

PROPOSTA PADRONIZADA



À Prefeitura Municipal de Barbalha, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão nº 2017.07.26.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

Objeto: Contratação de serviços a serem prestados na confecção de material gráfico destinado ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Barbalha/CE, conforme especificações apresentadas no abaixo.

Lote : 1 - Material Gráfico

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor Unitário	Valor Total
1	e-SUS - Ficha de Atendimento Odontológico Individual. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	200	xxx	R\$ 10,50	R\$ 2.100,00
2	e-SUS - Ficha de Atendimento Individual. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	500	xxx	R\$ 10,50	R\$ 5.250,00
3	e-SUS - Ficha de Visita Domiciliar. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	500	xxx	R\$ 10,50	R\$ 5.250,00
4	e-SUS - Ficha de Procedimentos. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	400	xxx	R\$ 10,50	R\$ 4.200,00
5	e-SUS - Ficha de Atividade Coletiva. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	200	xxx	R\$ 10,50	R\$ 2.100,00
6	e-SUS - Cadastro Domiciliar. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	200	xxx	R\$ 10,50	R\$ 2.100,00
7	e-SUS - Cadastro Individual. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	400	xxx	R\$ 10,50	R\$ 4.200,00
8	Consolidado da Ficha de Atendimento Individual. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
9	Produção Consolidada - ACS. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
10	Registro de Condições e Problemas Avaliados - Nível Superior. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
11	Ficha D/ e-SUS - ACS. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	22	xxx	R\$ 10,50	R\$ 231,00
12	Consolidado da Ficha de Procedimento. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
13	Registro Diário de Atendimento Odontológico. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	10	xxx	R\$ 10,50	R\$ 105,00

14	Ficha Geral de Atendimento Ambulatorial. 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	200	xxx	R\$ 10,50	R\$ 2.100,00
15	Evolução. 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	200	xxx	R\$ 10,50	R\$ 2.100,00
16	Prontuário Familiar. 1x1 cor, tamanho 18x20cm, papel 180g	UND	10000	xxx	R\$ 0,20	R\$ 2.000,00
17	Boletim Diário de Atendimento Ambulatorial. 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	300	xxx	R\$ 10,50	R\$ 3.150,00
18	Ficha Diária de Visita Domiciliar do Agente Comunitário de Saúde. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	320	xxx	R\$ 10,50	R\$ 3.360,00
19	Ficha B – DIA. Acompanhamento de Diabéticos. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	22	xxx	R\$ 10,50	R\$ 231,00
20	Ficha B- HA. Acompanhamento de Hipertensos. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	22	xxx	R\$ 10,50	R\$ 231,00
21	Ficha B GES– Acompanhamento de Gestantes. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	22	xxx	R\$ 10,50	R\$ 231,00
22	Boletim de Produção Ambulatorial/BPA (Consolidado). 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	50	xxx	R\$ 10,50	R\$ 525,00
23	Testes Rápidos. Ficha de Atendimento. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	70	xxx	R\$ 10,50	R\$ 735,00
24	Laudo do Diagnóstico - Amostra Não Reagente para HIV. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	40	xxx	R\$ 10,50	R\$ 420,00
25	Laudo do Diagnóstico - Amostra Reagente para HIV. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	22	xxx	R\$ 10,50	R\$ 231,00
26	Laudo do Diagnóstico - Amostra Reagente para Sífilis. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	22	xxx	R\$ 10,50	R\$ 231,00
27	Laudo do Diagnóstico - Amostra NÃO Reagente para Sífilis. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	45	xxx	R\$ 10,50	R\$ 472,50
28	Requisição de Mamografia – Policlínica João Pereira dos Santos. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	30	xxx	R\$ 10,50	R\$ 315,00
29	Ministério da Saúde – Requisição de Mamografia. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	30	xxx	R\$ 10,50	R\$ 315,00
30	Ficha Perinatal – Ambulatório. 4x4 cores, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	40	xxx	R\$ 10,50	R\$ 420,00
31	Ficha de Cadastramento da Gestante. 4x0 cores, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	40	xxx	R\$ 10,50	R\$ 420,00
32	Ficha de Consulta à Puérpera. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	30	xxx	R\$ 10,50	R\$ 315,00
33	Acompanhamento Mensal das Gestantes – SISPRENATAL WEB. 4x0 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e Verso	BL	25	xxx	R\$ 26,00	R\$ 650,00
34	Caderneta da Gestante confeccionada em papel couchê 180 (capa) e folhas internas em papel couchê 75g. Dimensão: 21x15 – Fechado gradeado	UND	2000	xxx	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00
35	Instrumento de Monitoramento do Atendimento ao Adolescente na Atenção Primária, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	10	xxx	R\$ 10,50	R\$ 105,00
36	Consolidado Mensal de Saúde Sexual e Reprodutiva, 1x0 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	10	xxx	R\$ 10,50	R\$ 105,00

