



Rua São Paulo, 833 - Cep: 60.030-100 - Centro - Fortaleza  
Tel.: (85) 3212-9056 - 9.9998.1811 - Email: gfastprint@hotmail.com  
CNPJ: 04.802.280/0001-02 - CGF: 06.668.207-0

**À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO CPL**

**REF. PREGÃO N° 05.03.01/2021 - Data de Abertura: 22/03/2021 - 09H00MIN**

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao **PREGÃO PRESENCIAL N° 05.03.01/2021 - SAUDE**, cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO/CONFECÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO**, pelo valor global de R\$ 29.056,30 (Vinte e nove mil e cinquenta e seis reais e trinta centavos).

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos serviços objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital

LOTE 1									
ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	MARCA	UNID	QUANT TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL EXTENSO	VALOR TOTAL EXTENSO
1	Autorização para Procedimento de Alto Custo - APAC -1 cor - 50x1	FAST PRINT	BLOCO	10	5,80	cinco reais e oitenta centavos	58,00	cinquenta e oito reais	cinquenta e oito reais
2	Banner tamanho variado (Programa Saúde na Escola)	FAST PRINT	UNID	10	100,00	cem reais	1.000,00	mil reais	mil reais
3	Boletim de Produção Ambulatorial - BPA -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	100	9,80	nove reais e oitenta centavos	980,00	novecentos e oitenta reais	novecentos e oitenta reais
4	Mapa de controle diário de temperatura	FAST PRINT	BLOCO	2	12,00	doze reais	24,00	vinte e quatro reais	vinte e quatro reais
5	Boletim de Produção Ambulatorial - dados individualizados-1 cor (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	10	12,90	doze reais e noventa centavos	129,00	cento e vinte e nove reais	cento e vinte e nove reais
6	Faixa tamanho variado	FAST PRINT	UNID	10	110,00	cento e dez reais	1.100,00	mil e cem reais	mil e cem reais
7	Ficha de Atenção a Criança -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos	trinta e dois reais e setenta centavos
8	Ficha da Criança de 0 a 9 anos -1 cor - 100x1 (Frente)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos	trinta e dois reais e setenta centavos
9	Ficha de Atenção ao Adolescente -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos	trinta e dois reais e setenta centavos

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO  
38  
Olha  
Fabrica

10	Ficha de Atenção ao Adulto -1 cor -100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos
11	Ficha de Atenção ao Idoso -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos
12	Ficha de Atendimento e Observação 24h -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	100	9,80	nove reais e oitenta centavos	980,00	novecientos e oitenta reais
13	Ficha de Avaliação dos Pacientes da Fisioterapia -1 cor - 50x1	FAST PRINT	BLOCO	10	7,50	sete reais e cinquenta centavos	75,00	setenta e cinco reais
14	Ficha Perinatal-Ambulatório (Frente/Verso) 1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	2	10,00	dez reais	20,00	vinte reais
15	Ficha de Evolução -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	10	12,90	doze reais e noventa centavos	129,00	cento e vinte e nove reais
16	Ficha de Prateleira -1 cor (Frente/Verso) Papel 60k	FAST PRINT	UNIDADE	20	0,67	sessenta e sete centavos de real	13,40	treze reais e quarenta centavos
17	Guia de Referência -1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	500	7,70	sete reais e setenta centavos	3.850,00	três mil, oitocentos e cinquenta reais
18	Folders tamanhos variados (Programa Saúde na Escola)	FAST PRINT	UNID	2000	1,08	um real e oito centavos	2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais
19	Mapa Diário de Atendimento Odontológico -1 cor - 100x1 (Frente/Verso) * Bloco com 50 folhas	FAST PRINT	BLOCO	100	6,80	seis reais e oitenta centavos	680,00	seiscentos e oitenta reais
20	Odontograma - colorido (Frente/Verso) Papel 60k *	FAST PRINT	UNIDADE	500	3,90	três reais e noventa centavos	1.950,00	mil novecentos e cinquenta reais
21	Receituário Azul	FAST PRINT	BLOCO	150	10,90	dez reais e noventa centavos	1.635,00	mil seiscentos e trinta e cinco reais
22	Receituário Controle Especial - papel 18 -1 cor - 50x1	FAST PRINT	BLOCO	200	5,80	cinco reais e oitenta centavos	1.160,00	mil cento e sessenta reais
23	Receituário Médico -1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	700	5,80	cinco reais e oitenta centavos	4.060,00	quatro mil e sessenta reais
24	Relação de Exame Citológico -1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	5	8,80	oito reais e oitenta centavos	44,00	quarenta e quatro reais
25	Requisição de Exame Citopatológico -1 cor - 50x1 (Frente/Verso) PITECO	FAST PRINT	BLOCO	10	8,90	oito reais e noventa centavos	89,00	oitenta e nove reais

MISSÃO DE LICITAÇÃO






	UNIDADE	FAST PRINT	UNIDADE	2,00	dois reais	100,00	cem reais	
4	BLOCO	FAST PRINT	50	2,00	dois reais	100,00	cem reais	
5	BLOCO	FAST PRINT	23	10,70	dez reais e setenta centavos	246,10	duzentos e quarenta e seis reais e dez centavos	
6	BLOCO	FAST PRINT	2	10,85	dez reais e oitenta e cinco centavos	21,70	vinte e um reais e setenta centavos	
7	BLOCO	FAST PRINT	2	13,80	treze reais e oitenta centavos	27,60	vinte e sete reais e sessenta centavos	
8	BLOCO	FAST PRINT	4	13,40	treze reais e quarenta centavos	53,60	cinquenta e três reais e sessenta centavos	
9	BLOCO	FAST PRINT	12	14,70	quatorze reais e setenta centavos	176,40	cento e setenta e seis reais e quarenta centavos	
10	BLOCO	FAST PRINT	100	9,40	nove reais e quarenta centavos	940,00	novecentos e quarenta reais	
11	BLOCO	FAST PRINT	10	10,90	dez reais e noventa centavos	109,00	cento e nove reais	
12	BLOCO	FAST PRINT	5	12,20	doze reais e vinte centavos	61,00	sessenta e um reais	
13	BLOCO	FAST PRINT	50	8,40	oito reais e quarenta centavos	420,00	quatrocentos e vinte reais	
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>4.030,40</b>	
<b>VALOR TOTAL EXTENSO</b>							<b>quatro mil e trinta reais e quarenta centavos</b>	

<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA</b>		<b>29.056,30</b>
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA EXTENSO</b>		<b>vinte e nove mil e cinquenta e seis reais e trinta centavos</b>



Handwritten signatures and initials in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



Rua São Paulo, 833 - Cep: 60 030-100 - Centro - Fortaleza  
Tel.: (85) 3212-9056 - 9.9998.1811 - Email: gfastprint@hotmail.com  
CNPJ: 04.802.280/0001-02 - CGF: 06.668.207-0

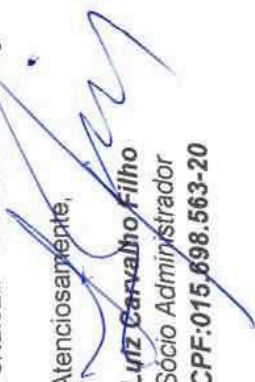
**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) dias a contar da data de apresentação da proposta.**

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação. Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital de Pregão Presencial acima referido e seus anexos.

**Proponente: FASTPRINT GRÁFICA E PAPELARIA LTDA ME**  
**Endereço: RUA SÃO PAULO, 833 - CENTRO - FORTALEZA - CEARÁ**  
**CNPJ: 04.802.280/0001-02**

Fortaleza – Ceará 22 de março de 2021

Atenciosamente,

  
**Luiz Carvalho Filho**  
Sócio Administrador  
**CPF: 015.698.563-20**











**GRÁFICA  
ALVES**

**B. A. BARBOSA**

CNPJ 23.577.588/0001-46 - CRR 06.099.701-0  
Rua Pio Afonso Chaves, 348 - 8 de Junho  
(88) 3424-1475 - Tabuleiro do Norte - CE  
E-mail: grafica-alves@hotmail.com.br

**A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - CPL**

**REF. PREGÃO Nº 05.03.01/2021 - DATA DE ABERTURA: 22/03/2021 - 09h00min**

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao **PREGÃO PRESENCIAL Nº 05.03.01/2021**, cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO E CONFECÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO**, pelo valor global de **R\$ 32.615,90 (Trinta e dois mil, seiscentos e quinze reais e noventa centavos)**

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos serviços objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

Declaro, para os devidos fins, que assumo inteira responsabilidade pela entrega dos produtos, que serão executados conforme exigência editalícia, e que serão iniciados a partir da data de recebimento da ordem de compra.

