



ESTADODO CEARÁ
Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

CARTA CONVITE Nº 1206.03/2013

OBJETO: Contratação de pessoa física ou jurídica especializada para prestar serviços de confecção de material gráfico para atender a Secretaria de Saúde, deste município.

| ITEM | DESCRIÇÃO DE MATERIAL | EMPRESA 1 | EMPRESA 2 | EMPRESA 3 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 01 | Receituário Controle Especial 50 x 2 papel 18kg imp. uma cor | 1.377,60 | 1.386,00 | 1.372,00 |
| 02 | Ficha de Cadastro da Gestante 100x1 Imp. uma cor | 54,40 | 53,60 | 52,00 |
| 03 | Relação de Exame Citológico 100x1 Imp. uma cor | 54,40 | 53,60 | 52,00 |
| 04 | Ficha de Reg. Diário dos Atend. das Gest. no Sis prenatal 100x1 Imp. uma cor | 54,40 | 53,60 | 52,00 |
| 05 | Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas 100x1 Imp. uma cor | 54,40 | 53,60 | 52,00 |
| 06 | Ficha de Acompanhamento Diário das Atividades do Agente de Saúde 100x1 (Frente/Verso) Imp. uma cor | 1.200,00 | 1.195,00 | 1.100,00 |
| 07 | Ficha de Evolução 100x1 (Frente/Verso) | 1.200,00 | 1.195,00 | 1.100,00 |
| 08 | Receituário Médico 50 x 2 | 9.900,00 | 9.900,00 | 9.700,00 |
| 09 | Ficha de Referência 25 x 3 numerado | 3.920,00 | 3.960,00 | 3.760,00 |
| 10 | Cartão Planejamento Familiar (Frente/Verso) Papel 60k Imp. uma cor | 1.900,00 | 1.960,00 | 1.600,00 |
| 11 | Ficha de Registro de Atividade Diária do Agente 100x1 Imp. uma cor (frente e verso) | 840,00 | 868,00 | 770,00 |
| 12 | Reg. de Ativid. Proced. e Notif. – Ficha D – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 48,00 | 49,80 | 39,00 |
| 13 | Cartão Registro Familiar – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k | 1.425,00 | 1.470,00 | 1.200,00 |
| 14 | Boletim de Produção Ambulatorial – BPA – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 1.800,00 | 1.860,00 | 1.650,00 |
| 15 | Relat. de Prod. e de Marcadores para Avaliação – PMA2/ANEXO – 1 cor – 100x1 (FRENTE/ VERSO) | 36,00 | 36,80 | 28,00 |
| 16 | Relat. da Situaç. de Saúde e Acomp. das Famílias na Área/Equipe – SSA2 – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 32,00 | 33,60 | 26,00 |
| 17 | Ficha de Atendimento e Observação 24h – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 240,00 | 248,00 | 220,00 |
| 18 | Mapa Diário de Atendimento Odontológico – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 120,00 | 124,00 | 110,00 |
| 19 | Ficha de Odontograma (Frente/Verso) Papel 60k imp. 2 cores | 5.600,00 | 6.650,00 | 4.200,00 |
| 20 | Cartão Identificação de Tratamento Odontológico – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k | 5.600,00 | 6.650,00 | 4.200,00 |
| 21 | Atestado Médico 100x1 Imp. uma cor | 36,00 | 36,60 | 56,00 |
| 22 | Requisição de Exames 100x1 Imp. uma cor | 4.920,00 | 4.950,00 | 4.850,00 |
| 23 | Requisição de Material – Assistência Farmacêutica – 1 cor Imp. frente | 132,00 | 143,40 | 112,80 |
| 24 | Cadastro Nacional de Usuários e Domicílios (Dados Pessoais) – 1 cor – 100x1 (Frente) | 132,00 | 143,40 | 112,80 |