37	Protocolo de Solicitação de Exames para Gestantes, 1x0 cor, tamanho 21x15cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	22	xxx	R\$ 10,50	R\$ 231,00
38	Cartão de Planejamento Familiar, 1x1 cor, tamanho 12x21cm, papel 180g	UND	5000	xxx	R\$ 0,80	R\$ 4.000,00
39	Boletim Mensal de Vacinas SIPNI/APIWEB (Doses Aplicadas). 1ª folha 1x1 cor, 2ª folha 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco 50/2	BL	16	xxx	R\$ 10,50	R\$ 168,00
40	Boletim Mensal de Vacinas SIPNI/APIWEB (Pedido de Vacina). 1ª folha 1x1 cor, 2ª folha 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco 50/2	BL	16	xxx	R\$ 10,50	R\$ 168,00
41	Mapa Diário de Controle Diário de Temperatura. 1x0 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	5	xxx	R\$ 10,50	R\$ 52,50
42	Ficha de Notificação/Investigação de Eventos Adversos Pós Vacinação. 4 folhas, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 50/2	BL	8	xxx	R\$ 1,00	R\$ 8,00
43	Caderneta da Criança – Menina - 4x4 cor, tamanho 21x48, papel 120g, 3 dobras	UND	2000	xxx	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00
44	Caderneta da Criança – Menino - 4x4 cor, tamanho 21x48, papel 120g, 3 dobras	UND	2000	xxx	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00
45	Mapa Diário de Administração de Vitamina A em Crianças, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	UND	8	xxx	R\$ 10,50	R\$ 84,00
46	SINAN – Sistema de Informação de Agravos – Ficha de Investigação – Dengue e Febre de Chikungunya, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fl	BL	20	xxx	R\$ 10,50	R\$ 210,00
47	Cartão de Acompanhamento – Tuberculose e Hanseníase, 1x1 cor, tamanho 13x20cm, papel 180g	UND	500	xxx	R\$ 1,00	R\$ 500,00
48	Cartão de Acompanhamento do Hipertenso e Diabético, 1x1 cor, tamanho 14x20cm, papel 180g	UND	3000	xxx	R\$ 1,00	R\$ 3.000,00
49	Cartão da Família, 1x1 cor, tamanho 9,5x11cm, papel 180g	UND	10000	xxx	R\$ 0,20	R\$ 2.000,00
50	Ficha de Visita Domiciliar do ACS, 4x0 cor, tamanho 12x17cm, papel 180g	UND	10000	xxx	R\$ 0,20	R\$ 2.000,00
51	Requisição de Material Médico Hospitalar, 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco de 100fls	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
52	Requisição de Material (Papeleria), 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco de 100fls	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
53	Requisição de Material Médico (Limpeza), 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco de 100fls	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
54	Requisição de Material Médico Odontológico, 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco de 100fls	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
55	Saúde Bucal - Mapa de Atendimento Diário, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco de 100fls	BL	70	xxx	R\$ 10,50	R\$ 735,00
56	Saúde Bucal - Mapa de Atendimento Mensal, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco de 100fls	BL	10	xxx	R\$ 10,50	R\$ 105,00
57	Laudos para Solicitação/Autorização de Procedimento Ambulatorial – APAC, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco de 100fls	BL	100	xxx	R\$ 10,50	R\$ 1.050,00
58	Receituário Branco, 1x0 cor, tamanho 21,5x10,5cm, papel 75g. Bloco de 100fls	BL	10000	xxx	R\$ 2,80	R\$ 28.000,00
59	SINAN- Ficha de Investigação – Atendimento Anti-Rábico Humano, 1x1 cor, tamanho 21x30, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	6	xxx	R\$ 10,50	R\$ 63,00
60	Ficha de Referência – Departamento de Atenção Básica, 1x1 cor, tamanho 21x30, papel 75g. Bloco com 100fls	BL	15	xxx	R\$ 10,50	R\$ 157,50
Total:						R\$ 93.990,50

Valor Total da Proposta: R\$ 93.990,50 (Noventa e três mil reais, novecentos e noventa reais e cinquenta centavos)

Proponente: FLEXPRINT SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA ME

Endereço: R. POETA JOSÉ BERNARDO DA SILVA, 270/GALPÃO 1/JUAZEIRO DO NORTE-CE

CNPJ: 26.238.788/0001-62

Data da Abertura:

Horário de Abertura:

Prazo de Entrega: Conforme Edital e Contrato.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.



Juazeiro do Norte, 09 de agosto de 2017

Jairanne Mendes Lima

Carimbo e Assinatura do Proponente

26.238.788/0001-62
FLEXPRINT SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME
Rua Poeta José Bernardo da Silva, 270
Galpão 01 - Antonio Vieira
Juazeiro do Norte - Ceará

A collection of handwritten signatures and scribbles in blue ink, located at the bottom of the page. There are several distinct marks, including a large stylized signature and several smaller, less legible scribbles.

DECLARAÇÃO I (SUBITEM 4.5.1)

Pregão nº 2017.07.26.1

FLEXPRINT SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA ME, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Barbalha/CE, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos/bens a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes nesse edital.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Juazeiro do Norte, 09 de agosto de 2017.

5º OFÍCIO

26.238.788/0001-62

FLEXPRINT SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME
Rua Poeta José Bernardo da Silva, 270
Galpão 01 - Antônio Vieira
Juazeiro do Norte - Ceará

Fabianne Mendes

DECLARANTE



Rua Poeta José Bernardo da Silva, 270, Galpão 01, Distrito Antônio Vieira - Juazeiro do Norte - CE - Cep: 63.022-290.
Fone: (88) 3571 - 5562 * CNPJ 26238788/0001-62



DECLARAÇÃO II (SUBITEM 4.5.1)

Pregão nº 2017.07.26.1

FLEXPRINT SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA ME, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Barbalha/CE, que concorda integralmente com os termos desse edital e seus anexos.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Juazeiro do Norte, 09 de agosto de 2017.

26.238.788/0001-62
FLEXPRINT SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME
Rua Poeta José Bernardo da Silva. 270
Galpão 01 - Antônio Viêira
Juazeiro do Norte - Ceará

5º OFÍCIO

Fabianne Mendes Lima

DECLARANTE





DECLARAÇÃO III (SUBITEM 4.5.1)

Pregão nº 2017.07.26.1

FLEXPRINT SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA ME, DECLARA, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Barbalha/CE, sob as penalidades cabíveis, que inexistem qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art.32, 2º, da Lei nº 8.666/93.

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma a presente, sob as penas da Lei.

Juazeiro do Norte, 09 de agosto de 2017.

5º OFÍCIO

26.238.788/0001-62
FLEXPRINT SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA - ME
Rua Poeta José Bernardo da Silva, 270
Galpão 01, Distrito Antônio Vieira
Juazeiro do Norte - Ceará
DECLARANTE



PROPOSTA PREÇO



A Prefeitura Municipal de Barbalha, Estado do Ceará

PELA LEI DECLARAMOS INTEIRA SUBMISSÃO AOS PRECEITOS LEGAIS EM VIGOR, ESPECIALEMTE OS DA LEI N°8.666/93 E LEI N°10.520/2002, BEM COMO ÀS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES DA MODALIDADE PREGÃO N° 2017.07.26.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente fornecer os produtos/bens especificados no Anexo 1, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

Objeto :- CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO DESTINADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARBALHA/CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES APRESENTADAS NO ABAIXO.

