM PAPEL 75G | UND | 300 | - | - | - | 300 | GP | R\$ 4,50 | R\$ 1.350,00 | |
| 25 | CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 1 X 1 CORES PAPEL, 180 G | UND | 800 | - | - | - | 800 | GP | R\$ 0,50 | R\$ 400,00 | |
| 26 | CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, FORMATO 21 X 31 CM, 1 X 1 CORES PAPEL, 180 G, PAPEL 40 KG. | UND | - | - | 800 | - | 800 | GP | R\$ 0,29 | R\$ 232,00 | |
| 27 | CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 1 X 1 CORES PAPEL, 180 G | UND | 400 | - | - | - | 400 | GP | R\$ 0,34 | R\$ 136,00 | |
| 28 | CARTÃO DO PRONTUÁRIO - CAPS, FORMATO 10 X 15 CM, 1 X 1 COR, PAPEL 180 G | UND | - | - | 800 | - | 800 | GP | R\$ 0,34 | R\$ 272,00 | |
| 29 | CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA - MENINO, FORMATO 16 X 23 CM, 50 FOLHAS, CAPA EM PAPEL 75G | UND | 150 | - | - | - | 150 | GP | R\$ 0,89 | R\$ 133,50 | |
| 30 | CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA- MENINA, FORMATO 16 X 23 CM, 50 FOLHAS, CAPA EM PAPEL 75G | UND | 150 | - | - | - | 150 | GP | R\$ 0,89 | R\$ 133,50 | |
| 31 | CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRABICA CANINO/FELINO - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 10 | 10 | GP | R\$ 5,59 | R\$ 55,90 | |
| 32 | CARTÃO DE VACINAÇÃO - ADULTO 24 x 7 CM - DOBRAS 1 X 1, CORES PAPEL 180G - FRENTE E VERSO | UNID | 1000 | - | - | - | 1000 | GP | R\$ 0,50 | R\$ 500,00 | |
| 33 | CARTÃO ESPELHO DE VACINAÇÃO - MENINA, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 1 X 1 CORES | UNID | 500 | - | - | - | 500 | GP | R\$ 0,50 | R\$ 250,00 | |



COMISSÃO DE LICITAÇÃO



| | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------|------|---|-----|----|-------|----|-----------|--------------|--|
| | PAPEL, 180 G FRENTE E VERSO. | | | | | | | | | | |
| 34 | CARTÃO ESPELHO DE VACINAÇÃO - MENINO, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 1 X 1 CORES PAPEL, 180 G FRENTE E VERSO. | UNID | 500 | - | - | - | 500 | GP | R\$ 0,50 | R\$ 250,00 | |
| 35 | CARTÃO DE CONTROLE DE MEDICAMENTOS, FORMATO A 4, 1 X 1 CORES PAPEL, 60 KG | UND | 1000 | - | 300 | - | 1.300 | GP | R\$ 0,50 | R\$ 650,00 | |
| 36 | CARTÃO DE VACINA DE ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO CONTROLE, FORMATO 21 X 31 CM, 2 DOBRAS 4 X 4 CORES PAPEL 180 G | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 0,64 | R\$ 64,00 | |
| 37 | CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTA- CAPS, FORMATO 10 X 15 CM, 1 X 1 COR PAPEL, 60 KG | UND | - | - | 800 | - | 800 | GP | R\$ 0,24 | R\$ 192,00 | |
| 38 | CARTÃO DO PRONTUÁRIO INTERNAMENTO HOSPITALAR, FORMATO 10 X 15 CM, 1 X 1 COR PAPEL 180 G. | UND | - | - | 200 | - | 200 | GP | R\$ 1,50 | R\$ 300,00 | |
| 39 | CARTÃO OPERACIONAL ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPÉCIMES - FORMATO 5 X 9 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 0,59 | R\$ 11,80 | |
| 40 | CARTAZ A0 PAPEL 75G/ M ² | UND | 20 | - | - | 10 | 30 | GP | R\$ 0,19 | R\$ 5,70 | |
| 41 | CARTAZ A1 PAPEL 75G/ M ² | UND | 20 | - | - | 10 | 30 | GP | R\$ 1,35 | R\$ 40,50 | |
| 42 | CARTAZ A2 PAPEL 75G/ M ² | UND | 20 | - | - | 10 | 30 | GP | R\$ 1,40 | R\$ 42,00 | |
| 43 | CARTAZ A3 PAPEL 75G/ M ² | UND | 50 | - | - | 10 | 60 | GP | R\$ 1,50 | R\$ 90,00 | |
| 44 | CARTAZ A4 PAPEL 75G/ M ² | UND | 50 | - | - | 10 | 60 | GP | R\$ 1,10 | R\$ 66,00 | |
| 45 | CERAMICA SUBLIMÁTICA 10 CM X 10 CM PERSONALIZADOS | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 10,09 | R\$ 1.009,00 | |
| 46 | CERAMICA SUBLIMÁTICA 10 CM X 15 CM PERSONALIZADOS | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 10,09 | R\$ 1.009,00 | |
| 47 | CERAMICA SUBLIMÁTICA 10 CM X 20 CM PERSONALIZADOS | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 11,09 | R\$ 1.109,00 | |
| 48 | CENSO ANIMAL- FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 8 | 8 | GP | R\$ 6,59 | R\$ 52,72 | |
| 49 | CHAVEIRO EM ACRÍLICO 4,7X3,8CM, PERSONALIZADO | UND | 100 | - | 40 | - | 140 | GP | R\$ 2,09 | R\$ 292,60 | |
| 50 | COLETA DE EXAMES DE AMOSTRAS DE ANIMAIS PARA DIAGNÓSTICO LAB. Y PESTIS | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 10 | 10 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 40,00 | |