**LOTE 01 - MATERIAL GRÁFICO - SECRETARIA DA SAÚDE**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	V. UNIT. POR EXTENSO	VALOR TOTAL	V. TOTAL POR EXTENSO
1	Autorização para Procedimento de Alto Custo – APAC – 1 cor – 50x1	BLS	10	7,80	SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS	78,00	SETE E OITO REAIS
2	Banner tamanho variado (programa saúde na escola)	unid	10	135,00	CENTO E TRINTA E CINCO REAIS	1350,00	HUM MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS
3	Boletim de Produção Ambulatorial – BPA – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	100	11,90	ONZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	1190,00	HUM MIL, CENTO E NOVENTA REAIS
4	Mapa de controle diário de temperatura	BL	2	12,50	DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	25,00	VINTE E CINCO REAIS
5	Boletim de produção Ambulatorial - dados individualizados - 1 cor (frente/verso)	BL	10	16,90	DEZESSEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS	169,00	CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS
6	Faixa tamanho variado	UNID	10	120,00	CENTO E VINTE REAIS	1200,00	HUM MIL E DUZENTOS REAIS
7	Ficha de Atenção a Criança – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	3	12,00	DOZE REAIS	36,00	TRINTA E SEIS REAIS
8	Ficha da Criança de 0 a 9 anos - 1 cor – 100x1 (Frente)	BL	3	12,00	DOZE REAIS	36,00	TRINTA E SEIS REAIS



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**GRÁFICA  
ALVES**

**B. A. BARBOSA**

CNPJ 23.577.588/0001-46 - Cui. 06.099.701-0  
Rua Pio Afonso Chaves, 348 - 8 de Junho  
(88) 3424-1475 - Tabuleiro do Norte - CE  
E-mail: grafica-alves@hotmail.com.br

9	Ficha de Atenção ao Adolescente – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	3	12,00	DOZE REAIS	36,00	TRINTA E SEIS REAIS
10	Ficha de Atenção ao Adulto – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	3	12,00	DOZE REAIS	36,00	TRINTA E SEIS REAIS
11	Ficha de Atenção ao Idoso – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	3	12,00	DOZE REAIS	36,00	TRINTA E SEIS REAIS
12	Ficha de Atendimento e Observação 24h – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	100	11,90	ONZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	1190,00	HUM MIL, CENTO E NOVENTA REAIS
13	Ficha de Avaliação dos Pacientes da Fisioterapia – 1 cor – 50x1	BL	10	9,90	NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	99,00	NOVENTA E NOVE REAIS
14	Ficha de Perinatal - Ambulatorio (frente/verso) – 1 cor – 100x1	BL	2	10,50	DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	21,00	VINTE E UM REAIS
15	Ficha de Evolução – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	10	12,90	DOZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	129,00	CENTO E VINTE E NOVE REAIS
16	Ficha de Prateleira – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k	UNID	20	0,60	SESSENTA CENTAVOS DE REAIS	12,00	DOZE REAIS
17	Guia de Referência – 1 cor - 100 x1	BL	500	8,40	OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS	4200,00	QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS
18	Folders tamanhos variados (programa saúde na escola)	UNID	2000	0,99	NOVENTA E NOVE CENTAVOS DE REAIS	1980,00	HUM MIL, NOVECIENTOS E OITENTA REAIS
19	Mapa Diário de Atendimento Odontológico – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) bloco com 50 folhas	BL	100	10,90	DEZ REAIS E NOVENTA CENTAVOS	1090,00	HUM MIL E NOVENTA REAIS
20	Odontograma – colorido (Frente/Verso) Papel 60k	UNID	500	1,20	UM REAL E VINTE CENTAVOS	600,00	SEISCENTOS REAIS
21	Receituário Azul	BL	150	9,80	NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS	1470,00	HUM MIL, QUATROCIENTOS E SETENTA REAIS
22	Receituário Controle Especial – papel 18kg – 1 cor – 50x1	BL	200	8,90	OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS	1780,00	HUM MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS
23	Receituário Médico – 1 cor – 100x1	BL	700	7,90	SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	5530,00	CINCO MIL, QUINHENTOS E TRINTA REAIS
24	Relação de Exame Citológico – 1 cor – 100x1	BL	5	9,00	NOVE REAIS	45,00	QUARENTA E CINCO REAIS
25	Requisição de Exame Citopatológico – 1 cor – 50x1 (Frente/Verso) PITICO	BL	10	13,00	TREZE REAIS	130,00	CENTO E TRINTA REAIS
26	Requisição de Exames – 50x1	BL	400	7,90	SETE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	3160,00	TRES MIL, CENTO E SESSENTA REAIS

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

RUBRICA  
24/06/2014

BRUNO



**GRÁFICA  
ALVES**

**B. A. BARBOSA**

CNPJ 23.577.588/0001-46 - C.O.F. 06.099.701-0  
Rua Pio Afonso Chaves, 348 - 8 de Junho  
(88) 3424-1475 - Tabuleiro do Norte - CE  
E-mail: grafica-alves@hotmail.com.br

27	Requisição de Mamografia – 1 cor – 100x1	BL	10	9,90	NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	99,00	NOVENTA E NOVE REAIS
28	Mapa de planejamento familiar - Assistência farmacêutica - 1 cor (frente/verso)	BL	5	8,50	OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	42,50	QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
29	Ficha de Atendimento Individual e-SUS Atenção básica (frente/verso) - medico/enfermeiro	BL	70	11,00	ONZE REAIS	770,00	SETECENTOS E SETENTA REAIS
30	Ficha de Procedimentos e-SUS Atenção básica (frente/verso) - medico/enfermeiro, técnico e NASF	BL	20	11,90	ONZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	238,00	DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS
31	Ficha de Atividade Coletiva e-SUS Atenção básica (frente/verso) - medico/enfermeiro, dentista, técnico e NASF	BL	50	10,90	DEZ REAIS E NOVENTA CENTAVOS	545,00	QUINHENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS
32	Ficha de Atendimento Odontológico Individual e-SUS Atenção básica (frente/verso)	BL	20	14,50	QUATORZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	290,00	DUZENTOS E NOVENTA REAIS
33	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - Planilha de controle Entomologia (frente) BLOCO C/ 100	BL	10	14,50	QUATORZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	145,00	CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS
34	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - Resumo semanal do serviço antivetorial (frente) FAD-07 bloco com 100	BL	50	14,90	QUATORZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	745,00	SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS
<b>TOTAL DO LOTE I</b>						<b>R\$ 28.502,50</b>	<b>VINTE E OITO MIL, QUINHENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS</b>

**LOTE 02 - MATERIAL GRÁFICO - SECRETARIA DA SAÚDE**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	V. UNIT. POR EXTENSO	VALOR TOTAL	V. TOTAL POR EXTENSO
1	Cartão Planejamento Familiar – colorido– Frente/Verso Papel 60k (ACS)	UNID	500	0,40	QUARENTA CENTAVOS DE REAIS	200,00	DUZENTOS REAIS

COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
245  
Folha  
Rubrica

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





**GRÁFICA  
ALVES**

**B. A. BARBOSA**

CNPJ 23.577.588/0001-46 - C. 06.099.701-0  
Rua Pio Afonso Chaves, 348 - 8 de Junho  
(88) 3424-1475 - Tabuleiro do Norte - CE  
E-mail: grafica-alves@hotmail.com.br

2	Cartão Registro Familiar – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k (ACS)	UNID	1000	0,20	VINTE CENTAVOS DE REAIS	200,00	DUZENTOS REAIS
3	Cartão Controle Hipertensão Arterial (ACS)	UNID	2000	0,40	QUARENTA CENTAVOS DE REAIS	800,00	OITOCENTOS REAIS
4	Envelope Prontuário Familiar (ACS)	UNID	50	2,00	DOIS REAIS	100,00	CEM REAIS
5	Ficha de Acompanhamento Diário das Atividades do Agente de Saúde – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	23	13,00	TREZE REAIS	299,00	DUZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS
6	Ficha de Acompanhamento de Gestante – Ficha B(ACS)	BL	2	11,00	ONZE REAIS	22,00	VINTE E DOIS REAIS
7	Ficha de Acompanhamento de Diabéticos – Ficha B(ACS)	BL	2	14,90	QUATORZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	29,80	VINTE E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS
8	Ficha de Acompanhamento de Hanseníase – Ficha B(ACS)	BL	4	14,90	QUATORZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	59,60	CINQUENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS
9	Ficha de Registro de Atividade Diária do Agente(FRENTE/VERSO) – 1 cor – 100x1	BL	12	16,50	DEZESSEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	198,00	CENTO E NOVENTA E OITO REAIS
10	Ficha Cadastro da Família – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) (ACS)	BL	100	13,90	TREZE REAIS E NOVENTA CENTAVOS	1390,00	HUM MIL, TREZENTOS E NOVENTA REAIS
11	Cadastro Individual-SUS Atenção básica (frente/verso) - ACS	BL	10	12,50	DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	125,00	CENTO E VINTE E CINCO REAIS
12	Cadastro Domiciliar e-SUS Atenção básica - ACS	BL	5	13,00	TREZE REAIS	65,00	SESSENTA E CINCO REAIS
13	Ficha de visita domiciliar e-SUS Atenção básica (frente/verso) - ACS	BL	50	12,50	DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	625,00	SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS
<b>TOTAL DO LOTE II</b>					<b>R\$ 4.113,40</b>	<b>QUATRO MIL, CENTO E TREZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS</b>	

**TOTAL GERAL DOS LOTES I E II**

**R\$ 32.615,90**

Importa a presente proposta no valor global de R\$ 32.615,90 (Trinta e dois mil, seiscentos e quinze reais e noventa centavos)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 dias a partir da data da realização deste certame.



