

TERMO DE CONTRATO 045/2024/CPL

Termo de Contrato nº 045/2024/CPL Ref.: Pregão Eletrônico nº 051/2023-SRP, Conforme Especificações e Quantidades do Termo de Referência, Entre Si Celebram o Município de Viseu por Intermédio Fundo Municipal de Saúde e a Empresa Malharia & Gráfica Novo Horizonte Ltda.

O MUNICIPIO DE VISEU, por intermédio da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ nº 11.984.819/0001-57, sediada na Rua Lauro Sodré, s/nº, Centro, 68.620-000, Viseu/PA, representado neste ato pela Secretária Municipal de Saúde, a Sra. Katiane Sarraf Daibes Marques, brasileira, casada, funcionária pública municipal, portadora da Cédula de Identidade nº 3328682 - SSP/PA e CPF nº 667.524.932-00, residente na Av. Magalhães Barata, Alameda Paulo Maranhão, nº 126, Nazaré, 66040-303, Belém-PA, doravante denominado simplesmente CONTRATANTE, e a empresa MALHARIA & GRÁFICA NOVO HORIZONTE LTDA; CNPJ nº 42.328.108/0001-58; Endereço: Rua José Alves, S,nº (Cj. Sta. Luzias), Santa Luzia, CEP 68704-010, Santa Luzia, Capanema-PA; Telefone: (91) 98477-0058; E-mail: atendimento.malharia@gmail.com. Representante Legal: Sandy dos Reis Sousa portador(a) do RG nº 8735566 PC/PA e CPF nº 074.666.732-95, residente e domiciliado(a) na Rua José Alves, S,nº (Cj. Sta. Luzias), Santa Luzia, CEP 68704-010, Santa Luzia, Capanema-PA, na presença de testemunhas abaixo nomeadas acordam em assinar o presente Contrato, decorrente do da licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO - SRP Nº 051/2023, para o Registro de Preços com base na Lei nº 10.520/02, Decreto nº 10.024/2019, Lei nº 8.666/93, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Constitui-se o objeto deste a prestação de serviços especializados de diagramação, formatação e confecção/execução de serviços gráficos diversos, de acordo com a demanda do Fundo Municipal de Saúde que compõe a esfera administrativa do Município de Viseu/PA. Conforme especificações e quantitativos a seguir discriminados, em conformidade com os anexos constantes do EDITAL e Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA LICITAÇÃO E DO VALOR

2.1. A presente contratação decorreu do Sistema de Registro de Preços realizado mediante licitação na modalidade de Pregão Eletrônico nº 051/2023-SRP.

2.2. O valor estimado do presente Contrato é de **R\$ 644.027,35 (Seiscentos e Quarenta e Quatro Mil e Vinte e Sete Reais e Trinta e cinco Centavos))** em conformidade com a ARP assinada pela CONTRATADA, conforme quadro abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNID.	MARCA	VAL. UNIT	VALOR TOTAL
005	ADESIVO PERSONALIZADO QUADRADO TAMANHO: 35 MM CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: PAPEL FOTOGRÁFICO; ESPECIFICAÇÕES: PAPEL AUTOADESIVO BRILHANTE 150 G/M²; SUPER	2000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 2,90	R\$ 5.800,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