COMISSÃO DE LICITAÇÃO



| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|-------------|-----|-----|-----|----|-----|----|----------|--------------|--|--|
| | FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | | | | | | | | | | | |
| 51 | CONSOLIDADO PARCIAL DO TRABALHO DOS AGENTES (LIA) - SUPERVISOR - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/100 | - | - | - | 10 | 10 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 40,00 | | |
| 52 | CONVITE PAPEL COUCHÊ 60 KG COLORIDO TAM. 10 X 15 CM | UND | 100 | 50 | - | - | 150 | GP | R\$ 0,59 | R\$ 88,50 | | |
| 53 | CONVITE PAPEL COUCHÊ 60 KG COLORIDO TAM. 15 X 21 CM | UND | 100 | 50 | - | - | 150 | GP | R\$ 0,69 | R\$ 103,50 | | |
| 54 | CONVITE PAPEL PEROLADOS 60 KG COLORIDO TAM. 10 X 15 CM | UND | 100 | 50 | - | - | 150 | GP | R\$ 0,99 | R\$ 148,50 | | |
| 55 | CONVITE PAPEL PEROLADOS 60 KG COLORIDO TAM. 15 X 21 CM | UND | 100 | 50 | - | - | 150 | GP | R\$ 0,99 | R\$ 148,50 | | |
| 56 | CONVITE PAPEL TEXTURA 60 KG COLORIDO TAM. 10 X 15 CM | UND | 100 | 50 | - | - | 150 | GP | R\$ 0,89 | R\$ 133,50 | | |
| 57 | CONVITE PAPEL TEXTURA 60 KG COLORIDO TAM. 15 X 21 CM | UND | 100 | 50 | - | - | 150 | GP | R\$ 0,89 | R\$ 133,50 | | |
| 58 | COPOS LONG DRINKS PERSONALIZADOS | UND | 200 | --- | - | - | 200 | GP | R\$ 2,20 | R\$ 440,00 | | |
| 59 | CRACHÁS EM PVC, COM CORDÃO - TAM. 8,5 X 8,5 CM PERSONALIZADO | UND | 200 | --- | --- | 20 | 220 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 1.100,00 | | |
| 60 | DIÁRIO DE DOENÇAS DE CHAGAS (PESQUISA E BORRIFAÇÃO) - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/100 | - | - | - | 30 | 30 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 120,00 | | |
| 61 | ENCERRAMENTO DA SEMANAL DA CAMPANHA DE CHAGAS - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 80,00 | | |
| 62 | ENVELOPE DE PRONTUÁRIO FAMILIAR COM ABAS, FORMATO 35 X 55 CM ABERTO COM CORTE E VINCO 4 X 0 COR PAPEL FICHA OURO 240G | UND | 200 | - | 100 | - | 300 | GP | R\$ 2,09 | R\$ 627,00 | | |
| 63 | ESCALA DE SERVIÇO, FORMATO 21 X 31, 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/100 | - | - | 2 | - | 2 | GP | R\$ 7,64 | R\$ 15,28 | | |
| 64 | ETIQUETA PARA REMESSA DE LARVAS - FORMATO 5 X 9 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/100 | - | - | - | 30 | 30 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 120,00 | | |

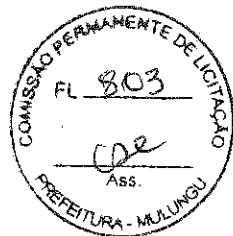


COMISSÃO DE LICITAÇÃO

| | | | | | | | | | | |
|----|--|--------------|----|---|----|----|----|----|----------|------------|
| 65 | ETIQUETA DE CONTROLE E QUARTEIRÃO - FORMATO 5 X 9 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 30 | 30 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 120,00 |
| 66 | FICHA DE ATENÇÃO AO ADOLESCENTE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 20 | - | - | - | 20 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 80,00 |
| 67 | FICHA DE ACOLHIMENTO- FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 3 VIA (FRENTE E VERSO) | BLOCO C/ 100 | - | - | 40 | - | 40 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 160,00 |
| 68 | FICHA DE CONSULTA A PUERPERA - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 30 | - | - | - | 30 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 120,00 |
| 69 | FICHA DE CONTROLE DAS VISITAS DOMICILIARES E AUTORIZAÇÃO DO RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO - FORMATO 21 X 31, 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 60,00 |
| 70 | FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA FISIOTERAPIA - FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 20 | - | - | - | 20 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 80,00 |
| 71 | FICHA DE ENCAMINHAMENTO PARA AMOSTRAS DE COLINESTERASE- FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 60,00 |
| 72 | FICHA DE EXAME DE LABORATÓRIO PARA ANTÍGENO DE MONTENEGRO, FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 60,00 |
| 73 | FICHA DE EXAME HELMINTOLÓGICO DE FEZES (MÉTODO DE KATO) - FORMATO 10 X 25 CM, A4. | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 30 | 30 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 120,00 |
| 74 | FICHA DE MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICO - FORMATO A 4, 100 X 1,5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO) | BLOCO C/ 100 | 5 | - | - | - | 5 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 20,00 |
| 75 | FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO | BLOCO C/ 100 | 3 | - | 2 | - | 5 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 20,00 |