*BB*

*[Handwritten signatures and initials]*



**GRÁFICA  
ALVES**

**B. A. BARBOSA**

CNPJ 23.577.588/0001-46 - Cx. 06.099.701-0  
Rua Pio Afonso Chaves, 348 - 8 de Junho  
(88) 3424-1475 - Tabuleiro do Norte - CE  
E-mail: grafica-alves@hotmail.com.br

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital de Pregão Presencial acima referido e seus anexos.

PROPONENTE: B. A. BARBOSA - EPP

ENDEREÇO: RUA PIO AFONSO CHAVES, 348 - 08 DE JUNHO - TABULEIRO DO NORTE - CE

CNPJ: 23.577.588/0001-46

TABULEIRO DO NORTE - CE, 22 DE MARÇO DE 2021

Atenciosamente,

*Benedito Alves Barbosa*  
Benedito Alves Barbosa

CPF 051.459.453-53

**B. A. Barbosa - EPP**

CNPJ 23.577.588/0001-46  
Rua Pio Afonso Chaves, 348  
08 de Junho - Tab. do Norte - CE  
Benedito Alves Barbosa  
CPF 051.459.453-53

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



**PROPOSTA DE PREÇOS**

**CANINDE, 18 DE MARÇO DE 2021**

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO CPL

**REFERENTE AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 05.03.01/2021 - DATA DE ABERTURA:**  
22/03/2021-09H00MIN

APRESENTAMOS A VOSSAS SENHORIAS NOSSA PROPOSTA DE PREÇOS, CONFORME PLANILHA ABAIXO, REFERENTE AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 05.03.01/2021 - SAÚDE, CUJO OBJETO É A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO E CONFEÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, PELO VALOR GLOBAL DE 41.936,5 (QUARENTA E UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS).

NESTA OPORTUNIDADE, TEMOS A DECLARAR, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TOMAMOS PLENO CONHECIMENTO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS OBJETO DESTA LICITAÇÃO; QUE NÃO POSSUÍMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO PARA PARTICIPAÇÃO DESTA CERTAME E QUE NOS SUBMETEMOS A TODAS AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES PREVISTAS NESTE EDITAL.

**LOTE 01**

ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	UND	MARCA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR UNIT EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL EXTENSO
1	Autorização para Procedimento de Alto Custo - APAC - 1 cor - 50x1	BL	ISA	10	R\$ 7,87	sete reais e oitenta e sete centavos	R\$ 78,70	setenta e oito reais e setenta centavos
2	Banner tamanho variado (Programa Saúde na Escola)	UND	ISA	10	R\$136,00	cento e trinta e seis reais	R\$ 1.360,00	mil trezentos e sessenta reais
3	Boletim de Produção Ambulatorial - BPA - 1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	BL	ISA	100	R\$ 11,81	onze reais e oitenta e um centavos	R\$ 1.181,00	mil cento e oitenta e um reais
4	Mapa de controle diário de temperatura	BL	ISA	2	R\$ 12,01	doze reais e um centavo	R\$ 24,02	vinte e quatro reais e dois centavos
5	Boletim de Produção Ambulatorial - dados individualizados-1 cor (Frente/Verso)	BL	ISA	10	R\$ 17,05	dezessete reais e cinco centavos	R\$ 170,50	cento e setenta reais e cinquenta centavos
6	Faixa tamanho variado	UND	ISA	10	R\$121,55	cento e vinte e um	R\$ 1.215,50	mil duzentos e

**MARIA IVANILDA ABREU SAMPAIO EIRELI - ME**  
**RUA CLOVIS PINTO, 2191, BAIRRO SÃO MATEUS, CANINDÉ/CE CEP: 62.700-000**  
**CNPJ: 21.810.730/0001-28**  
**E-MAIL: isacomercioservicos@yahoo.com**  
**Fone: (85) 9 97747597**



						reais e cinquenta e cinco centavos		quinze reais e cinquenta centavos
7	Ficha de Atenção a Criança – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	ISA	3	R\$ 11,97	onze reais e noventa e sete centavos	R\$ 35,91	trinta e cinco reais e noventa e um centavos
8	Ficha da Criança de 0 a 9 anos – 1 cor – 100x1 (Frente)	BL	ISA	3	R\$ 11,78	onze reais e setenta e oito centavos	R\$ 35,34	trinta e cinco reais e trinta e quatro centavos
9	Ficha de Atenção ao Adolescente – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	ISA	3	R\$ 12,80	doze reais e oitenta centavos	R\$ 38,40	trinta e oito reais e quarenta centavos
10	Ficha de Atenção ao Adulto – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	ISA	3	R\$ 11,52	onze reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 34,56	trinta e quatro reais e cinquenta e seis centavos
11	Ficha de Atenção ao Idoso – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	ISA	3	R\$ 12,07	doze reais e sete centavos	R\$ 36,21	trinta e seis reais e vinte e um centavos
12	Ficha de Atendimento e Observação 24h – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	ISA	100	R\$ 11,81	onze reais e oitenta e um centavos	R\$ 1.181,00	mil cento e oitenta e um reais
13	Ficha de Avaliação dos Pacientes da Fisioterapia – 1 cor – 50x1	BL	ISA	10	R\$ 9,76	noze reais e setenta e seis centavos	R\$ 97,60	noventa e sete reais e sessenta centavos
14	Ficha Perinatal– Ambulatório (Frente/Verso) 1 cor – 100x1	BL	ISA	2	R\$ 10,08	dez reais e oito centavos	R\$ 20,16	vinte reais e dezesseis centavos
15	Ficha de Evolução – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	ISA	10	R\$ 12,64	doze reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 126,40	cento e vinte e seis reais e quarenta centavos
16	Ficha de Prateleira – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k	UND	ISA	20	R\$ 0,65	sessenta e cinco centavos de real	R\$ 13,00	treze reais
17	Guia de Referência – 1 cor – 100x1	BL	ISA	500	R\$ 8,09	oito reais e nove centavos	R\$ 4.045,00	quatro mil e quarenta e cinco reais
18	Folders tamanhos variados ( Programa Saúde na Escola)	UND	ISA	2000	R\$ 1,06	um real e seis centavos	R\$ 2.120,00	dois mil, cento e vinte reais
19	Mapa Diário de Atendimento Odontológico – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) * Bloco com 50 folhas	BL	ISA	100	R\$ 15,55	quinze reais e cinquenta e	R\$ 1.555,00	mil quinhentos e cinquenta

						cinco centavos		
20	Odontograma – colorido (Frente/Verso) Papel 60k *	UND	ISA	500	R\$ 5,67	cinco reais e sessenta e sete centavos	R\$ 2.835,00	dois mil, oitocentos e trinta e cinco reais
21	Receituário Azu	BL	ISA	150	R\$ 13,58	treze reais e cinquenta e oito centavos	R\$ 2.037,00	dois mil e trinta e sete reais
22	Receituário Controle Especial – papel 18 – 1 cor – 50x1	BL	ISA	200	R\$ 12,96	doze reais e noventa e seis centavos	R\$ 2.592,00	dois mil, quinhentos e noventa e dois reais
23	Receituário Médico – 1 cor – 100x1	BL	ISA	700	R\$ 10,88	dez reais e oitenta e oito centavos	R\$ 7.616,00	sete mil, seiscentos e dezesseis reais
24	Relação de Exame Citológico – 1 cor – 100x	BL	ISA	5	R\$ 8,80	oito reais e oitenta centavos	R\$ 44,00	quarenta e quatro reais
25	Requisição de Exame Citopatológico – 1 cor – 50x1 (Frente/Verso) PITECO	BL	ISA	10	R\$ 13,36	treze reais e trinta e seis centavos	R\$ 133,60	cento e trinta e três reais e sessenta centavos
26	Requisição de Exames – 50x1	BL	ISA	400	R\$ 11,91	onze reais e noventa e um centavos	R\$ 4.764,00	quatro mil, setecentos e sessenta e quatro reais
27	Requisição de Mamografia – 1 cor – 100x1	BL	ISA	10	R\$ 11,50	onze reais e cinquenta centavos	R\$ 115,00	cento e quinze reais
28	Mapa de planejamento familiar – Assistência Farmacêutica – 1 cor (Frente/Verso)	BL	ISA	5	R\$ 8,16	oito reais e dezesseis centavos	R\$ 40,80	quarenta reais e oitenta centavos
29	Ficha de Atendimento Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro	BL	ISA	70	R\$ 10,80	dez reais e oitenta centavos	R\$ 756,00	setecentos e cinquenta e seis reais
30	Ficha de Procedimentos e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro, técnico e NASF	BL	ISA	20	R\$ 12,02	doze reais e dois centavos	R\$ 240,40	duzentos e quarenta reais e quarenta centavos
31	Ficha de Atividade Coletiva e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro, dentista, técnico e NASF	BL	ISA	50	R\$ 10,80	dez reais e oitenta centavos	R\$ 540,00	quinhentos e quarenta reais
32	Ficha de Atendimento Odontológico Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso)	BL	ISA	20	R\$ 14,30	quatorze reais e trinta centavos	R\$ 286,00	duzentos e oitenta e seis reais
33	PROGAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - Planilha Controle de Entomologia (Frente) Bloco com 100	BL	ISA	10	R\$ 14,30	quatorze reais e trinta centavos	R\$ 143,00	cento e quarenta e três reais