	BRANCO; SECAGEM INSTANTÂNEA; RESISTENTE À ÁGUA; RESOLUÇÃO DE ATÉ 5760 DPI					
016	ADESIVO PERSONALIZADO REDONDO TAMANHO: 55 MM CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: PAPEL FOTOGRÁFICO; ESPECIFICAÇÕES: PAPEL AUTOADESIVO BRILHANTE 215 G/M; SUPER BRANCO SECAGEM INSTANTÂNEA; RESISTENTE À ÁGUA; RESOLUÇÃO DE ATÉ 5760 DPI	800	UNID	PRÓPRIA	R\$ 13,95	R\$ 11.160,00
017	ADESIVO PERSONALIZADO RETANGULAR TAMANHO - LARGURA: 15CM X COMPRIMENTO:29CM CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: PAPEL FOTOGRÁFICO; ESPECIFICAÇÕES: PAPEL AUTOADESIVO BRILHANTE 215 G/M; SUPER BRANCO SECAGEM INSTANTÂNEA; RESISTENTE À ÁGUA; RESOLUÇÃO DE ATÉ 5760 DPI	1000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 1,98	R\$ 1.980,00
018	ADESIVO PERSONALIZADO RETANGULAR TAMANHO: 35 MM CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: PAPEL FOTOGRÁFICO; ESPECIFICAÇÕES: PAPEL AUTOADESIVO BRILHANTE 215 G/M; SUPER BRANCO SECAGEM INSTANTÂNEA; RESISTENTE À ÁGUA; RESOLUÇÃO DE ATÉ 5760 DPI	2000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 8.000,00
019	ADESIVO PERSONALIZADO RETANGULAR TAMANHO: 45 MM CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: PAPEL FOTOGRÁFICO; ESPECIFICAÇÕES: PAPEL AUTOADESIVO BRILHANTE 215 G/M; SUPER BRANCO SECAGEM INSTANTÂNEA; RESISTENTE À ÁGUA; RESOLUÇÃO DE ATÉ 5760 DPI	600	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
020	ADESIVO PERSONALIZADO RETANGULAR TAMANHO: 55 MM CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO: PAPEL FOTOGRÁFICO; ESPECIFICAÇÕES: PAPEL AUTOADESIVO BRILHANTE 215 G/M; SUPER BRANCO SECAGEM INSTANTÂNEA; RESISTENTE À ÁGUA; RESOLUÇÃO DE ATÉ 5760 DP	800	UNID	PRÓPRIA	R\$ 13,50	R\$ 10.800,00
026	AUTORIZAÇÃO DE EXAMES FORA DO MUNICÍPIO – EM PAPEL SULFITE TAMANHO: ALTURA: 9,5 CM X LARGURA: 21 CM, 75G/M ² – 100F	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,90	R\$ 245,00
027	AUTORIZAÇÃO EXAMES LABORATORIAIS EM PAPEL SULFITE TAMANHO: ALTURA: 9,5 CM X LARGURA: 21 CM, 75G/M ² – 100FL	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 120,00
028	AUTORIZAÇÃO PARA FISIOTERAPIA – EM PAPEL SULFITE 75G/M ² , TAMANHO: A5 COM AS DIMENSÕES IGUAIS ÀS DE UMA FOLHA SULFITE DOBRADA AO MEIO. – 100FL. IMPRESSO FRENTE E VERSO	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 0,95	R\$ 28,50
029	AUTORIZAÇÃO PARA RADIOGRAFIA EM PAPEL SULFITE TAMANHO: ALTURA: 9,5 CM X LARGURA: 21CM, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,50	R\$ 225,00
030	AUTORIZAÇÃO ULTRASSONOGRAFIA – EM PAPEL SULFITE TAMANHO: ALTURA: 9,5 CM X LARGURA: 21CM, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 200,00
039	BANNER IMPRESSO EM LONA FOSCA 1,20 X 80CM	300	UNID	PRÓPRIA	R\$ 57,60	R\$ 17.280,00
040	BANNER IMPRESSO EM LONA FOSCA 1,80 X 1,20CM	500	UNID	PRÓPRIA	R\$ 170,00	R\$ 85.000,00
042	BLOCO DE ANOTAÇÕES PERSONALIZADO EM PAPEL OFFSET 90G, TAMANHO: A5 COM AS DIMENSÕES IGUAIS ÀS DE UMA FOLHA SULFITE DOBRADA AO MEIO. – 100FL	1000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 2,30	R\$ 2.300,00
051	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUAL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	400	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 1.600,00
054	CADERNETA DA GESTANTE EM FORMATO DE LIVRO PERSONALIZADA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE DESCRIÇÃO: LAYOUT PADRÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM TODOS OS CAMPOS QUE SÃO PREENCHIDO PELO PEDIATRA, INCLUSIVE COM OS GRÁFICOS DE PERÍMETRO CEFÁLICO, RELAÇÃO ALTURA X PESO E ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA. CARACTERÍSTICAS: CAPA IMPRESSA EM PAPEL	10000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 3,50	R\$ 35.000,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