COMISSÃO DE LICITAÇÃO



| | | | | | | | | | | | |
|----|--|--------------|------|---|-----|-----|------|----|----------|---------------|--|
| | - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO) | | | | | | | | | | |
| 76 | FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN DE DENGUE, ZIKA E CHYKUNGUNIA, - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO) | BLOCO C/ 100 | 3 | - | 2 | - | 5 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 20,00 | |
| 77 | FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN DOENÇAS EXANTEMÁTICAS - FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO) | BLOCO C/ 100 | 3 | - | 2 | - | 5 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 20,00 | |
| 78 | FICHA DE NOTIFICAÇÃO SINAN LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA- FORMATO A 4, 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL A4, 100 X 1 VIA (FRENTE E VERSO) | BLOCO C/ 100 | 3 | - | 2 | - | 5 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 20,00 | |
| 79 | FICHA DE PRONTUÁRIO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 50 | - | - | - | 50 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 200,00 | |
| 80 | FICHA DE REFERENCIA, FORMATO 2 1X 31, 5CM, 1 X0 COR PAPEL 75G, 100 X3 VIA | BLOCO C/ 100 | 1500 | - | 500 | - | 2000 | GP | R\$ 8,00 | R\$ 16.000,00 | |
| 81 | FICHA DE VISITA DOMICILIAR CAPS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | 10 | - | 10 | GP | R\$ 4,50 | R\$ 45,00 | |
| 82 | FICHA DE VISITA DOMICILIAR ENDEMIAS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA - FRENTE E AVERSO. | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 130 | 130 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 520,00 | |
| 83 | FICHA DO PROGRAMA DE CONTROLE DE LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA- INQUERITO CANINO, FORMATO A 4, 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 10 | 10 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 40,00 | |
| 84 | FICHA E-SUS - CADASTRO DOMICILIAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 150 | - | - | - | 150 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 600,00 | |
| 85 | FICHA E-SUS - VACINAÇÃO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 50 | - | - | - | 50 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 200,00 | |
| 86 | FICHA E-SUS - CADASTRO INDIVIDUAL, | BLOCO C/ 100 | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 4,00 | R\$ 400,00 | |



COMISSÃO DE LICITAÇÃO



| | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------|-----|---|---|----|-----|----|----------|-----|--------|
| | FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | | | | | | | | | | |
| 87 | FICHA E-SUS - FICHA COMPLEMENTAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 5 | - | - | - | 5 | GP | R\$ 4,00 | R\$ | 20,00 |
| 88 | FICHA E-SUS - FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 50 | - | - | - | 50 | GP | R\$ 4,00 | R\$ | 200,00 |
| 89 | FICHA E-SUS - FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 25 | - | - | - | 25 | GP | R\$ 4,00 | R\$ | 100,00 |
| 90 | FICHA E-SUS - FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 4,00 | R\$ | 400,00 |
| 91 | FICHA E-SUS - FICHA DE PROCEDIMENTOS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 200 | - | - | - | 200 | GP | R\$ 4,00 | R\$ | 800,00 |
| 92 | FICHA E-SUS - FICHA DE VISITA DOMICILIAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 150 | - | - | - | 150 | GP | R\$ 4,00 | R\$ | 600,00 |
| 93 | FICHA GINECOLÓGICA (FICHA B), FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 50 | - | - | - | 50 | GP | R\$ 4,09 | R\$ | 204,50 |
| 94 | FICHA ITINERÁRIO DE TRABALHO DO AGENTE - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A 4 | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 5,59 | R\$ | 111,80 |
| 95 | FICHA ITINERÁRIO DE TRABALHO - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A 4 | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 5,59 | R\$ | 111,80 |
| 96 | FICHA PERINATAL AMBULATORIO, FORMATO A 4, 2 X 1, COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA FRENTE E VERSO | BLOCO C/ 100 | 30 | - | - | - | 30 | GP | R\$ 5,59 | R\$ | 167,70 |
| 97 | FICHA SISVAN - CADASTRO INDIVIDUAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 6,59 | R\$ | 527,20 |
| 98 | FICHA SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 5,59 | R\$ | 447,20 |