34	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE- Resumo semanal do Serviço Antivetorial (Frente) FAD-07 Bloco com 100	BL	ISA	50	R\$ 20,54	vinte reais e cinquenta e quatro centavos	R\$ 1.027,00	mil e vinte e sete reais
<b>VALOR TOTAL</b>						R\$ 36.538,10 (TRINTA E SEIS MIL, QUINEHNTOS E TRINTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS)		

**LOTE 02**

ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	UND	MARCA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR UNIT EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL EXTENSO
1	Cartão Planejamento Familiar – Colorido – Frente/Verso Papel 60k (ACS)	UND	ISA	500	R\$ 0,46	quarenta e seis centavos de real	R\$ 230,00	duzentos e trinta reais
2	Cartão Registro Familiar – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k (ACS)	UND	ISA	1000	R\$ 0,37	trinta e sete centavos de real	R\$ 370,00	trezentos e setenta reais
3	Cartão Controle Hipertensão Arterial (ACS)	UND	ISA	2000	R\$ 0,78	setenta e oito centavos de real	R\$ 1.560,00	mil quinhentos e sessenta reais
4	Envelope Prontuário Familiar (ACS)	UND	ISA	50	R\$ 2,00	dois reais	R\$ 100,00	cem reais
5	Ficha de Acompanhamento Diário das Atividades do Agente de Saúde – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BL	ISA	23	R\$ 13,37	treze reais e trinta e sete centavos	R\$ 307,51	trezentos e sete reais e cinquenta e um centavos
6	Ficha de Acompanhamento de Gestante – Ficha B(ACS)	BL	ISA	2	R\$ 10,68	dez reais e sessenta e oito centavos	R\$ 21,36	vinte e um reais e trinta e seis centavos
7	Ficha de Acompanhamento de Diabéticos – Ficha B(ACS)	BL	ISA	2	R\$ 14,87	quatorze reais e oitenta e sete centavos	R\$ 29,74	vinte e nove reais e setenta e quatro centavos
8	Ficha de Acompanhamento de Hanseníase – Ficha B(ACS)	BL	ISA	4	R\$ 16,22	dezesseis reais e vinte e dois centavos	R\$ 64,88	sessenta e quatro reais e oitenta e oito centavos
9	Ficha de Registro de Atividade Diária do Agente(FRENTE/VERSO) – 1 cor – 100x1	BL	ISA	12	R\$ 19,61	dezenove reais e sessenta e um centavos	R\$ 235,32	duzentos e trinta e cinco reais e trinta e dois centavos
10	Ficha cadastro da Família – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) (ACS)	BL	ISA	100	R\$ 15,65	quinze reais e sessenta e cinco centavos	R\$ 1.565,00	mil quinhentos e sessenta e cinco reais
11	Cadastro Individual e-SUS Atenção	BL	ISA	10	R\$ 12,26	doze reais	R\$ 122,60	cento e

**MARIA IVANILDA ABREU SAMPAIO EIRELI – ME**  
**RUA CLOVIS PINTO, 2191, BAIRRO SÃO MATEUS, CANINDÉ/CE CEP: 62.700-000**  
**CNPJ: 21.810.730/0001-28**  
**E-MAIL: isacomercioservicos@yahoo.com**  
**Fone: (85) 9 97747597**



	Básica (Frente/Verso) ACS					e vinte e seis centavos		vinte e dois reais e sessenta centavos
12	Cadastro Domiciliar e-SUS Atenção Básica ACS	BL	ISA	5	R\$ 14,40	quatorze reais e quarenta centavos	R\$ 72,00	setenta e dois reais
13	Ficha de Visita Domiciliar e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) -ACS	BL	ISA	50	R\$ 14,40	quatorze reais e quarenta centavos	R\$ 720,00	setecentos e vinte reais
					R\$ 5.398,41 (CINCO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS)			

VALOR DA PROPOSTA: R\$ 41.936,51 (QUARENTA E UM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS).

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS ✓

CASO NOS SEJA ADJUDICADO O OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO, NOS COMPROMETEMOS A ASSINAR O CONTRATO NO PRAZO DETERMINADO NO DOCUMENTO DE CONVOCAÇÃO.

FINALIZANDO, DECLARAMOS QUE ESTAMOS DE PLENO ACORDO COM TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL ACIMA REFERIDO E SEUS ANEXOS.

**OBSERVAÇÕES:**

- O LICITANTE DECLARA QUE TEM O PLENO CONHECIMENTO, ACEITAÇÃO E CUMPRIRÁ TODAS AS OBRIGAÇÕES CONTIDAS NO ANEXO 1 - PROJETO BÁSICO/TERMO DE REFERÊNCIA DESTE EDITAL.
- INDEPENDENTE DE DECLARAÇÃO EXPRESSA, FICA SUBENTENDIDA QUE NO VALOR PROPOSTO ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS NECESSÁRIAS À EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, INCLUSIVE AS RELACIONADAS COM:
  - ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E OUTROS,
  - TRIBUTOS, TAXAS E TARIFAS, EMOLUMENTOS, LICENÇAS, ALVARÁS, MULTAS E/OU QUALQUER INFRAÇÕES;
  - SEGUROS EM GERAL, DA INFORTUNÍSTICA E DE RESPONSABILIDADE CIVIL PARA QUAISQUER DANOS E PREJUÍZOS CAUSADOS A CONTRATANTE E/OU A TERCEIROS, GERADOS DIRETA OU INDIRETAMENTE PELA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

MARIA IVANILDA ABREU SAMPAIO EIRELI - ME  
 CNPJ Nº. 21.810.730/0001-28  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 28049  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.495935-0  
 RUA: CLOVIS PINTO, 2191, BAIRRO SÃO MATEUS CANINDE - CE, CEP 62.7000-00. FONE: 9 97747597  
 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1035-9 CONTA CORRENTE: 38.548-4

**MARIA IVANILDA ABREU SAMPAIO EIRELI - ME**  
**RUA CLOVIS PINTO, 2191, BAIRRO SÃO MATEUS, CANINDÉ/CE CEP: 62.700-000**  
**CNPJ: 21.810.730/0001-28**  
**E-MAIL: isacomercioservicos@yahoo.com**  
**Fone: (85) 9 97747597**

[assinatura]

[assinatura]

[assinatura]

E-MAIL: [ISACOMERCIOESERVICOS@YAHOO.COM](mailto:ISACOMERCIOESERVICOS@YAHOO.COM)

CANINDÉ, 18 DE MARÇO DE 2021.