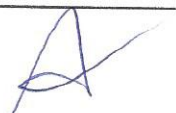
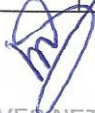


LOTE 1: MATERIA GRÁFICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD.	VALOR UNITARIO	EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL .EXTENSO
1	E-SUS - FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL . 1X1 COR,TAMANHO 21X30,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	200	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.652,00	mil seiscentos e cinquenta e dois reais
2	E-SUS - FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL . 1X1 COR,TAMANHO 21X30,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	500	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 4.130,00	quatro mil, cento e trinta reais
3	E-SUS-FICHA DE VISITA DOMICILIAR 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G.BLOCO COM BL 100FLS,FRENTE E VERSO	BL	500	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 4.130,00	quatro mil, cento e trinta reais
4	E-SUS- FICHA DE PROCEDIMENTOS.1X1 COR,TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G BLOCO COM BL 100FLS FRENTE E VERSO	BL	400	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 3.304,00	três mil, trezentos e quatro reais
5	E-SUS FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA.1X1 COR,TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO BL COM 100FLS .FRENTE E VERSO	BL	200	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.652,00	mil seiscentos e cinquenta e dois reais
6	E-SUS-CADASTRO DOMICILIAR 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM ,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	200	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.652,00	mil seiscentos e cinquenta e dois reais
7	E-SUS-CADASTRO INDIVIDUAL 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G BLOCO COM BL 100FLS .FRENTE E VERSO	BL	400	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 3.304,00	três mil, trezentos e quatro reais
8	CONSOLIDADE DA FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL.1X1 COR,TAMANHO 21X30CM.PAPEL 75G .BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
9	PRODUÇÃO CONSOLIDADE-ACS 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G .BLOCO COM BL 100FLS .FRENTE E VERSO	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
10	REGISTRO DE CONDIÇÕES E PROBLEMAS AVALIADOS -NÍVEL SUPERIOR .1X1 COR ,TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
11	FICHA D/ E-SUS -ACS 1X1 COR,TAMANHO 21X30 CM. PAPEL 75G.BLOCO COM 100FLS	BL	22	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 181,72	cento e oitenta e um reais e setenta e dois centavos
12	CONSOLIDADO DA FICHA DE PROCEDIMENTO.1X1 COR ,TAMANHO 21X30 CM .,PAPEL 75G ,BL BLOCO COM 100FLS	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
13	REGISTRO DIÁRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO 1X1COR,TAMANHO 21X30 CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS .FRENTE E VERSO	BL	10	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 82,60	oitenta e dois reais e sessenta centavos
14	FICHA GERAL DE ATENDIMENTO AMBULATORIO 1X1 COR.TAMANHO 22X33CM,PAPEL 75G .BLOCO COM 100FLS.FRENTE E VERSO	BL	200	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.652,00	mil seiscentos e cinquenta e dois reais
15	EVOLUÇÃO 1X1 COR,TAMANHO 22X33 CM PAPEL 75 G BLOCO COM 100FLS,FRENTE E VERSO	BL	200	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 1.652,00	mil seiscentos e cinquenta e dois reais
16	PRONTUARIO FAMILIAR 1X1 COR,TAMANHO 18X20 CM PAPEL 180G	UND	10000	R\$ 0,16	dezesseis centavos de real	R\$ 1.600,00	mil e seiscentos reais
17	BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO AMBULATORIO 1X1 COR TAMANHO 22X33CM PAPEL 75G BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO	BL	300	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 2.478,00	dois mil, quatrocentos e setenta e oito reais
18	FICHA DIÁRIO DE VISITA DOMICILIAR DO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE .1X1 COR TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	320	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 2.643,20	dois mil, seiscentos e quarenta e três reais e vinte centavos
19	FICHA B-DIA ACOMPANHAMENTO DE DIABÉTICOS. 1X1 COR,TAMANHO 21X30 CM PAPEL 75G .BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	22	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 181,72	cento e oitenta e um reais e setenta e dois centavos
20	FICHA B-HÁ .ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSOS 1X1 COR.TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	22	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 181,72	cento e oitenta e um reais e setenta e dois centavos

Handwritten signatures and initials.