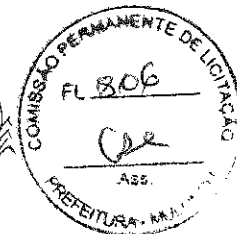


COMISSÃO DE LICITAÇÃO

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------------|------|---|-----|-----|-------|----|----------|--------------|
| 99 | FOLDER TAMANHO A3 | UND | 2500 | - | - | 500 | 3.000 | GP | R\$ 0,84 | R\$ 2.520,00 |
| 100 | FOLDER TAMANHO A4 | UND | 2500 | - | - | 500 | 3.000 | GP | R\$ 0,49 | R\$ 1.470,00 |
| 101 | FOLHA DE PONTO - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 7 | 7 | GP | R\$ 6,59 | R\$ 46,13 |
| 102 | FOLHA DE EVOLUÇÃO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 400 | - | 200 | - | 600 | GP | R\$ 4,50 | R\$ 2.700,00 |
| 103 | FOLHA DE SUMÁRIO DE INTERNAMENTO, FORMATO 15 X21 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | 10 | - | 10 | GP | R\$ 6,59 | R\$ 65,90 |
| 104 | FORMULÁRIO PARA TROCA DE PLANTÃO, FORMATO 21 X31, 5CM, 1 X 0 COR PAPEL 75G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | 5 | - | 5 | GP | R\$ 6,59 | R\$ 32,95 |
| 105 | GAL - PROTOCOLO DE INVESTIGAÇÃO ANIMAL VERTEBRADOS- FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 8 | 8 | GP | R\$ 6,59 | R\$ 52,72 |
| 106 | GARRAFA SUBLIMÁTICA PERSONALIZADA 240 ML | UND | 100 | - | 75 | 15 | 190 | GP | R\$ 3,59 | R\$ 682,10 |
| 107 | IMPRESSÃO A3 COLORIDA PAPEL ADESIVO | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 1,09 | R\$ 109,00 |
| 108 | IMPRESSÃO A4 COLORIDA PAPEL ADESIVO | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 1,15 | R\$ 115,00 |
| 109 | IMPRESSÃO COLORIDA A3 (PAPEL 75G/M²) | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 1,29 | R\$ 129,00 |
| 110 | IMPRESSÃO COLORIDA A3 (PAPEL COUCHÊ) | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 1,89 | R\$ 189,00 |
| 111 | IMPRESSÃO COLORIDA A4 (PAPEL 75G/M²) | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 0,19 | R\$ 19,00 |
| 112 | IMPRESSÃO COLORIDA A4 (PAPEL COUCHÊ) | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 0,39 | R\$ 39,00 |
| 113 | IMPRESSÃO FOTOGRAFICA (10CM X 15 CM) | UND | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 0,49 | R\$ 39,20 |
| 114 | IMPRESSÃO FOTOGRAFICA (15CM X 21 CM) | UND | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 0,54 | R\$ 43,20 |
| 115 | IMPRESSÃO FOTOGRAFICA (20CM X 25 CM) | UND | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 0,59 | R\$ 47,20 |
| 116 | IMPRESSÃO FOTOGRAFICA (3CM X 4 CM) | UND | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 1,19 | R\$ 95,20 |
| 117 | IMPRESSÃO FOTOGRAFICA A3 | UND | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 1,19 | R\$ 95,20 |
| 118 | IMPRESSÃO FOTOGRAFICA A4 | UND | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 0,99 | R\$ 79,20 |
| 119 | IMPRESSÃO PRETO A3 (PAPEL 75G/M²) | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 0,54 | R\$ 54,00 |
| 120 | IMPRESSÃO PRETO A4 (PAPEL 75G/M²) | UND | 100 | - | - | - | 100 | GP | R\$ 0,11 | R\$ 11,00 |



COMISSÃO DE LICITAÇÃO



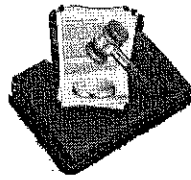
| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--------------|------|----|-----|-----|-------|----|-----------|--------------|
| 121 | LAUDO DE INSPEÇÃO, SERVIÇO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, COM TRÊS VIAS, COM SÉRIE EM SEQUENCIA NUMERADA, COR FORMATO: 1º VIA BRANCA, 2ª VIA VERDE, 3ª VIA AMARELA. 100 X 1, A4. | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 100,00 |
| 122 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - APAC/ FRENTE E VERSO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 15 | - | 5 | - | 20 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 100,00 |
| 123 | LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. | BLOCO C/ 100 | - | - | 10 | - | 10 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 50,00 |
| 124 | MAPA DIÁRIO DE MEDICAMENTOS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 50 | - | - | - | 50 | GP | R\$ 7,59 | R\$ 379,50 |
| 125 | MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO POR IDADE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | 3 | - | 3 | GP | R\$ 7,50 | R\$ 22,50 |
| 126 | MAPA PARA CONTROLE DE TEMPERATURA DE IMUNOS EM SALA DE VACINA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 5 | - | - | - | 5 | GP | R\$ 13,19 | R\$ 65,95 |
| 127 | MONITORIZAÇÃO DE DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS - MDDA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 20 | - | 5 | - | 25 | GP | R\$ 7,59 | R\$ 189,75 |
| 128 | PANFLETOS A4 (COUCHE) | UND | 1000 | - | 200 | 300 | 1.500 | GP | R\$ 0,39 | R\$ 585,00 |
| 129 | PANFLETOS A4 (COUCHE) FRENTE E VERSO | UND | 1000 | - | 200 | 300 | 1.500 | GP | R\$ 0,59 | R\$ 885,00 |
| 130 | PANFLETOS 15 CM X 20 CM (COUCHE) | UND | 1000 | - | 200 | 300 | 1.500 | GP | R\$ 0,59 | R\$ 885,00 |
| 131 | PANFLETOS 15 CM X 20 CM (COUCHE) FRENTE E VERSO | UND | 1000 | - | 200 | 300 | 1.500 | GP | R\$ 0,79 | R\$ 1.185,00 |
| 132 | PARTOGRAMA, FORMATO 100 X 1, 5 CM, 1 X 0 COR BRANCA, PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4, FRENTE E VERSO | UND | - | - | 50 | - | 50 | GP | R\$ 7,50 | R\$ 375,00 |
| 133 | PLACA EM METALON | M² | 30 | 10 | 10 | 10 | 60 | GP | R\$ | R\$ 2.885,40 |