*Maria Ivanilda Abreu Sampaio*  
MARIA IVANILDA ABREU SAMPAIO EIRELI - ME  
CNPJ: 21.810.730/0001-28  
MARIA IVANILDA ABREU SAMPAIO  
CPF Nº. 756.018.183-04

**ISA**  
**Comércio e Serviços**

MARIA IVANILDA ABREU SAMPAIO EIRELI - ME  
RUA CLOVIS PINTO, 2191, BAIRRO SÃO MATEUS, CANINDÉ/CE CEP: 62.700-000  
CNPJ: 21.810.730/0001-28  
E-MAIL: [isacomercioeservicos@yahoo.com](mailto:isacomercioeservicos@yahoo.com)  
Fone: (85) 9 97747597

*[Handwritten signatures and initials]*





Mário Cristiano Oliveira Ferreira

CNPJ: 01.411.088/0001-05  
Fone: (88)98849 2697 / (88)99960 1536  
E-mail: mg2servis@hotmail.com



**PROPOSTA DE PREÇO**

**AO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE - CE**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 05.03.01/2021**

**Data e Hora da abertura: 22/03/2021, às 09:00 horas**

**MARIO CRISTIANO OLIVEIRA FERREIRA**

**CNPJ Nº.: 01.411.088/0001-05**

**Endereço: AVENIDA C, Nº 200, MONTE ALEGRE, QUIXADÁ-CE**

**Fone/Fax: (88) 9 9960-1536**

**Banco: BRADESCO**

**Agência Nº.: 1593-8**

**Conta corrente Nº.: 0383375-5**

**Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL Nº 05.03.01/2021 - SAUDE, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO E CONFECCÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.**

**Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos serviços objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.**

**LOTE 01**

Item	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	UNIT. R\$	UNIT. EXTENSO	TOTAL R\$	TOTAL EXT.
1	Autorização para Procedimento de Alto Custo – APAC – 1 cor – 50x1	BLOCO	10	8,20	oito reais e vinte centavos	R\$ 82,00	oitenta e dois reais
2	Banner tamanho variado (Programa Saúde na Escola)	UNID	10	141,67	cento e quarenta e um reais e sessenta e sete centavos	R\$ 1.416,70	mil quatrocentos e dezesseis reais e setenta centavos
3	Boletim de Produção Ambulatorial – BPA – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	100	12,30	doze reais e trinta centavos	R\$ 1.230,00	mil duzentos e trinta reais
4	Mapa de controle diário de temperatura	BLOCO	2	12,51	doze reais e cinquenta e um centavos	R\$ 25,02	vinte e cinco reais e dois centavos
5	Boletim de Produção Ambulatorial – dados individualizados-1 cor (Frente/Verso)	BLOCO	10	17,76	dezessete reais e setenta e seis centavos	R\$ 177,60	cento e setenta e sete reais e sessenta centavos
6	Faixa tamanho variado	UNID	10	126,61	cento e vinte e seis reais e sessenta e um centavos	R\$ 1.266,10	mil duzentos e sessenta e seis reais e dez centavos
7	Ficha de Atenção a Criança – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	3	12,47	doze reais e quarenta e sete centavos	R\$ 37,41	trinta e sete reais e quarenta e um centavos
8	Ficha da Criança de 0 a 9 anos – 1 cor – 100x1 (Frente)	BLOCO	3	12,27	doze reais e vinte e sete centavos	R\$ 36,81	trinta e seis reais e oitenta e um centavos

END: AVENIDA C, 200, MONTE ALEGRE, QUIXADA, CEP. 63.905-700  
CNPJ: 01.411.088/0001-05



# Mário Cristiano Oliveira Ferreira

CNPJ: 01.411.088/0001-05  
Fone: (88)98849 2697 / (88)99960 1536  
E-mail: mc2seois@hotmail.com

CÔMIS... LICITAÇÃO  
255  
Folha

9	Ficha de Atenção ao Adolescente – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	3	13,33	treze reais e trinta e três centavos	R\$ 39,99	trinta e nove reais e nove centavos
10	Ficha de Atenção ao Adulto – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	3	12,00	doze reais	R\$ 36,00	trinta e seis reais
11	Ficha de Atenção ao Idoso – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	3	12,57	doze reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 37,71	trinta e sete reais e setenta e um centavos
12	Ficha de Atendimento e Observação 24h – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	100	12,30	doze reais e trinta centavos	R\$ 1.230,00	mil duzentos e trinta reais
13	Ficha de Avaliação dos Pacientes da Fisioterapia – 1 cor – 50x1	BLOCO	10	10,17	dez reais e dezessete centavos	R\$ 101,70	cento e um reais e setenta centavos
	Ficha Perinatal– Ambulatório (Frente/Verso) 1 cor – 100x1	BLOCO	2	10,50	dez reais e cinquenta centavos	R\$ 21,00	vinte e um reais
15	Ficha de Evolução – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	10	13,17	treze reais e dezessete centavos	R\$ 131,70	cento e trinta e um reais e setenta centavos
16	Ficha de Prateleira – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k	UNIDADE	20	0,68	sessenta e oito centavos de real	R\$ 13,60	treze reais e sessenta centavos
17	Guia de Referência – 1 cor – 100x1	BLOCO	500	8,43	oito reais e quarenta e três centavos	R\$ 4.215,00	quatro mil, duzentos e quinze reais
18	Folders tamanhos variados ( Programa Saúde na Escola)	UNID	2.000	1,10	um real e dez centavos	R\$ 2.200,00	dois mil e duzentos reais
19	Mapa Diário de Atendimento Odontológico – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) * Bloco com 50 folhas	BLOCO	100	16,20	dezesseis reais e vinte centavos	R\$ 1.620,00	mil seiscentos e vinte reais
20	Odontograma – colorido (Frente/Verso) Papel 60k *	UNIDADE	500	5,91	cinco reais e noventa e um centavos	R\$ 2.955,00	dois mil, novecentos e cinquenta e cinco reais
21	Receituário Azul	BLOCO	150	14,15	quatorze reais e quinze centavos	R\$ 2.122,50	dois mil, cento e vinte e dois reais e cinquenta centavos
22	Receituário Controle Especial – papel 18 – 1 cor – 50x1	BLOCO	200	13,50	treze reais e cinquenta centavos	R\$ 2.700,00	dois mil e setecentos reais
23	Receituário Médico – 1 cor – 100x1	BLOCO	700	11,33	onze reais e trinta e três centavos	R\$ 7.931,00	sete mil, novecentos e trinta e um reais

**Mário Cristiano Oliveira Ferreira**CNPJ: 01.411.088/0001-05  
Fone: (88)98849 2697 / (88)99960 1536  
E-mail: mc2servis@hotmail.com

24	Relação de Exame Citológico – 1 cor – 100x1	BLOCO	5	9,17	nove reais e dezessete centavos	R\$ 45,85	quarenta e cinco reais e cinquenta centavos
25	Requisição de Exame Citopatológico – 1 cor – 50x1 (Frente/Verso) PITECO	BLOCO	10	13,92	treze reais e noventa e dois centavos	R\$ 139,20	cento e trinta e nove reais e vinte centavos
26	Requisição de Exames – 50x1	BLOCO	400	12,41	doze reais e quarenta e um centavos	R\$ 4.964,00	quatro mil, novecentos e sessenta e quatro reais
27	Requisição de Mamografia – 1 cor – 100x1	BLOCO	10	11,98	onze reais e noventa e oito centavos	R\$ 119,80	cento e dezanove reais e oitenta centavos
28	Mapa de planejamento familiar – Assistência Farmacêutica – 1 cor (Frente/Verso)	BLOCO	5	8,50	oito reais e cinquenta centavos	R\$ 42,50	quarenta e dois reais e cinquenta centavos
29	Ficha de Atendimento Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro	BLOCO	70	11,25	onze reais e vinte e cinco centavos	R\$ 787,50	setecentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos
30	Ficha de Procedimentos e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro, técnico e NASF	BLOCO	20	12,52	doze reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 250,40	duzentos e cinquenta reais e quarenta centavos
31	Ficha de Atividade Coletiva e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro, dentista, técnico e NASF	BLOCO	50	11,25	onze reais e vinte e cinco centavos	R\$ 562,50	quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos
32	Ficha de Atendimento Odontológico Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso)	BLOCO	20	14,90	quatorze reais e noventa centavos	R\$ 298,00	duzentos e noventa e oito reais
33	PROGAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - Planilha Controle de Entomologia (Frente) Bloco com 100	BLOCO	10	14,90	quatorze reais e noventa centavos	R\$ 149,00	cento e quarenta e nove reais
34	PROGAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE- Resumo semanal do Serviço Antivetorial (Frente) FAD-07 Bloco com 100	BLOCO	50	21,40	vinte e um reais e quarenta centavos	R\$ 1.070,00	mil e setenta reais
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>		<b>R\$38.055,59</b>		<b>trinta e oito mil e cinquenta e cinco reais e cinquenta e nove centavos</b>			

**LOTE 02**

Item	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	UNIT. R\$	UNIT. EXTENSO	TOTAL R\$	TOTAL EXT.
1	Cartão Planejamento Familiar – Colorido – Frente/Verso Papel 60k (ACS)	UNID	500	0,48	quarenta e oito centavos de real	R\$ 240,00	duzentos e quarenta reais
2	Cartão Registro Familiar – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k (ACS)	UNID	1.000	0,39	trinta e nove centavos de real	R\$ 390,00	trezentos e noventa reais
3	Cartão Controle Hipertensão Arterial (ACS)	UNID	2.000	0,81	oitenta e um centavos de real	R\$ 1.620,00	mil seiscentos e vinte reais

END: AVENIDA C, 200, MONTE ALEGRE, QUIXADA, CEP. 63.905-700

CNPJ: 01.411.088/0001-05



# Mário Cristiano Oliveira Ferreira

CNPJ: 01.411.088/0001-05  
Fone: (88)98840 2697 / (88)99960 1536  
E-mail: mario2sonns@hotmail.com