21	FICHA B GES-ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE 1X1 COR TAMANHO 21X30CM ,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	22	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 181,72	cento e oitenta e um reais e setenta e dois centavos
22	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL/BPA (CONSOLIDADO). 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G ,BLOCO COM 100FLS	BL	50	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 413,00	quatrocentos e treze reais
23	TESTES RAPIDO FICHAS DE ATENDIMENTO 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	70	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 578,20	quinhentos e setenta e oito reais e vinte centavos
24	LAUDO DO DIAGNOSTICO -AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA HIV 1X1 COR TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	40	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 330,40	trezentos e trinta reais e quarenta centavos
25	LAUDO DO DIAGNOSTICO -AMOSTRA REAGENTE PARA H I V .1X1 COR TAMANHO 21X30CM ,PAPEL 75G ,BLOCO COM 100FLS	BL	22	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 181,72	cento e oitenta e um reais e setenta e dois centavos
26	LAUDO DO DIAGNOSTICO -AMOSTRA REAGENTE PARA SIFILIS .1X1 COR TAMANHO 21X30CM ,PAPEL 75G ,BLOCO COM 100FLS	BL	22	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 181,72	cento e oitenta e um reais e setenta e dois centavos
27	LAUDO DO DIAGNOSTICO -AMOSTRA NÃO REAGENTE PARA SIFILIS .1X1 COR TAMANHO 21X30CM ,PAPEL 75G ,BLOCO COM 100FLS	BL	45	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 371,70	trezentos e setenta e um reais e setenta centavos
28	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA - POLICLINICA JOÃO PEREIRA DOS SANTOS 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	30	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 247,80	duzentos e quarenta e sete reais e oitenta centavos
29	MINISTERIO DA SAUDE-REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	30	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 247,80	duzentos e quarenta e sete reais e oitenta centavos
30	FICHA PERINATAL-AMBULATORIO 4X4 CORES,TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E EVRSO	BL	40	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 330,40	trezentos e trinta reais e quarenta centavos
31	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTENTE .4X0 CORES,TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G.BLOCO COM 100FLS ,FRENTE E VERSO	BL	40	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 330,40	trezentos e trinta reais e quarenta centavos
32	FICHA DE CONSULTA A PUERPERA 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM ,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	30	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 247,80	duzentos e quarenta e sete reais e oitenta centavos
33	ACOMPANHAMENTO MENSAL DAS GESTANTES-SISPRENATAL WERB 4X0 COR,TAMANHO 22X33 CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS FRENTE E VERSO	BL	25	R\$ 20,68	vinte reais e sessenta e oito centavos	R\$ 517,00	quinhentos e dezessete reais
34	CADERNETA DA GESTANTE CONFECCIONADA EM PAPEL COUCHÊ 180 CAPA E FOLHAS INTERNAS EM PAPEL COUCHÊ 75G DIMENSÃO 21X15-FECHADO GRADEADO	UND	2000	R\$ 0,74	setenta e quatro centavos de real	R\$ 1.480,00	mil quatrocentos e oitenta reais
35	INSTRUMENTO DE MONITORIAMENTO DO ATENDIMENTO AO ADOLESCENTE NA ATENÇÃO PRIMARIA 1X1 COR,TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	10	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 82,60	oitenta e dois reais e sessenta centavos
36	CONSOLIDADO MENSL DE SAUDE SEXUAL E REPRODUTIVA 1X0 COR,TAMANHO 21X30 CM,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	10	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 82,60	oitenta e dois reais e sessenta centavos
37	PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES PARA GESTANTES 1X0 COR TAMANHO 21X15CM PAPEL 75 G BLOCO COM 100FLS	BL	22	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 181,72	cento e oitenta e um reais e setenta e dois centavos
38	CARTÃO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR 1X1 COR,TAMANHO 12X21CM PAPEL 180G	UND	5000	R\$ 0,57	cinquenta e sete centavos de real	R\$ 2.850,00	dois mil, oitocentos e cinquenta reais
39	BOLETIM MENSAL DE VACINAS SIPNI/APIWEB(DOSES APLICADAS).1*FOLHA1X1 COR 2*FOLHA 1X1 COR TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO 50/2	BL	16	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 132,16	cento e trinta e dois reais e dezesseis centavos
40	BOLETIM MENSAL DE VACINAS SIPNI/APIWEB(PEDIDOS DE VACINAS).1*FOLHA1X1 COR 2*FOLHA 1X1 COR TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO 50/2	BL	16	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 132,16	cento e trinta e dois reais e dezesseis centavos
41	MAPÁ DIÁRIO DE CONTROLE DIARIO DE TEMPERATURA 1COR,TAMANHO 21X30 CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	5	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 41,30	quarenta e um reais e trinta centavos
42	FICHA DE NOTIFICAÇ~EO /INVESTIGAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS PÓS VACINAÇÃO 4 FOLHAS. 1X1COR ,TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO 50/2	BL	8	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 66,08	sessenta e seis reais e oito centavos
43	CADERNETA DA CRIANÇA-MENINA -4X4COR.TAMANHO 21X48,PAPEL 120G,3DOBRAS	UND	2000	R\$ 0,74	setenta e quatro centavos de real	R\$ 1.480,00	mil quatrocentos e oitenta reais
44	CADERNETA DA CRIANÇA-MENINO-4X4COR.TAMANHO 21X48,PAPEL 120G,3DOBRAS	UND	2000	R\$ 0,74	setenta e quatro centavos de real	R\$ 1.480,00	mil quatrocentos e oitenta reais
45	MAPA DIARIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS 1X1 COR TAMANHO 21X30CM,PAPEL 75G,BLOCO COM 100FLS	UND	8	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 66,08	sessenta e seis reais e oito centavos

 UILIAN GONÇALVES NETO - ME
 Rua Maria Júlia Lima Verde Vilar, 47 - A - Conjunto Novo Crato
 e-mail: uigonrep@hotmail.com Tel: (88) 3523 - 1460 Crato - Ceará



46	SINAN-SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS -FICHA DE INVESTIGAÇÃO -DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA ,1X1,COR TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	20	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 165,20	cento e sessenta e cinco reais e vinte centavos
47	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO -TUBERCULOSE E HANSIENSE 1X1 COR,TAMANHO 13X20 CM PAPEL 180G	UND	500	R\$ 0,74	setenta e quatro centavos de real	R\$ 370,00	trezentos e setenta reais
48	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E DIABETICO 1X1 COR TAMANHO 14X20 CM PAPEL 180G	UND	3000	R\$ 0,74	setenta e quatro centavos de real	R\$ 2.220,00	dois mil, duzentos e vinte reais
49	CARTÃO DA FAMILIA 1X1 COR TAMANHO 9,5X11CM PAPEL 180	UND	10000	R\$ 0,16	dezesesseis centavos de real	R\$ 1.600,00	mil e seiscentos reais
50	FICHA DE VISITA DOMICILIAR DO ACS, 4X0 COR, TAMANHO 12X17CM,PAPEL 180G	UND	10000	R\$ 0,16	dezesesseis centavos de real	R\$ 1.600,00	mil e seiscentos reais
51	REQUISIÇÃO DE MATERIA MEDICO HOSPITALAR,1X1 COR,TAMANHO 22X33CM ,PAPEL 75G BLOCO DE 100FLS	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
52	REQUISIÇÃO DE MATERIAL (PAPELARIA),1X1 COR TAMANHO 22X33 CM, PAPEL 75G BLOCO DE 100FLS	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
53	REQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO (LIMPEZA) 1X1 COR TAMANHO 22X33CM,PAPEL 75G BLOCO DE 100FLZ	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
54	REQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO ODONTOLOGICO 1X1 COR TAMANHO 22X33CM PAPEL 75G BLOCO DE 100FLS	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
55	COR TAMANHO 21X30 CM PAPEL 75G BLOCO DE 100FLS	BL	70	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 578,20	quinhentos e setenta e oito reais e vinte centavos
56	SAUDE BUCAL-MAPA DE ATENDIMENTO MENSAL 1X1 COR TAMANHO 21X30CM PAPEL 75 G . BLOCO DE 100FLS	BL	10	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 82,60	oitenta e dois reais e sessenta centavos
57	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIO -APAC 1X1 COR TAMANHO 21X30CM PAPEL 75G BLOCO DE 100FLS	BL	100	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 826,00	oitocentos e vinte e seis reais
58	RECEITUARIO BRANCO .1X0 COR TAMANHO 21,5X10,5CM PAPEL 75G BLOCO DE 100FLS	BL	10000	R\$ 2,12	dois reais e doze centavos	R\$ 21.200,00	vinte e um mil e duzentos reais
59	SINAD-FICHA DE INVESTIGAÇÃO -ATENDIMENTO ANTI-RABICO HUMANO 1X1 COR,TAMANHO 21X30,PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	6	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 49,56	quarenta e nove reais e cinquenta e seis centavos
60	FICHA DE REFERÊNCIA- DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA 1X1 COR,TAMANHO 21X30 PAPEL 75G BLOCO COM 100FLS	BL	15	R\$ 8,26	oito reais e vinte e seis centavos	R\$ 123,90	cento e vinte e três reais e noventa centavos
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 72.517,98	
setenta e dois mil, quinhentos e dezessete reais e noventa e oito centavos							
VALOR GLOBAL DO LOTE						R\$ 72.517,98	
setenta e dois mil, quinhentos e dezessete reais e noventa e oito centavos							