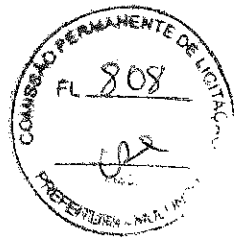
COMISSÃO DE LICITAÇÃO



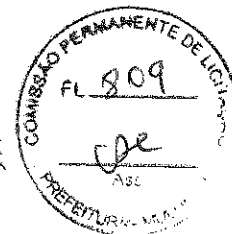
| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--------------|----|----|----|----|----|----|-----------|--------------|--|
| | COM LONA IMPRESSA 440G /M² | | | | | | | | | 48,09 | |
| 134 | PLACA EM PVC DE SINALIZAÇÃO TAMANHO 15 CM X 21 CM | UND | 30 | 10 | 10 | 10 | 60 | GP | R\$ 20,59 | R\$ 1.235,40 | |
| 135 | PLACA EM PVC DE SINALIZAÇÃO TAMANHO A 4. | UND | 30 | 10 | 10 | 10 | 60 | GP | R\$ 23,59 | R\$ 1.415,40 | |
| 136 | PLANILHA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 8,59 | R\$ 128,85 | |
| 137 | PLASTIFICAÇÃO TAMANHO 8 CM X 11 CM (PEQUENO) | UND | 25 | - | - | - | 25 | GP | R\$ 0,19 | R\$ 4,75 | |
| 138 | PLASTIFICAÇÃO TAMANHO A3 (GRANDE) | UND | 40 | - | - | - | 40 | GP | R\$ 1,09 | R\$ 43,60 | |
| 139 | PLASTIFICAÇÃO TAMANHO A4 (MÉDIO) | UND | 40 | - | - | - | 40 | GP | R\$ 0,89 | R\$ 35,60 | |
| 140 | PNDC - RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 75,00 | |
| 141 | PROGRAMA DE CONTROLE DA DOENÇAS DE CHAGAS DE FORMULÁRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES- FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 100,00 | |
| 142 | PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE (PCFAD)- FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA - FRENTE E VERSO | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 100,00 | |
| 143 | PROGRAMA DE CONTROLE DAS LEISHMANIOSES - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 75,00 | |
| 144 | PROGRAMA DE CONTROLE DA PESTE - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 15 | 15 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 75,00 | |
| 145 | PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE PREVENÇÃO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 10 | - | - | - | 10 | GP | R\$ 9,59 | R\$ 95,90 | |
| 146 | PRONTUÁRIO DO CAPS, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 2 VIAS. FRENTE E | BLOCO C/ 100 | - | - | 20 | - | 20 | GP | R\$ 7,99 | R\$ 159,80 | |



COMISSÃO DE LICITAÇÃO



| | VERSO | | | | | | | | | | |
|-----|--|--------------|------|---|------|-----|-------|----|----------|---------------|--|
| 147 | PRONTUÁRIO DO FUMANTE, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 2 VIAS. FRENTE E VERSO | BLOCO C/ 100 | 10 | - | - | - | 10 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 50,00 | |
| 148 | PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 30 | - | - | - | 30 | GP | R\$ 5,00 | R\$ 150,00 | |
| 149 | RAAS - REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE FORMULÁRIO DE REGISTRO DA ATENÇÃO DOMICILIAR, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | 50 | - | 50 | GP | R\$ 4,04 | R\$ 202,00 | |
| 150 | RECEITUÁRIO B DE CONTROLE DE MEDICAÇÃO AZUL, VIAS NUMERADAS | BLOCO C/ 100 | 300 | - | 200 | 100 | 600 | GP | R\$ 4,08 | R\$ 2.448,00 | |
| 151 | RECEITUÁRIO COMUM 4X0 CORES 100X1 VIA, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR, PAPEL 75 G | BLOCO C/ 100 | 2000 | - | 1500 | - | 3.500 | GP | R\$ 3,64 | R\$ 12.740,00 | |
| 152 | RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL 4X0CORES, 100X1 VIA, 15X 21 CM, 1X0 COR PAPEL 75 G | BLOCO C/ 100 | 1500 | - | 1500 | - | 3.000 | GP | R\$ 3,64 | R\$ 10.920,00 | |
| 153 | RECEITUÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES 4X0 CORES 100X1 VIA, 15 X 21 CM, 1 X 0 COR, PAPEL 75 G | BLOCO C/ 100 | 150 | - | 50 | - | 200 | GP | R\$ 7,50 | R\$ 1.500,00 | |
| 154 | REGISTRO BÁSICO DE CONTROLE DE PENDÊNCIA OPERACIONAL- FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 5,50 | R\$ 110,00 | |
| 155 | REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 20 | 20 | GP | R\$ 5,50 | R\$ 110,00 | |
| 156 | REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO DO COLO DO ÚTERO, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA FRENTE E VERSO | BLOCO C/ 100 | 80 | - | - | - | 80 | GP | R\$ 5,50 | R\$ 440,00 | |
| 157 | REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | 50 | - | - | - | 50 | GP | R\$ 6,19 | R\$ 309,50 | |
| 158 | RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL - FORMATO 21 X 31 5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 10 | 10 | GP | R\$ 7,89 | R\$ 78,90 | |



| | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--------------|---|---|---|----|----|----|----------|-----------------------|--|--|
| | X 1 VIA | | | | | | | | | | | |
| 159 | RESUMO DO RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO - FORMATO 21 X 31,5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 10 | 10 | GP | R\$ 7,89 | R\$ 78,90 | | |
| 160 | SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (S I A - SUS) - FORMATO 21 X 31,5 CM, 1 X 1 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA | BLOCO C/ 100 | - | - | 3 | - | 3 | GP | R\$ 7,50 | R\$ 22,50 | | |
| 161 | TABELA DOS EXAMES REALIZADOS PELA TÉCNICA DE IMUNOCROMATOGRAFIA (DPP) FORMATO 21 X 31,5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4 | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 10 | 10 | GP | R\$ 5,50 | R\$ 55,00 | | |
| 162 | TABELA PARA ANÁLISE DE ÁGUA MENSAL, FORMATO 21 X 31,5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4 | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 5 | 5 | GP | R\$ 5,50 | R\$ 27,50 | | |
| 163 | TERMO DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA EUTANÁSIA, FORMATO 21 X 31,5 CM, 1 X 0 COR PAPEL 75 G, 100 X 1 VIA. A4 | BLOCO C/ 100 | - | - | - | 5 | 5 | GP | R\$ 5,50 | R\$ 27,50 | | |
| | | | | | | | | | | R\$ 100.000,00 | | |

3.2. REAJUSTE: Os valores constantes das propostas não sofrerão reajuste antes de decorridos 12 (doze) meses do seu Pregão, hipótese na qual poderá ser utilizado o índice IGP-M da Fundação Getúlio Vargas.

3.3. REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO: Na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando área econômica extraordinária e extracontratual, poderá, mediante procedimento administrativo onde reste demonstrada tal situação e termo aditivo, ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos do contratado e a retribuição da Administração para a justa remuneração do fornecimento, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na forma do artigo 65, II, "d" da Lei Federal n.º 8.666/93, alterada e consolidada.

3.4. Independentemente de declaração expressa, fica subentendido que, no valor pago pelo contratante, estão incluídas todas as despesas necessárias à execução do contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL

4.1 - O presente Instrumento terá vigência de **até 31 de Dezembro de 2019**, podendo ser prorrogado, a critério das partes, na forma do artigo 57 da Lei Federal nº 8.666/93, alterada e consolidada.

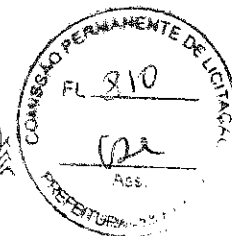
CLÁUSULA QUINTA - DOS LOCAIS E HORÁRIO DE ENTREGA DO OBJETO.

5.1 - A entrega dos produtos licitados será de forma parcelada, deverão ser entregues no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da expedição da ordem de fornecimento enviada pela Secretaria Competente, no local determinado na mesma.

5.2 - A entrega dos produtos deve se efetuar de forma a não comprometer o funcionamento dos sistemas, recursos ou deslocamentos. Havendo necessidade de interrupção, esta deverá estar devidamente planejada e ser necessariamente aprovada pelo Secretário Ordenador de Despesa.

5.3 - Em nenhuma hipótese serão concedidas prorrogações de prazo.

5.4 - Por ocasião da entrega dos produtos, o fornecedor deverá apresentar recibo em 02 (duas) vias e a respectiva Nota Fiscal.



5.5 - O produto que não atender às especificações do Edital e que forem recusados pelo servidor responsável pelo recebimento no momento da entrega deverá ser substituído pelo fornecedor no prazo de até 02 (dois) dias úteis, contados do recebimento.

5.6 - Deverá ser emitida fatura e Nota Fiscal, por Anexo, em nome da Prefeitura Municipal de Mulungu, com domicílio na Rua Cel. Justino Café, Nº 136 – Centro, Mulungu/Ce, inscrito no CNPJ/MF sob o Nº 07.910.730/0001-79.

CLÁUSULA SEXTA - DA ORIGEM DOS RECURSOS

6.1 - As despesas decorrentes deste Contrato correrão a conta de recursos oriundos do Tesouro Municipal e outras fontes disponíveis e legais, com a dotação orçamentária prevista na seguinte rubrica:

| Órgão | Unid. Orç. | Projeto/Atividade | Elemento de Despesa |
|-------|------------|-------------------|---------------------|
| 05 | 01 | 10.122.0007.2.043 | 3.3.90.30.00 |
| 05 | 02 | 10.301.0181.2.053 | 3.3.90.30.00 |
| 05 | 02 | 10.302.0181.2.058 | 3.3.90.30.00 |
| 05 | 02 | 10.305.0187.2.061 | 3.3.90.30.00 |

CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO

7.1. O pagamento será feito na proporção da entrega dos bens licitados, segundo as ordens de compras/autorizações de fornecimento expedidas pela administração, de conformidade com as notas fiscais/faturas devidamente atestadas pelo Gestor da despesa, acompanhadas das Certidões Federais, Estaduais e Municipais do licitante vencedor, todas atualizadas, observadas as condições da proposta.