	FOTOGRAFICO 180G; CONTEÚDO IMPRESSO EM PAPEL SULFITE A4; FORMATO DE IMPRESSÃO: BOOKLET (TIPO LIVRINHO); IMPRESSO FRENTE E VERSO (COLORIDO); ENCADERNADA EM ESPIRAL TRANSPARENTE E COM CAPA PROTETORA; TOTAL DE PÁGINAS: 57; GRAMATURA: 75G; IMPRESSÃO DE ÓTIMA QUALIDADE. DIMENSÕES: COMPRIMENTO: 21.00 CM; LARGURA: 15.00 CM; PESO: 150 G					
055	CADERNETA DE VACINAÇÃO MENINA EM FORMATO DE LIVRO PERSONALIZADA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. DESCRIÇÃO: LAYOUT PADRÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM TODOS OS CAMPOS QUE SÃO PREENCHIDO PELO PEDIATRA, INCLUSIVE COM OS GRÁFICOS DE PERÍMETRO CEFÁLICO, RELAÇÃO ALTURA X PESO E ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA. CARACTERÍSTICAS: CAPA IMPRESSA EM PAPEL FOTOGRAFICO 180G; CONTEÚDO IMPRESSO EM PAPEL SULFITE A4; FORMATO DE IMPRESSÃO: BOOKLET (TIPO LIVRINHO); IMPRESSO FRENTE E VERSO (COLORIDO); ENCADERNADA EM ESPIRAL TRANSPARENTE E COM CAPA PROTETORA; TOTAL DE PÁGINAS: 94; GRAMATURA: 75G; IMPRESSÃO DE ÓTIMA QUALIDADE. DIMENSÕES: COMPRIMENTO: 21.00 CM; LARGURA: 15.00 CM; PESO: 150 G	10000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 6,00	R\$ 60.000,00
056	CADERNETA DE VACINAÇÃO MENINO EM FORMATO DE LIVRO PERSONALIZADA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE DESCRIÇÃO: LAYOUT PADRÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM TODOS OS CAMPOS QUE SÃO PREENCHIDO PELO PEDIATRA, INCLUSIVE COM OS GRÁFICOS DE PERÍMETRO CEFÁLICO, RELAÇÃO ALTURA X PESO E ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA. CARACTERÍSTICAS: CAPA IMPRESSA EM PAPEL FOTOGRAFICO 180G, CONTEÚDO IMPRESSO EM PAPEL SULFITE A4; FORMATO DE IMPRESSÃO: BOOKLET (TIPO LIVRINHO); IMPRESSO FRENTE E VERSO (COLORIDO); ENCADERNADA EM ESPIRAL TRANSPARENTE E COM CAPA PROTETORA; TOTAL DE PÁGINAS: 94; GRAMATURA: 75G; IMPRESSÃO DE ÓTIMA QUALIDADE. DIMENSÕES: COMPRIMENTO: 21.00 CM; LARGURA: 15.00 CM; PESO: 150 G	10000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 6,30	R\$ 63.000,00
057	CADERNETA DO IDOSO EM FORMATO DE LIVRO PERSONALIZADA DESCRIÇÃO: LAYOUT PADRÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM TODOS OS CAMPOS QUE SÃO PREENCHIDO PELO PEDIATRA, INCLUSIVE COM OS GRÁFICOS DE PERÍMETRO CEFÁLICO, RELAÇÃO ALTURA X PESO E ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA. CARACTERÍSTICAS: CAPA IMPRESSA EM PAPEL FOTOGRAFICO 180G, CONTEÚDO IMPRESSO EM PAPEL SULFITE A4; FORMATO DE IMPRESSÃO: BOOKLET (TIPO LIVRINHO); IMPRESSO FRENTE E VERSO (COLORIDO); ENCADERNADA EM ESPIRAL TRANSPARENTE E COM CAPA PROTETORA; TOTAL DE PÁGINAS: 60, GRAMATURA: 75G, IMPRESSÃO DE ÓTIMA QUALIDADE. DIMENSÕES: COMPRIMENTO: 21.00 CM, LARGURA: 15.00 CM, PESO: 150 G	10000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,90	R\$ 49.000,00
058	CADERNO DE REGISTRO DE PCCU COM 100 PAGINAS FRENTE E VERSO, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ; ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS) TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)	40	UNID	PRÓPRIA	R\$ 7,80	R\$ 312,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