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE NOS PREÇOS OFERECIDOS ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS INCIDENTES SOBRE O FORNECIMENTO REFERENTE A FRETE, TRIBUTOS, DESLOCAMENTO DE PESSOAL E DEMAIS ÔNUS PERTINENTES À FABRICAÇÃO E TRANSPORTE DO OBJETO LICITADO.

Proponente: UILIAN GONÇALVES NETO - ME
Endereço: RUA MARIA JULIA LIMA VERDE VILAR, Nº 47 SEMINARIO, CRATO -CE
CNPJ: 09.147.164/0001-10
Data de Abertura: 09 de agosto de 2017
Horário de Abertura: 9:00 AM
Prazo de Entrega: Conforme Edital e Contrato.
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Dados Bancario:
Banco: Banco do Brasil Agencia: 0094-9 Conta Corrente: 28.265-0

Crato - CE, 08 de agosto de 2017

P/P Nêlvio Berto de Sousa
UILIAN GONÇALVES NETO - ME
CNPJ Nº 09.147.164/0001-10
UILIAN GONÇALVES NETO CPF: 742.388.173-20 Nº 95029040082 SSP-CE
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

UILIAN GONÇALVES NETO - ME
Rua Maria Júlia Lima Verde Vilar, 47 - A - Conjunto Novo Crato
e-mail: uigonrep@hotmail.com Tel: (88) 3523 - 1460 Crato - Ceará



DECLARAÇÕES

A:
PREFEITURA MUNICIPAL DO BARBALHA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 2017.07.26.1
REALIZAÇÃO: 09 de agosto de 2017 ÀS 9:00:00 AM HORAS
OBJETO: Contratação de serviços a serem prestados na confecção de material gráfico destinado ao atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Barbalha/CE

UIGON REPRESENTAÇÕES - ME com razão social UILIAN GONÇALVES NETO - ME - Empresa localizada na Rua Maria Júlia Lima Verde, Nº 47, Seminário, Crato - Ceará inscrita no CNPJ Sob Nº 09.147.164/0001-10 neste ato representado por Uilian Gonçalves Neto, com CPF: 742.388.173-20, com carteira de identidade Nº 95029040082 SSP-CE, brasileiro, solteira, que DECLARO:

- Sob penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, que, em cumprimento ao estabelecido na lei nº9.854, de 27/10/1999, publicada no dou de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º da constituição federal, não emprega menores de 18(dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, partir de 14(quatorze) anos.
- Para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Barbalha/CE, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos/bens a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.
- Para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Barbalha/CE, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.
- Para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Barbalha/CE, sob as penalidades cabíveis, que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do art.32, §2º, da Lei n.º 8.666/93

Pelo que, por ser a expressão da verdade, firma o presente, sob as penas da lei.

Crato - CE, 08 de agosto de 2017

UIGON REPRESENTAÇÕES - ME CNPJ Nº 09.147.164/0001-10
UILIAN GONÇALVES NETO CPF: 742.388.173-20 Nº 95029040082 SSP-CE
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

CARTÓRIO DO 5º OFÍCIO
NOTAS E REGISTROS DE IMÓVEIS
CRA - CE

Reconheço a(s) firma(s) por UILIAN GONÇALVES NETO
UILIAN GONÇALVES NETO
Dou fe em test. me da Verdade.

08 AGO 2017

Reconhecimento de Firma

CG205.805

Escrevente
Escrevente
Escrevente
Escrevente



Imprint Gráfica

ROSIVALDO GOMES DA SILVA GRÁFICA E EDITORA ME

Av. Dr. Francisco Correia, 690 - B8 - Centro - CEP: 54.735-000 - São Lourenço da Mata - PE

e-mail: imprintgrafica2@gmail.com - CNPJ: 10.359.279/0001-58

Fone: (81) 3423-7929 - (81) 98785-1226

ATT.

PROPOSTA DE PREÇO

Sr.(a) Pregoeiro(a)

PREFEITURA MUN. DE BARBALHA-CEARÁ

REF: PREGÃO PRES. Nº 2017.07.26.1 - CPL

Marca do Produto: Imprint Grafica e Editora

Prazo de Validade: 60 dias

Prazo de Entrega do Objeto: Conforme Edital

Declaração:

Declaramos que não temos em nosso quadro de funcionários servidos ou dirigente do órgão ou entidade da contratante responsável pela licitação presente e declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, subsidiada pela Lei 8.666/93 e suas alterações.

Declaração:

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações para o cumprimento das obrigações que constituem objeto da presente licitação e assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o serviço desta licitação e declaramos também estarmos de acordo com as exigências contidas no Termo de Referência deste Edital.

Declaração:

Declaramos que estão inclusas todas as despesas (taxas, impostos, encargos sociais, mão-de-obra, fretes e todas outras despesas necessárias ao bom e fiel cumprimento das obrigações com relação ao objeto.

Declaração:

Declaramos que os itens aqui cotados estão em perfeitas condições de consumo por um prazo de 12 (doze) meses.

Declaração:

Declaramos que os preços apresentados nesta proposta de preços são fixos e irrevogáveis.

Declaração:

Declaramos que as condições de pagamento estão de acordo com o edital.

Declaração:

Declaro ainda estar de acordo e ciente com todas as exigências estipulada em Edital e conhecer integralmente os termos do referido edital e seus anexos.