7.2. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o encaminhamento da documentação tratada neste subitem, observadas as disposições editalícias, através de crédito na Conta Bancária do fornecedor ou através de cheque nominal.

7.3. Na hipótese de antecipação ou atraso de pagamento, será devida a atualização monetária do valor faturado em 0,03%, sobre o valor da prestação vencida, por cada dia de atraso ou de antecipação.

7.4. Por ocasião da realização do fornecimento o contratado deverá apresentar recibo em 02 (duas) vias e a respectiva Nota Fiscal. A Fatura e Nota Fiscal deverão ser emitidas em nome da Prefeitura Municipal de MULUNGU -CE, com endereço à Rua Cel. Justino Café Nº 136, MULUNGU - CE, CEP 62764-000, inscrito no CNPJ Nº 07.910.730/0001-79, acompanhado da seguinte documentação:

7.4.1. acompanhadas das Certidões Federais, Estaduais e Municipais do licitante vencedor, todas atualizadas, observadas as condições da proposta.

CLÁUSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Tomar todas as providências necessárias à fiel execução do objeto desta licitação, nas condições estabelecidas no edital e Termo de Referência.

8.2. Manter, durante o período de vigência do contrato, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas.

8.3. Promover a execução do objeto dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, em observância às normas legais e regulamentares aplicáveis e às recomendações aceitas pela boa técnica, observadas, especialmente, as disposições do Termo de Referência.

8.4. Prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelas Secretarias Contratantes, atendendo prontamente a quaisquer reclamações.

8.5. Responder integralmente pelos danos causados, direta ou indiretamente, ao patrimônio do Município em decorrência de ação ou omissão de seus empregados ou prepostos, não se excluindo ou reduzindo essa responsabilidade em razão da fiscalização ou do acompanhamento realizado pela Secretaria Contratante.

8.6. Providenciar que seus contratados portem crachá de identificação quando da entrega do objeto à Secretaria Contratante.

8.7. Arcar com os ônus resultantes de quaisquer ações, demandas, custos e despesas decorrentes de contravenção, seja por culpa sua ou de quaisquer de seus empregados ou prepostos, obrigando-se, outrossim, a quaisquer responsabilidades decorrentes de ações judiciais ou extrajudiciais de terceiros, que lhe venham a ser exigidas por força da lei, ligadas à execução do objeto do Termo de Referência.

8.8. Assumir a responsabilidade por todos os encargos previdenciários e obrigações sociais previstos na legislação social e trabalhista em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, uma vez que os seus empregados não manterão nenhum vínculo empregatício com a Secretaria Contratante.

8.9. Assumir a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho, quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados quando da execução do objeto ou em conexão com ele, ainda que acontecido em dependência da Secretaria Contratante, inclusive por danos causados a terceiros.



8.10. Assumir todos os encargos de possível demanda trabalhista, cível ou penal, relacionados à execução do objeto, originariamente ou vinculada por prevenção, conexão ou contingência.

8.11. Assumir a responsabilidade pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da adjudicação do objeto deste Termo de Referência.

8.12. Aceitar, nas mesmas condições do ajuste, os acréscimos ou supressões que se fizerem no objeto, de até 25% (vinte e cinco por cento) de seu valor.

8.13. Facilitar a ação da FISCALIZAÇÃO na inspeção dos fornecimentos, prestando, prontamente, os esclarecimentos que forem solicitados pela CONTRATANTE;

8.14. Responder, perante as leis vigentes, pelo sigilo dos documentos manuseados, sendo que a CONTRATADA não deverá, mesmo após o término do CONTRATO, sem consentimento prévio por escrito da CONTRATANTE, fazer uso de quaisquer documentos ou informações especificadas no parágrafo anterior, a não ser para fins de execução do CONTRATO;

8.15. Providenciar a imediata correção das deficiências e/ou irregularidades apontadas pela Contratante;

8.16. Disponibilizar, a qualquer tempo, toda documentação referente ao pagamento dos tributos, seguros, encargos sociais, trabalhistas e previdenciários relacionados com o objeto do CONTRATO;

8.17. DEMAIS OBRIGAÇÕES VINCULADAS:

8.17.1. Constituir-se-ão obrigações da CONTRATADA, além das demais previstas neste contrato e dele decorrentes:

- a) Executar o objeto contratado com elevada qualidade e no prazo estipulado.
- b) Realizar com seus próprios recursos todas as obrigações relacionadas com o objeto deste contrato, de acordo com as especificações determinadas neste, assumindo a responsabilidade técnica pela execução dos mesmos.
- c) Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir as suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou de materiais empregados.
- d) Cumprir a Legislação Federal, Estadual e Municipal pertinente, bem como se responsabilizar pelos danos e encargos de qualquer espécie decorrentes de ações ou omissões, culposas ou dolosas, que praticar.
- e) Pagar e recolher todos os impostos e demais encargos fiscais, bem como todos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais e comerciais, prêmios de seguro e de acidente de trabalho, que forem devidos em decorrência do objeto desta contratação.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

9.1. Permitir o acesso dos empregados da CONTRATADA às dependências do Município de Mulungu para a entrega do objeto, proporcionando todas as facilidades para que o fornecedor possa cumprir suas obrigações dentro das normas e condições estabelecidas.