COMISSÃO DE LICITAÇÃO  
257  
Folha

4	Envelope Prontuário Familiar (ACS)	UNID	50	2,08	dois reais e oito centavos	R\$ 104,00	cento e quarenta e três reais e nove centavos
5	Ficha de Acompanhamento Diário das Atividades do Agente de Saúde - 1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	23	13,93	treze reais e noventa e três centavos	R\$ 320,39	trezentos e vinte reais e trinta e nove centavos
6	Ficha de Acompanhamento de Gestante - Ficha B(ACS)	BLOCO	2	11,13	onze reais e treze centavos	R\$ 22,26	vinte e dois reais e vinte e seis centavos
7	Ficha de Acompanhamento de Diabéticos - Ficha B(ACS)	BLOCO	2	15,49	quinze reais e quarenta e nove centavos	R\$ 30,98	trinta reais e noventa e oito centavos
8	Ficha de Acompanhamento de Hanseníase - Ficha B(ACS)	BLOCO	4	16,90	dezesseis reais e noventa centavos	R\$ 67,60	sessenta e sete reais e sessenta e quatro centavos
9	Ficha de Registro de Atividade Diária do Agente(FRENTE/VERSO) - 1 cor - 100x1	BLOCO	12	20,43	vinte reais e quarenta e três centavos	R\$ 245,16	duzentos e quarenta e cinco reais e dezesseis centavos
10	Ficha cadastro da Família - 1 cor - 100x1 (Frente/Verso) (ACS)	BLOCO	100	16,30	dezesseis reais e trinta centavos	R\$ 1.630,00	mil seiscentos e trinta reais
11	Cadastro Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) ACS	BLOCO	10	12,77	doze reais e setenta e sete centavos	R\$ 127,70	cento e vinte e sete reais e setenta centavos
12	Cadastro Domiciliar e-SUS Atenção Básica ACS	BLOCO	5	15,00	quinze reais	R\$ 75,00	setenta e cinco reais
13	Ficha de Visita Domiciliar e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) -ACS	BLOCO	50	15,00	quinze reais	R\$ 750,00	setecentos e cinquenta reais
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>			<b>R\$5.623,09</b>	<b>cinco mil, seiscentos e vinte e três reais e nove centavos</b>			

<b>VALOR GLOBAL</b>	<b>R\$ 43.678,68</b>	<b>quarenta e três mil, seiscentos e setenta e oito reais e sessenta e oito centavos</b>
---------------------	----------------------	--

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação.

**PROPOSTA VALIDA POR 60 DIAS**

**PRAZO DE ENTREGA E EXECUÇÃO DE ACORDO COM O EDITAL.**

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital de Pregão Presencial acima referido e seus anexos.

  
**MÁRIO CRISTIANO OLIVEIRA FERREIRA - ME**  
 CNPJ Nº: 01.411.088/0001-05

Quixadá-CE, 22 de MARÇO de 2021

**MÁRIO CRISTIANO OLIVEIRA FERREIRA-ME**  
 CNPJ: 01.411.088/0001-05





PREGÃO PRESENCIAL N.º 05.03.01/2021  
 AO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE - CE  
 Data e Hora da abertura: 22/03/2021, às 09:00 horas  
 Razão Social: Carlos Henrique Brito Rolim  
 CNPJ N.º.: 26.341.331/0001-89  
 Inscrição Estadual: 06.649198-3  
 Endereço: Rua Benjamin Barroso, 304, Centro, Quixadá  
 Fone/Fax: (88) 99739.1472/ email: brytorolym@hotmail.com  
 Banco: Banco do Brasil  
 Agência N.º.: 0241-0  
 Conta corrente N.º.: 49592-1

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO PRESENCIAL N.º 05.03.01/2021 - SAÚDE, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO E CONFECÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, PELO VALOR GLOBAL DE: **R\$38.646,00** trinta e oito mil, seiscentos e quarenta e seis reais

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos serviços objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

**LOTE 01**

Item	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	UNIT. R\$	UNIT. EXTENSO	TOTAL R\$	TOTAL EXT.
1	Autorização para Procedimento de Alto Custo – APAC – 1 cor – 50x1	BLOCO	10	CH	7,00	sete reais	R\$ 70,00	setenta reais
2	Banner tamanho variado (Programa Saúde na Escola)	UNID	10	CH	125,00	cento e vinte e cinco reais	R\$ 1.250,00	mil duzentos e cinquenta reais
3	Boletim de Produção Ambulatorial – BPA – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	100	CH	11,00	onze reais	R\$ 1.100,00	mil e cem reais
4	Mapa de controle diário de temperatura	BLOCO	2	CH	11,00	onze reais	R\$ 22,00	vinte e dois reais
5	Boletim de Produção Ambulatorial – dados individualizados-1 cor (Frente/Verso)	BLOCO	10	CH	15,00	quinze reais	R\$ 150,00	cento e cinquenta reais



*[Handwritten signatures and initials]*

*[Handwritten signatures and initials]*

6	Faixa tamanho variado	UNID	10	CH	110,00	cento e dez reais	R\$ 1.100,00	mil e cem reais
7	Ficha de Atenção a Criança – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	3	CH	10,00	dez reais	R\$ 30,00	trinta reais
8	Ficha da Criança de 0 a 9 anos – 1 cor – 100x1 (Frente)	BLOCO	3	CH	10,00	dez reais	R\$ 30,00	trinta reais
9	Ficha de Atenção ao Adolescente – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	3	CH	11,00	onze reais	R\$ 33,00	trinta e três reais
10	Ficha de Atenção ao Adulto – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	3	CH	11,00	onze reais	R\$ 33,00	trinta e três reais
11	Ficha de Atenção ao Idoso – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	3	CH	11,00	onze reais	R\$ 33,00	trinta e três reais
12	Ficha de Atendimento e Observação 24h – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	100	CH	10,00	dez reais	R\$ 1.000,00	mil reais
13	Ficha de Avaliação dos Pacientes da Fisioterapia – 1 cor – 50x1	BLOCO	10	CH	10,00	dez reais	R\$ 100,00	cem reais
14	Ficha Perinatal – Ambulatório (Frente/Verso) 1 cor – 100x1	BLOCO	2	CH	10,00	dez reais	R\$ 20,00	vinte reais
15	Ficha de Evolução – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	10	CH	10,00	dez reais	R\$ 100,00	cem reais
16	Ficha de Prateleira – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k	UNIDADE	20	CH	0,50	cinquenta centavos de real	R\$ 10,00	dez reais
17	Guia de Referência – 1 cor – 100x1	BLOCO	500	CH	7,00	sete reais	R\$ 3.500,00	três mil e quinhentos reais
18	Folders tamanhos variados ( Programa Saúde na Escola)	UNID	2.000	CH	1,00	um real	R\$ 2.000,00	dois mil reais
19	Mapa Diário de Atendimento Odontológico – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) * Bloco com 50 folhas	BLOCO	100	CH	13,00	treze reais	R\$ 1.300,00	mil e trezentos reais
20	Odontograma – colorido (Frente/Verso) Papel 60k *	UNIDADE	500	CH	5,00	cinco reais	R\$ 2.500,00	dois mil e quinhentos reais



21	Receituário Azul	BLOCO	150	CH	12,00	doze reais	R\$ 1.800,00	mil e oitocentos reais
22	Receituário Controle Especial – papel 18 – 1 cor – 50x1	BLOCO	200	CH	12,00	doze reais	R\$ 2.400,00	dois mil e quatrocentos reais
23	Receituário Médico – 1 cor – 100x1	BLOCO	700	CH	10,00	dez reais	R\$ 7.000,00	sete mil reais
24	Relação de Exame Citológico – 1 cor – 100x1	BLOCO	5	CH	8,00	oito reais	R\$ 40,00	quarenta reais
25	Requisição de Exame Citopatológico – 1 cor – 50x1 (Frente/Verso) PITECO	BLOCO	10	CH	12,00	doze reais	R\$ 120,00	cento e vinte reais
26	Requisição de Exames – 50x1	BLOCO	400	CH	12,00	doze reais	R\$ 4.800,00	quatro mil e oitocentos reais
27	Requisição de Mamografia – 1 cor – 100x1	BLOCO	10	CH	10,00	dez reais	R\$ 100,00	cem reais
28	Mapa de planejamento familiar – Assistência Farmacêutica – 1 cor (Frente/Verso)	BLOCO	5	CH	8,00	oito reais	R\$ 40,00	quarenta reais
29	Ficha de Atendimento Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro	BLOCO	70	CH	10,00	dez reais	R\$ 700,00	setecentos reais
30	Ficha de Procedimentos e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro, técnico e NASF	BLOCO	20	CH	12,00	doze reais	R\$ 240,00	duzentos e quarenta reais
31	Ficha de Atividade Coletiva e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro, dentista, técnico e NASF	BLOCO	50	CH	10,00	dez reais	R\$ 500,00	quinhentos reais
32	Ficha de Atendimento Odontológico Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso)	BLOCO	20	CH	13,00	treze reais	R\$ 260,00	duzentos e sessenta reais