Dados Bancário da empresa para cadastro:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL


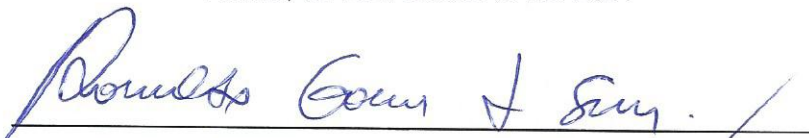
AGENCIA: 045 - GUARARAPES

C/C 3405-3

OPERAÇÃO: 003 PESSOA JURÍDICA

ROSIVALDO GOMES DA SILVA G. E. ME

Recife, 02 DE AGOSTO DE 2017






Rosivaldo Gomes da Silva

RG nº 3911936 SSP-PE

CPF nº 879.125.464-72





4º RCPN - Boa Vista - Recife - Pernambuco
Rua da Conceição, 100 - loja 3 - Boa Vista - CEP: 50089-130 - Fone: (81) 3226-1111

Reconheço por Semelhança a firma indicada
ROSIVALDO GOMES DA SILVA
que confere c/ o padrão reg. nesta semelhança. Dou fé.
Recife, 3 de agosto de 2017. Em test. da verdade.
NIVALDO PORTELA BUONAFINA JR (Substituto)

Emol.: R\$ 3,00 TSNR.: R\$ 0,70 Total: R\$ 4,66
Válido somente com o selo 0075101.FMG07201702.03463

Consulte autenticidade em: www.tipe.jus.br/selodigital



Im print Gráfica

ROSIVALDO GOMES DA SILVA GRÁFICA E EDITORA ME
Av. Dr. Francisco Correia, 690 - B8 - Centro - CEP: 54.735-000 - São Lourenço da Mata - PE
e-mail: imprintgrafica2@gmail.com - CNPJ: 10.359.279/0001-58
Fone: (81) 3423-7929 - (81) 98785-1226

PROPOSTA DE PREÇO - REF. PREGÃO PRESENCIAL nº 2017.07.26.1
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA - CEARÁ



ITEM	DISCRIMINAÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	V. UNIT R\$	V. UNIT EXTENSO	V. TOTAL R\$	V. TOTAL EXTENSO
1	e-SUS - Ficha de atendimento Odontológico Individual 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	200	7,90	Sete Reais e Noventa Centavos	1.580,00	Um Mil Quinhentos Oitenta Reais
2	e-SUS - Ficha de atendimento Individual 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	500	6,80	Seis Reais e Oitenta Centavos	3.400,00	Três Mil Quatrocentos Reais
3	e-Sus - Ficha de visita domiciliar 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	500	6,80	Seis Reais e Oitenta Centavos	3.400,00	Três Mil Quatrocentos Reais
4	e-Sus - Ficha de procedimentos 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	400	6,90	Seis Reais e Noventa Centavos	2.760,00	Dois Mil Setecentos Sessenta Reais
5	E-Sus - Ficha de atividade Coletiva 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	200	7,90	Sete Reais e Noventa Centavos	1.580,00	Um Mil Quinhentos Oitenta Reais
6	e-Sus - Cadastro Domiciliar, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	200	7,90	Sete Reais e Noventa Centavos	1.580,00	Um Mil Quinhentos Oitenta Reais
7	e-Sus - Cadastro Individual 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	400	6,90	Seis Reais e Noventa Centavos	2.760,00	Dois Mil Setecentos Sessenta Reais
8	Consolidado da ficha de atendimento individual. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
9	produção consolidada - ACS - 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
10	Registro de condições e problemas avaliados - Nível Superior. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
11	Ficha D/ e-Sus - ACS, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	22	9,80	Nove Reais e Oitenta Centavos	215,60	Duzentos Quinze Reais e Sessenta Centavos
12	Consolidado da Ficha de Procedimento. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
13	Registro Diário de atendimento Odontológico. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	10	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	99,00	Noventa Nove Reais
14	ficha geral de atendimento Ambulatorial. 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	200	7,90	Sete Reais e Noventa Centavos	1.580,00	Um Mil Quinhentos Oitenta Reais

10.359.279/0001-58
Rosivaldo Gomes da Silva Gráfica e Editora - ME
Imprint Gráfica
Av Dr Francisco Correia, 690 B 08
Centro CEP 54.735-000
SÃO LOURENÇO DA MATA PE



Imprint Gráfica

ROSIVALDO GOMES DA SILVA GRÁFICA E EDITORA ME
 Av. Dr. Francisco Correia, 690 - B8 - Centro - CEP: 54.735-000 - São Lourenço da Mata - PE
 e-mail: imprintgrafica2@gmail.com - CNPJ: 10.359.279/0001-58
 Fone: (81) 3423-7929 - (81) 98785-1226

PROPOSTA DE PREÇO - REF. PREGÃO PRESENCIAL nº 2017.07.26.1 - CPL 260
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA - CEARÁ



15	Evolução. 1x1 cor, tamanho 22x23cm, papel 75g. Bloco com 100fls. Frente e verso.	Imprint	Bloco	200	7,90	Sete Reais e Noventa Centavos	1.580,00	Rubrica Um Mil Quinhentos Oitenta Reais
16	Prontuário Familiar. 1x1 cor, tamanho 18x20cm, papel 180g	Imprint	Unidade	10000	0,15	Quinze Centavos	1.500,00	Um Mil Quinhentos Reais
17	Boletim Diário de atendimento ambulatorial . 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	300	7,90	Sete Reais e Noventa Centavos	2.370,00	Dois Mil Trezentos Setenta Reais
18	Ficha Diária de visita domiciliar do agente comunitário de saúde, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	320	7,90	Sete Reais e Noventa Centavos	2.528,00	Dois Mil Quinhentos Vinte Oito Reais
19	Ficha B - DIA. Acompanhamento de diabéticos, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	22	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	217,80	Duzentos Dezesete Reais e Oitenta Centavos
20	Ficha B - HA ,acompanhamento de hipertensos , 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	22	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	217,80	Duzentos Dezesete Reais e Oitenta Centavos
21	Ficha B GES- Acompanhamento de gestantes. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	22	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	217,80	Duzentos Dezesete Reais e Oitenta Centavos
22	Boletim de Produção Ambulatorial/BPA (consolidado). 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	50	8,60	Oito Reais e Sessenta Centavos	430,00	Quatrocentos Trinta Reais
23	Testes rápidos. Ficha de atendimento. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	70	8,60	Oito Reais e Sessenta Centavos	602,00	Seiscentos Dois Reais
24	Laudo do diagnóstico - Amostra não reagente para HIV. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	40	8,80	Oito Reais e Oitenta Centavos	352,00	Trezentos Cinquenta Dois Reais
25	Laudo do diagnóstico - Amostra reagente para HIV. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	22	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	217,80	Duzentos Dezesete Reais e Oitenta Centavos
26	Laudo do diagnóstico - Amostra Reagente para sífilis. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	22	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	217,80	Duzentos Dezesete Reais e Oitenta Centavos
27	Laudo do diagnóstico - Amostra NÃO Reagente para sífilis. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	45	8,80	Oito Reais e Oitenta Centavos	396,00	Trezentos Noventa Seis Reais
28	Requisição de mamografia - policlínica João Pereira dos Santos. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	30	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	297,00	Duzentos Noventa Sete Reais
29	Ministério da Saúde - Requisição de mamografia. 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	30	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	297,00	Duzentos Noventa Sete Reais