9.2. Rejeitar os produtos fornecidos em desacordo com as obrigações assumidas, arcando a, CONTRATADA com o ônus decorrente do fato.

9.3. Solicitar o reparo ou a substituição do objeto, se necessário, que apresentarem defeito durante o prazo de garantia.

9.4. Comunicar à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas.

9.5. Prestar à CONTRATADA, em tempo hábil, as informações eventualmente necessárias à execução do objeto.

9.6. Impedir que terceiros executem o objeto deste Termo.

9.7. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações assumidas pela CONTRATADA, por meio de servidor designado legalmente como Representante da Administração, que atestará as Notas Fiscais/Faturas, para fins de pagamento.

9.8. Efetuar o pagamento devido pela execução do objeto, no prazo estabelecido, desde que cumpridas todas as formalidades e exigências previstas por parte da CONTRATADA.

9.9. A Contratante se obriga a proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES

10.1 - À contratada total ou parcialmente inadimplente serão aplicadas as sanções dos artigos 86 a 88 da Lei 8.666/93 e suas demais alterações.

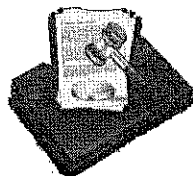
10.2 - A Contratada, no caso de inadimplemento, ficará sujeita às seguintes sanções:

10.2.1 - Advertência

10.2.2 - Multas necessárias, conforme segue:

10.2.2.1 – 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento), sobre o valor da fatura pelo atraso na entrega do(s) serviço(s).

10.2.2.2 – 20% (vinte por cento) sobre o valor total faturado no mês anterior, pelo descumprimento de qualquer item do Edital ou Cláusula Contratual.



COMISSÃO DE LICITAÇÃO



10.3 - Suspensão temporária do direito de participar em licitações e impedimento de contratar com a Prefeitura De Mulungu pelo prazo de até 5 (cinco) anos, sem prejuízo de aplicação das seguintes multas e das demais cominações legais.

10.4 - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com Administração Municipal, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

11.1 - Este contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela Contratante, por conveniência administrativa ou por infringência de qualquer das condições pactuadas.

11.2 - O não cumprimento das disposições especificadas neste Contrato implicará automaticamente em quebra de Contrato, ensejando rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei Federal 8.666/93, reconhecidos desde já os direitos da Administração, com relação às normas contratuais e as previstas em Lei ou Regulamento dispostas no presente Instrumento.

11.3 - O presente contrato é rescindível ainda, independentemente de qualquer interpelação Judicial ou Extrajudicial, nos casos de:

11.3.1 - Omissão de pagamento pela CONTRATANTE;

11.3.2 - Inadimplência de qualquer de suas cláusulas por qualquer uma das partes;

11.3.3 - Acerto em comum acordo por iniciativa de uma das partes, mediante aviso por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência, sem ônus para ambas as partes.

11.3.4 - No caso de não cumprimento de qualquer das cláusulas deste contrato, a parte que se sentir prejudicada poderá rescindi-lo sem que se faça necessário uma comunicação por escrito com a antecedência definida no subitem anterior.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

12.1 - Quaisquer alterações que venham a ocorrer neste Instrumento serão efetuadas mediante Termo Aditivo.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRO - DA SUBCONTRATAÇÃO

13.1. É expressamente vedada à subcontratação total ou parcial do fornecimento do objeto, sob pena de anulação da contratação com rescisão do contrato, sem prejuízo da aplicação de penalidade prevista no edital.

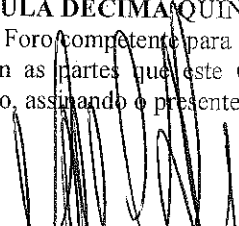
CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO

14.1 - Este contrato deverá ser publicado por afixação em local de costume, até o quinto dia útil do mês subsequente à data de sua assinatura.

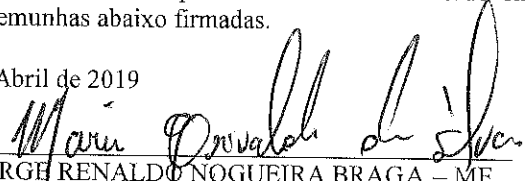
CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO

15.1 - O Foro competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato é o da Comarca de Mulungu - Ce. Declaram as partes que este Contrato corresponde à manifestação final, completa e exclusiva de acordo entre elas celebrado, assinando o presente Contrato juntamente com as testemunhas abaixo firmadas.

Mulungu-Ce, 23 de Abril de 2019



Marcos Costa Alves
SECRETÁRIO DE SAÚDE
CONTRATANTE



JORGE RENALDO NOGUEIRA BRAGA - ME
CNPJ: 41.432.675/0001-97
MARIA ERIVALDA DA SILVA
CPF: nº 851.602.963-87
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. MARIA DO CARMO DA SILVA GÓES
CPF: 005.729.583-55

2. Virly Santos Mariano
CPF: 051.206.533-08