END: RUA BENJAMIM BARROSO, 304, CENTRO, QUIXADA, CEP. 63.900-141  
 CNPJ: 26.341.331/0001-89- INSC. ESTADUAL 06.649198-3 - INSC. MUNICIPAL. 19114

33	PROGAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - Planilha Controle de Entomologia (Frente) Bloco com 100	BLOCO	10	CH	13,00	treze reais	R\$ 130,00	cento e trinta reais
34	PROGAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE- Resumo semanal do Serviço Antivetorial (Frente) FAD-07 Bloco com 100	BLOCO	50	CH	20,00	vinte reais	R\$ 1.000,00	mil reais
<b>VALOR TOTAL DO LOTE 01</b>				<b>R\$33.511,00</b>		<b>trinta e três mil, quinhentos e onze reais</b>		

**LOTE 02**

Item	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	UNIT. R\$	UNIT. EXTENSO	TOTAL R\$	TOTAL EXT.
1	Cartão Planejamento Familiar – Colorido – Frente/Verso Papel 60k (ACS)	UNID	500	CH	0,40	quarenta centavos de real	R\$ 200,00	duzentos reais
2	Cartão Registro Familiar – 1 cor (Frente/Verso) Papel 60k (ACS)	UNID	1.000	CH	0,30	trinta centavos de real	R\$ 300,00	trezentos reais
3	Cartão Controle Hipertensão Arterial (ACS)	UNID	2.000	CH	0,70	setenta centavos de real	R\$ 1.400,00	mil e quatrocentos reais
4	Envelope Prontoário Familiar (ACS)	UNID	50	CH	2,00	dois reais	R\$ 100,00	cem reais
5	Ficha de Acompanhamento Diário das Atividades do Agente de Saúde – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso)	BLOCO	23	CH	13,00	treze reais	R\$ 299,00	duzentos e noventa e nove reais
6	Ficha de Acompanhamento de Gestante – Ficha B(ACS)	BLOCO	2	CH	11,00	onze reais	R\$ 22,00	vinte e dois reais
7	Ficha de Acompanhamento de Diabéticos – Ficha B(ACS)	BLOCO	2	CH	15,00	quinze reais	R\$ 30,00	trinta reais
8	Ficha de Acompanhamento de Hanseníase – Ficha B(ACS)	BLOCO	4	CH	16,00	dezesseis reais	R\$ 64,00	sessenta e quatro reais
9	Ficha de Registro de Atividade Diária do Agente(FRENTE/VERSO) – 1 cor – 100x1	BLOCO	12	CH	20,00	vinte reais	R\$ 240,00	duzentos e quarenta reais
10	Ficha cadastro da Família – 1 cor – 100x1 (Frente/Verso) (ACS)	BLOCO	100	CH	16,00	dezesseis reais	R\$ 1.600,00	mil e seiscentos reais



*[Handwritten signatures and initials]*

*[Handwritten signatures and initials]*



11	Cadastro Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) ACS	BLOCO	10	CH	11,00	onze reais	R\$ 110,00	cento e dez reais
12	Cadastro Domiciliar e-SUS Atenção Básica ACS	BLOCO	5	CH	14,00	quatorze reais	R\$ 70,00	setenta reais
13	Ficha de Visita Domiciliar e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) - ACS	BLOCO	50	CH	14,00	quatorze reais	R\$ 700,00	setecentos reais
<b>VALOR TOTAL DO LOTE 02</b>							<b>R\$5.135,00</b>	<b>cinco mil, cento e trinta e cinco reais</b>

**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA**

**R\$ 38.646,00**

trinta e oito mil, seiscentos e quarenta e seis reais

**PROPOSTA VALIDA POR 90 (NOVENTA) DIAS**

O licitante declara que tem o pleno conhecimento, aceitação e cumprirá todas as obrigações contidas nos em todos os anexos - Termo de Referência do edital.

**PRAZO DE ENTREGA DE ACORDO COM O EDITAL.**

**PRAZO DE EXECUÇÃO DE ACORDO COM O EDITAL.**

Declaro para os devidos fins que nos preços oferecidos estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução dos serviços referentes a frete, tributos, deslocamento de pessoal e demais ônus pertinentes à fabricação e transporte do objeto licitado

**ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE BEM E FIELMENTE EXECUTAR O OBJETO DESTA LICITAÇÃO, CASO SEJAMOS VENCEDORES DA PRESENTE LICITAÇÃO**

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação.

Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital de Pregão Presencial acima referido e seus anexos.

*Carlos Henrique Brito Rolim*

CARLOS HENRIQUE BRITO ROLIM

CNPJ: 26.341.331/0001-89

CPF: 620.875.593-09

Quixada-CE, 22 de MARÇO de 2021

*[Handwritten Signature]*



AO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE – CE

REF. PREGAO PRESENCIAL Nº 05.03.01/2021

DATA E HORARIO DE ABERTURA: 22/03/2021 ÀS 09H00MIN

**DECLARAÇÕES**

A empresa CARLOS HENRIQUE BRITO ROLIM - ME, inscrita no CNPJ Nº: 26.341.331/0001-89, domiciliada na Rua Benjamin Barroso, 304, Centro, Quixadá-CE - Cep. 63.900-141, através de seu representante legal o Sr. CARLOS HENRIQUE BRITO ROLIM, empresário, inscrito no RG nº. 20080907673 e CPF nº. 620.875.593-09, residente e domiciliado Rua Benjamin Barroso, 304, Centro, Quixadá-CE, DECLARA:

1) Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fazer prova em processo licitatório N° 05.03.01/2021, junto AO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE - CE, Estado do Ceará, o seguinte: (1) que da ciência de que cumpre plenamente e rigorosamente os requisitos de habilitação constantes do instrumento convocatório; (2) que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos bens a serem ofertados no presente certame licitatório; e (3) que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste Edital.

2) Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório N° 05.03.01/2021, junto AO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE - CE, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, 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, e nem emprega menores de 16 (dezesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

3) Declara, Que não Fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com a Administração Pública, nos termos do inciso IV do art. 87 da Lei N°. 8.666/93 e que inexistente qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente certame licitatório, bem assim que ficamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrência posteriores, nos termos do art. 32, §2º, da Lei N°. 8.666/93.

4) Declara, sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo licitatório, junto AO MUNICÍPIO DE PIQUET SÃO JOÃO DO JAGUARIBE - CE, Estado do Ceará, que concorda integralmente com os termos deste Edital e seus Anexos;

5) Declara, Declara, sob as penas da lei, que tem pleno conhecimento de todos os parâmetros e elementos do Edital e dos serviços a serem ofertados no presente certame licitatório, e que sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes neste Edital.

6) Declara, nos termos do artigo 4º, inciso VII da Lei n.º 10.520/2002, que cumpre plena e rigorosamente os requisitos de Habilitação exigidos pelo instrumento convocatório deste Pregão.

7) Declara, que é microempresa, nos termos da Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006, não se incluindo nas hipóteses de exclusão previstas no § 4º do artigo 3º do mesmo diploma.

8) Declara, que, até a presente data, inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

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

Quixadá-CE, 22 de MARÇO de 2021

CNPJ Nº: 26.341.331/0001-89

END: RUA BENJAMIM BARROSO, 304, CENTRO, QUIXADÁ, CEP. 63.900-141  
CNPJ: 26.341.331/0001-89 - INSC. ESTADUAL 06.649198-3 - INSC. MUNICIPAL. 19114



**À PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO CPL  
PROPOSTA RETIFICADA**

**REF. PREGÃO N° 05.03.01/2021 - Data de Abertura: 22/03/2021 - 09H00MIN**

Apresentamos a Vossas Senhorias nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao **PREGÃO PRESENCIAL N° 05.03.01/2021 - SAUDE, cujo objeto é a CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSÃO/CONFECÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO**, pelo valor global de R\$ 28.725,90(Vinte e oito mil, setecentos e vinte e cinco reais e noventa centavos).