10 359 279 0001-58
 Rosivaldo Gomes da Silva Gráfica e Editora ME
 Imprint Gráfica
 Av Dr Francisco Correia 690 B 08
 Centro CEP 54 735-000
 SÃO LOURENÇO DA MATA PE



Imprint Gráfica

ROSIVALDO GOMES DA SILVA GRÁFICA E EDITORA ME
Av. Dr. Francisco Correia, 690 - B8 - Centro - CEP: 54.735-000 - São Lourenço da Mata - PE
e-mail: imprintgrafica2@gmail.com - CNPJ: 10.359.279/0001-58
Fone: (81) 3423-7929 - (81) 98785-1226

PROPOSTA DE PREÇO - REF. PREGÃO PRESENCIAL nº 2017.07.26.1 - CPL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA - CEARÁ



30	Ficha perinatal - Ambulatório, 4x4 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	40	8,90	Oito Reais e Noventa Centavos	356,00	Trezentos Cinquenta Seis Reais
31	Ficha de cadastramento da gestante. 4x0 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	40	8,90	Oito Reais e Noventa Centavos	356,00	Trezentos Cinquenta Seis Reais
32	Ficha de consulta e puérpera, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	30	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	297,00	Duzentos Noventa Sete Reais
33	Acompanhamento mensal das gestantes - SISPRENATAL WEB. 4x0 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls Frente e Verso	Imprint	Bloco	25	15,60	Quinze Reais e Sessenta Centavos	390,00	Trezentos Noventa Reais
34	Caderneta da gestante confeccionada em papel couchê 180 (capa) e folhas internas em papel couchê 75g. Dimensão: 21x15 - Fechado gradeado	Imprint	Unidade	2000	0,88	Oitenta Oito Centavos	1.760,00	Um Mil Setecentos Sessenta Reais
35	Instrumento de monitoramento do atendimento ao adolescente na atenção primária, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	10	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	99,00	Noventa Nove Reais
36	Consolidado mensal de saúde sexual e reprodutiva, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	10	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	99,00	Noventa Nove Reais
37	Protocolo de solicitação de exames para gestantes, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	22	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	217,80	Duzentos Dezesete Reais e Oitenta Centavos
38	Cartão de planejamento familiar, 1x1 cor, tamanho 12x21cm, papel 180g	Imprint	Bloco	5000	0,45	Quarenta Cinco Centavos	2.250,00	Dois Mil Duzentos Cinquenta Reais
39	Boletim mensal de vacinas SIPN/AP/WEB (Doses aplicadas) 1ª folha 1x1 cor, 2ª folha 1x1 cor, tamanho 21x30, papel 75g, bloco 50/2	Imprint	Unidade	16	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	158,40	Cento e Cinquenta Oito Reais e Quarenta Centavos
40	Boletim mensal de vacinas SIPN/AP/WEB (pedido de VACINAS) 1ª folha 1x1 cor, 2ª folha 1x1 cor, tamanho 21x30, papel 75g, bloco 50/2	Imprint	Bloco	16	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	158,40	Cento e Cinquenta Oito Reais e Quarenta Centavos
41	Mapa diário de controle diário de temperatura. 1x0 cor, tamanho 21x30cm papel 75g, bloco com 100	Imprint	Bloco	5	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	49,50	Quarenta Nove Reais e Cinquenta Centavos
42	Ficha de notificação/investigação de eventos adversos pós vacinação. 4 folhas, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 50/2	Imprint	Bloco	8	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	79,20	Setenta Nove Reais e Vinte Centavos
43	Caderneta da criança - menina - 4x4 cor, tamanho 21x48, papel 120g, 3 dobras	Imprint	Unidade	2000	0,80	Oitenta Centavos	1.600,00	Um Mil Seiscentos Reais

Handwritten signatures and initials in blue ink.

10 359 279/0001-58
Rosivaldo Gomes da Silva Gráfica e Editora - ME
Imprint Gráfica
Av Dr Francisco Correia 690 B 08
Centro CEP 54 735-000
SÃO LOURENÇO DA MATA PE



Imprint Gráfica

ROSIVALDO GOMES DA SILVA GRÁFICA E EDITORA ME
 Av. Dr. Francisco Correia, 690 - B8 - Centro - CEP: 54.735-000 - São Lourenço da Mata - PE
 e-mail: imprintgrafica2@gmail.com - CNPJ: 10.359.279/0001-58
 Fone: (81) 3423-7929 - (81) 98785-1226

PROPOSTA DE PREÇO - REF. PREGÃO PRESENCIAL nº 2017.07.26.1 - CPL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA - CEARÁ