ESTADO CEARÁ
Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe

| | | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| 25 | Cadastro Nacional de Usuários e Domicílios (Dados Domicílio) – 1 cor – 100x1 (Frente) | 132,00 | 143,40 | 112,80 |
| 26 | Cartão da Gestante – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k | 95,00 | 98,00 | 80,00 |
| 27 | Autorização para Procedimento de Alto Custo – APAC – 1 cor – 100x1 (frente) | 144,00 | 148,80 | 112,80 |
| 28 | Ficha de Avaliação dos Pacientes da Fisioterapia – 1 cor – 100x1 | 9.600,00 | 9.920,00 | 7.520,00 |
| 29 | Requisição de Exame Citopatológico – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) PITECO | 144,00 | 148,80 | 132,00 |
| 30 | Ficha de Atendimento Individual dos Pacientes da Fisioterapia – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 300,00 | 310,00 | 275,00 |
| 31 | Cartão de Frequência – Fisioterapia – 1 cor - (Frente/Verso) | 9.600,00 | 9.920,00 | 8.800,00 |
| 32 | Requisição de Mamografia – 1 cor – 100x1 frente e verso | 240,00 | 248,00 | 220,00 |
| 33 | Acompanhamento de Gestante – Ficha B – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 192,00 | 198,40 | 176,00 |
| 34 | Reg. de Ativid. Proced. e Notif. – Ficha D – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 216,00 | 223,20 | 198,00 |
| 35 | Ficha de Prateleira – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k | 1.800,00 | 1.960,00 | 1.600,00 |
| 36 | Ficha Controle de Estoque – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k | 1.440,00 | 1.520,00 | 1.280,00 |
| 37 | Cartão da Saúde Mental – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k | 900,00 | 950,00 | 800,00 |
| 38 | Ficha de Atenção a Criança – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 216,00 | 223,20 | 198,00 |
| 39 | Ficha Prontuário da Família – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 144,00 | 148,80 | 132,00 |
| 40 | Ficha de Atenção ao Adulto – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 264,00 | 272,80 | 242,00 |
| 41 | Ficha Cadastro da Família – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 216,00 | 223,20 | 198,00 |
| 42 | Ficha de Atenção ao Idoso – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 288,00 | 297,60 | 264,00 |
| 43 | Ficha de Atenção ao Adolescente – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 360,00 | 372,00 | 330,00 |
| 44 | Envelope Prontuário Familiar papel 50 kg | 6.540,00 | 6.450,00 | 6.300,00 |
| 45 | Receituário Azul 50 x 1 (numerado) | 495,00 | 498,00 | 490,00 |
| 46 | Consolidado do BPA – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 144,00 | 148,80 | 132,00 |
| 47 | Inquérito Domiciliar de Óbito – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 144,00 | 148,80 | 132,00 |
| 48 | Ficha de Investigação de Óbito de Causa Mal Definida – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) | 144,00 | 148,80 | 132,00 |
| 49 | Ficha de Acompanhamento da gestante 50 x 1 frente e verso colorido | 53,40 | 53,80 | 52,00 |



ESTADODO CEARÁ
Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe

EMPRESA 1 – **J. M. MAIA TIPOGRAFIA - ME**, pelo valor global de R\$ 74.487,60 (Setenta e quatro mil quatrocentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos).

EMPRESA 2. **FRANCISCO VANILSON DA SILVA - ME**, pelo valor global de R\$ R\$ 77.848,40 (Setenta e sete mil oitocentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos).

EMPRESA 3. **B. A. BARBOSA - EPP**, pelo valor global de R\$ 66.323,20 (Sessenta e seis mil trezentos e vinte e três reais e vinte centavos).

A Comissão de Licitação recomenda que o Contrato seja celebrado com a Empresa **B. A. BARBOSA - EPP**, pela importância de R\$ 66.323,20 (Sessenta e seis mil trezentos e vinte e três reais e vinte centavos), classificada em primeiro lugar, de acordo com os critérios fixados na Carta Convite acima referida.

São João do Jaguaribe—CE, 21 DE JUNHO DE 2013.

Jose Carlos Chaves Monteiro
JOSÉ CARLOS CHAVES MONTEIRO
Presidente da Comissão de Licitação



ESTADODO CEARÁ
Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe




TERMO DE HOMOLOGAÇÃO E ADJUDICAÇÃO

O Secretário de Saúde do município de São João do Jaguaribe, Sr. JOSÉ MOREIRA FILHO, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver a Comissão de Licitação cumprido todas as exigências do procedimento de licitação, cujo objeto é a Contratação de pessoa física ou jurídica especializada para prestar serviços de confecção de material gráfico para atender a Secretaria de Saúde, deste município, vem, HOMOLOGAR e ADJUDICAR o presente Processo Administrativo de Licitação, na modalidade Convite nº 1206.03/2013, para que produza os devidos efeitos legais e jurídicos.

Assim, no termo da legislação vigente, fica o presente processo HOMOLOGADO e ADJUDICADO em favor da Empresa: **B. A. BARBOSA - EPP**, pela importância de R\$ 66.323,20 (Sessenta e seis mil trezentos e vinte e três reais e vinte centavos).

Ao setor competente para providências cabíveis.

São João do Jaguaribe-Ce, 25 DE JUNHO DE 2013.


JOSÉ MOREIRA FILHO
Secretário de Saúde