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos serviços objeto desta licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital

LOTE 1									
ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	MARCA	UNID	QUANT TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR EXTENSIVO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL EXTENSO	
1	Autorização para Procedimento de Alto Custo - APAC -1 cor - 50x1	FAST PRINT	BLOCO	10	5,80	cinco reais e oitenta centavos	58,00	cinquenta e oito reais	
2	Banner tamanho variado (Programa Saúde na Escola)	FAST PRINT	UNID	10	100,00	cem reais	1.000,00	mil reais	
3	Boletim de Produção Ambulatorial - BPA -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	100	9,80	nove reais e oitenta centavos	980,00	novecentos e oitenta reais	
4	Mapa de controle diário de temperatura	FAST PRINT	BLOCO	2	12,00	doze reais	24,00	vinte e quatro reais	
5	Boletim de Produção Ambulatorial - dados individualizados-1 cor (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	10	12,90	doze reais e noventa centavos	129,00	cento e vinte e nove reais	
6	Faixa tamanho variado	FAST PRINT	UNID	10	110,00	cento e dez reais	1.100,00	mil e cem reais	
7	Ficha de Atenção a Criança -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos	
8	Ficha da Criança de 0 a 9 anos -1 cor - 100x1 (Frente)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos	
9	Ficha de Atenção ao Adolescente -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos	



10	Ficha de Atenção ao Adulto -1 cor -100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos
11	Ficha de Atenção ao Idoso -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	3	10,90	dez reais e noventa centavos	32,70	trinta e dois reais e setenta centavos
12	Ficha de Atendimento e Observação 24h -1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	100	9,80	noze reais e oitenta centavos	980,00	noventa e oito reais e oitenta centavos
13	Ficha de Avaliação dos Pacientes da Fisioterapia -1 cor - 50x1	FAST PRINT	BLOCO	10	7,50	sete reais e cinquenta centavos	75,00	setenta e cinco reais
14	Ficha Perinatal-Ambulatório (Frente/Verso) 1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	2	10,00	dez reais	20,00	vinte reais
15	Ficha de Evolução-1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	10	12,90	doze reais e noventa centavos	129,00	cento e vinte e nove reais
16	Ficha de Prateleira -1 cor (Frente/Verso) Papel 60k	FAST PRINT	UNIDADE	20	0,67	sessenta e sete centavos de real	13,40	treze reais e quarenta centavos
17	Guia de Referência -1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	500	7,70	sete reais e setenta centavos	3.850,00	três mil, oitocentos e cinquenta reais
18	Folders tamanhos variados (Programa Saúde na Escola)	FAST PRINT	UNID	2000	1,08	um real e oito centavos	2.160,00	dois mil, cento e sessenta reais
19	Mapa Diário de Atendimento Odontológico -1 cor - 100x1 (Frente/Verso) * Bloco com 50 folhas	FAST PRINT	BLOCO	100	6,80	seis reais e oitenta centavos	680,00	seiscentos e oitenta reais
20	Odontograma - colorido (Frente/Verso) Papel 60k *	FAST PRINT	UNIDADE	500	3,90	três reais e noventa centavos	1.950,00	mil novecentos e cinquenta reais
21	Receituário Azul	FAST PRINT	BLOCO	150	10,90	dez reais e noventa centavos	1.635,00	mil seiscentos e trinta e cinco reais
22	Receituário Controle Especial - papel 18 -1 cor - 50x1	FAST PRINT	BLOCO	200	5,80	cinco reais e oitenta centavos	1.160,00	mil cento e sessenta reais
23	Receituário Médico -1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	700	5,80	cinco reais e oitenta centavos	4.060,00	quatro mil e sessenta reais
24	Relação de Exame Citológico -1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	5	8,80	oito reais e oitenta centavos	44,00	quarenta e quatro reais
25	Requisição de Exame Citopatológico -1 cor - 50x1 (Frente/Verso) PITECO	FAST PRINT	BLOCO	10	8,90	oito reais e noventa centavos	89,00	oitenta e nove reais

26	Requisição de Exames - 50x1	FAST PRINT	BLOCO	400	5,80	cinco reais e oitenta centavos	2.320,00	dois mil, trezentos e vinte reais	
27	Requisição de Mamografia -1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	10	11,00	onze reais	110,00	cento e dez reais	
28	Mapa de planejamento familiar - Assistência Farmacêutica -1 cor (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	5	8,00	oito reais	40,00	quarenta reais	
29	Ficha de Atendimento Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro	FAST PRINT	BLOCO	70	10,60	dez reais e sessenta centavos	742,00	setecentos e quarenta e dois reais	
30	Ficha de Procedimentos e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro, técnico e NASF	FAST PRINT	BLOCO	20	10,60	dez reais e sessenta centavos	212,00	duzentos e doze reais	
31	Ficha de Atividade Coletiva e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) médico/enfermeiro, dentista, técnico e NASF	FAST PRINT	BLOCO	50	10,60	dez reais e sessenta centavos	530,00	quinientos e trinta reais	
32	Ficha de Atendimento Odontológico Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	20	10,40	dez reais e quarenta centavos	208,00	duzentos e oito reais	
33	PROGAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - Planilha Controle de Entomologia (Frente) Bloco com 100	FAST PRINT	BLOCO	10	11,90	onze reais e noventa centavos	119,00	cento e dezenove reais	
34	PROGAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE- Resumo semanal do Serviço Antivetorial (Frente) FAD-07 Bloco com 100	FAST PRINT	BLOCO	50	8,90	oito reais e noventa centavos	445,00	quatrocentos e quarenta e cinco reais	
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>25.025,90</b>		
<b>VALOR TOTAL EXTENSO</b>							vinte e cinco mil e vinte e cinco reais e noventa centavos.		

LOTE 2								
ITEM	DESCRIÇÃO DOS ITENS	MARCA	UNID	QUANT TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO EXTENSO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL EXTENSO
1	Cartão Planejamento Familiar - Colorido - Frente/Verso Papel 60k (ACS)	FAST PRINT	UNIDADE	500	0,39	trinta e nove centavos de real	195,00	cento e noventa e cinco reais
2	Cartão Registro Familiar -1 cor (Frente/Verso) Papel 60k (ACS)	FAST PRINT	UNIDADE	1000	0,31	trinta e um centavos de real	310,00	trezentos e dez reais
3	Cartão Controle Hipertensão Arterial (ACS)	FAST PRINT	UNIDADE	2000	0,57	cinquenta e sete centavos de real	1.140,00	mil cento e quarenta e quatro reais

4	Envelope Prontuário Familiar (ACS)	FAST PRINT	UNIDADE	50	2,00	dois reais	100,00	cem reais
5	Ficha de Acompanhamento Diário das Atividades do Agente de Saúde - 1 cor - 100x1 (Frente/Verso)	FAST PRINT	BLOCO	23	10,70	dez reais e setenta centavos	246,10	duzentos e quarenta e seis reais e dez centavos
6	Ficha de Acompanhamento de Gestante - Ficha B(ACS)	FAST PRINT	BLOCO	2	10,65	dez reais e sessenta e cinco centavos	21,30	vinte e um reais e trinta centavos
7	Ficha de Acompanhamento de Diabéticos - Ficha B(ACS)	FAST PRINT	BLOCO	2	13,80	treze reais e oitenta centavos	27,60	vinte e sete reais e sessenta centavos
8	Ficha de Acompanhamento de Hanseníase - Ficha B(ACS)	FAST PRINT	BLOCO	4	13,40	treze reais e quarenta centavos	53,60	cinquenta e três reais e sessenta centavos
9	Ficha de Registro de Atividade Diária do Agente(FRENTE/VERSO) -1 cor - 100x1	FAST PRINT	BLOCO	12	14,70	quatorze reais e setenta centavos	176,40	cento e setenta e seis reais e quarenta centavos
10	Ficha cadastro da Família -1 cor - 100x1 (Frente/Verso) (ACS)	FAST PRINT	BLOCO	100	8,40	oito reais e quarenta centavos	840,00	oitocentos e quarenta reais
11	Cadastro Individual e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) ACS	FAST PRINT	BLOCO	10	10,90	dez reais e noventa centavos	109,00	cento e nove reais
12	Cadastro Domiciliar e-SUS Atenção Básica ACS	FAST PRINT	BLOCO	5	12,20	doze reais e vinte centavos	61,00	sessenta e um reais
13	Ficha de Visita Domiciliar e-SUS Atenção Básica (Frente/Verso) -ACS	FAST PRINT	BLOCO	50	8,40	oito reais e quarenta centavos	420,00	quatrocentos e vinte reais
<b>VALOR TOTAL</b>							<b>3.700,00</b>	
<b>VALOR TOTAL EXTENSO</b>							três mil e setecentos reais	

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA**

**28.725,90**

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA EXTENSO**

vinte e oito mil, setecentos e vinte e cinco reais e noventa centavos



Rua São Paulo, 833 - Cep: 60.030-100 - Centro - Fortaleza - Ce.  
Tel.: (85) 3212-9056 - 9.9998.1811 - Email: gfastprint@hotmail.com  
CNPJ: 04.802.280/0001-02 - CGF: 06.668.207-0

**VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) dias a contar da data de apresentação da proposta.**

Caso nos seja adjudicado o objeto da presente licitação, nos comprometemos a assinar o Contrato no prazo determinado no documento de convocação. Finalizando, declaramos que estamos de pleno acordo com todas as condições estabelecidas no edital de Pregão Presencial acima referido e seus anexos.

**Proponente: FASTPRINT GRÁFICA E PAPELARIA LTDA ME**  
**Endereço: RUA SÃO PAULO, 833 - CENTRO - FORTALEZA - CEARÁ**  
**CNPJ: 04.802.280/0001-02**

Fortaleza – Ceará 23 de março de 2021

Atenciosamente,

  
**Luiz Carvalho Filho**  
Sócio Administrador  
CPF: 015.698.563-20