44	Caderneta da criança - menino - 4x4 cor, tamanho 21x48, papel 120g, 3 dobras	Imprint	Unidade	2000	0,80	Oitenta Centavos	1.600,00	Um Mil Seiscentos Reais
45	Mapa diário de administração de vitamina A em crianças, 1x1 cor, tamanho 21x48cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Unidade	8	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	79,20	Setenta Nove Reais e Vinte Centavos
46	SINAN - Sistema de informação de agravos - ficha de investigação - dengue e febre de chikungunya, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	20	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	198,00	Cento e Noventa Oito Reais
47	Cartão de acompanhamento - Tuberculose e hanseníase, 1x1 cor, tamanho 13x20cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Unidade	500	0,70	Setenta Centavos	350,00	Trezentos Cinquenta Reais
48	Cartão de acompanhamento de Hipertenso e Diabético, 1x1 cor, tamanho 14x20cm, papel 180g	Imprint	Unidade	3000	0,60	Sessenta Centavos	1.800,00	Um Mil Oitocentos Reais
49	Cartão da Família, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 180g tamanho 9,5x11	Imprint	Unidade	10000	0,16	Dezesseis Centavos	1.600,00	Um Mil Seiscentos Reais
50	Ficha de visita domiciliar do ACS, 4x0 cor, tamanho 12x17cm, pape 180g	Imprint	Unidade	10000	0,16	Dezesseis Centavos	1.600,00	Um Mil Seiscentos Reais
51	Requisição de material médico hospitalar, 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
52	Requisição de material (papelaria). 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
53	Requisição de material médico (limpeza) 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
54	Requisição de material médico Odontológico, 1x1 cor, tamanho 22x33cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
55	Saúde Bucal - Mapa de atendimento, 1x1 cor, tam. 21x30, ppael 75g bloco com 100fls	Imprint	Bloco	70	8,80	Oito Reais e Oitenta Centavos	616,00	Seiscentos Dezesseis Reais
56	Saúde bucal - mapa de atendimento mensal, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	10	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	99,00	Noventa Nove Reais
57	Laudo para solicitação/autorização de procedimento ambulatorial - APAC, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	100	8,20	Oito Reais e Vinte Centavos	820,00	Oitocentos Vinte Reais
58	Receituário branco, 1x0 cor, tam. 21x30cm, papel 75g, bloco de 10 fls	Imprint	Bloco	10000	2,40	Dois Reais e Quarenta Centavos	24.000,00	Vinte Quatro Mil Reais
59	SINAN - Ficha de Investigação 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	6	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	59,40	Cinquenta Nove Reais e Quarenta Centavos

10 359 279/0001-58
 Rosivaldo Gomes da Silva Gráfica e Editora - ME
 Imprint Gráfica
 Av Dr Francisco Correia 690 B 08
 Centro CEP 54.735-000
 SÃO LOURENÇO DA MATA PE



Imprint Gráfica

ROSIVALDO GOMES DA SILVA GRÁFICA E EDITORA ME
Av. Dr. Francisco Correia, 690 - B8 - Centro - CEP: 54.735-000 - São Lourenço da Mata - PE
e-mail: imprintgrafica2@gmail.com - CNPJ: 10.359.279/0001-58
Fone: (81) 3423-7929 - (81) 98785-1226

**PROPOSTA DE PREÇO - REF. PREGÃO PRESENCIAL nº 2017.07.26.1 - CPL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA - CEARÁ**

60	Ficha de referência - departamento de atenção básica, 1x1 cor, tamanho 21x30cm, papel 75g. Bloco com 100fls	Imprint	Bloco	15	9,90	Nove Reais e Noventa Centavos	148,50	Cento e Quarenta Oito Reais e Cinquenta Centavos
Valor Extenso	Setenta Dois Mil Quatrocentos Vinte Quatro Reais					Valor R\$	72.424,00	

Rosivaldo Gomes da Silva

10.359.279/0001-58
Rosivaldo Gomes da Silva Gráfica e Editora - ME
Imprint Gráfica
Av. Dr. Francisco Correia 690 B 08
Centro CEP 54.735-000
SÃO LOURENÇO DA MATA PE



[Handwritten signatures and initials]



Imprint Gráfica

ROSIVALDO GOMES DA SILVA GRÁFICA E EDITORA ME
Av. Dr. Francisco Correia, 690 - B8 - Centro - CEP: 54.735-000 - São Lourenço da Mata - PE
e-mail: imprintgrafica2@gmail.com - CNPJ: 10.359.279/0001-58
Fone: (81) 3423-7929 - (81) 98785-1226



DECLARAÇÃO

ATT.

Sr.(a) Pregoeiro(a)

PREFEITURA MUN. DE BARBALHA-CEARÁ

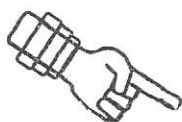
REF: PREGÃO PRES. Nº 2017.07.26.1 - CPL

A ROSIVALDO GOMES DA SILVA GRAFICA E EDITORA ME, inscrito no CNPJ nº10.359.279/0001-58 Av. Dr. Francisco Correia, 690 B8 - Centro - São Lourenço da Mata/PE, por intermédio do seu representante legal o Sr Rosivaldo Gomes da Silva, portador da Carteira de Identidade nº 3911936 SSP-PE e do CPF nº 879.125.464-72,:

Declara, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Barbalha/CE, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos dos produtos/bens a serem ofertados no presente certame licitatório e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste edital.

Declara, para os devidos fins de direito, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto ao Município de Barbalha/CE, que concorda integralmente com os termos deste edital e seus anexos.

DECLARAÇÃO de superveniência de fato impeditivo no que diz respeito a participação na licitação. Conforme exigência contida na Lei 8.666/93, Art. 32, §2º, o proponente acima qualificado, declara não haver, até a presente data, fato impeditivo no que diz respeito à habilitação/participação na presente licitação, não se encontrando em concordata ou estado falimentar, estando ciente da obrigatoriedade de informar ocorrências posteriores. Ressalta, ainda, não estar sofrendo penalidade de declaração de idoneidade no âmbito da administração Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, arcando civil e criminalmente pela presente afirmação.



Recife, 2 DE AGOSTO DE 2017

Rosivaldo Gomes da Silva

Rosivaldo Gomes da Silva

RG nº 3911936 SSP-PE

CPF nº 879.125.464-72



4º RCPN - Boa Vista - Recife - Pernambuco

Reconheço por semelhança a firma indicada de
ROSIVALDO GOMES DA SILVA
que confere c/ o padrão reg. nesta escritura. Dou fé.
Recife, 3 de agosto de 2017. Em test. da verdade.
NIVALDO PORTELA BUONAFINA JR (Substituto)
Emol.: R\$ 3,88 TSNR: R\$ 0,78 Total: R\$ 4,66
Válido somente com o selo 0075101.LSX07Z01702.03444