059	CADERNO DE REGISTRO DO TESTE DO PEZINHO COM 100 PAGINAS FRENTE E VERSO, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ; ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS) TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)	40	UNID	PRÓPRIA	R\$ 6,00	R\$ 240,00
060	CADERNO DE REGISTRO DO VACINADO SI-PNI COM 400 PAGINAS FRENTE E VERSO, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ; ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS) TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 13,00	R\$ 390,00
061	CADERNO DE SOBREPESOS E OBESOS COM 100 PAGINAS, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ; ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS) TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 7,50	R\$ 225,00
062	CADERNO DE TUBERCULOSE E HANSENIASE COM 100 PAGINAS, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ; ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS) TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 120,00
063	CADERNO DO ENFERMEIRO COM 200 PAGINAS, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS) TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,00	R\$ 240,00
064	CADERNO DO HIPERDIA COM 100 PAGINAS, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ; ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS)	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 6,50	R\$ 195,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

	TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)					
065	CADERNO DO PRÉ- NATAL COM 100 PAGINAS, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ; ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS) TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 6,50	R\$ 195,00
066	CADERNO DO PROGRAMA DE ALEITAMENTO MATERNO – PROAME COM 100 PAGINAS, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² ; ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL, COM CAPA (FRENTE) CONFECCIONADA EM MATERIAL PLÁSTICO PP (POLIPROPILENO) RÍGIDO, PROPORCIONANDO UMA ENCADERNAÇÃO RÍGIDA E COM MAIOR DURABILIDADE, ESPESSURA: 0,30MM, TAMANHO: A4 210X297MM DE COR: TRANSPARENTE, GRAVAÇÃO: LINE (LINHAS DIAGONAIS) TRANSLÚCIDA E CAPA PARA ENCADERNAÇÃO PP 0,30MM A4 VERDE COURO (FUNDO)	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 120,00
068	CADSUS – DOMICILIO – EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	400	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 1.600,00
069	CADSUS – INDIVIDUAL – EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	800	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,30	R\$ 3.440,00
073	CARIMBO AUTOMÁTICO TAMANHO MÉDIO – 38X14MM, COM CARÇAÇAS EM CORES SORTIDAS, COR DA TINTA DA ALMOFADA: PRETA	100	UNID	PRÓPRIA	R\$ 55,00	R\$ 5.500,00
081	CARIMBO NUMERADOR MANUAL COM 8 DÍGITOS 5MM, COM CARÇAÇAS EM CORES SORTIDAS, COR DA TINTA DA ALMOFADA: PRETA	2	UNID	PRÓPRIA	R\$ 220,00	R\$ 440,00
082	CARIMBO NUMERADOR MANUAL COM 12 DÍGITOS 5MM, COM CARÇAÇAS EM CORES SORTIDAS, COR DA TINTA DA ALMOFADA: PRETA	2	UNID	PRÓPRIA	R\$ 198,00	R\$ 396,00
086	CARTEIRA DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO, TAMANHO: 21X29CM, DUAS DOBRAS, PAPEL SULFITE 240G, IMPRESSO FRENTE E VERSO	6000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 0,19	R\$ 1.140,00
087	CARTEIRA DE VACINA COVID-19 PERSONALIZADA, DUPLA FACE, UMA DOBRA EM PAPEL: OFF SET 180 GR; TAMANHO: ALTURA: 9,5 CM X LARGURA: 21CM.	70000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 0,07	R\$ 4.900,00
088	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ADULTO PERSONALIZADA, DUPLA FACE, UMA DOBRA EM PAPEL: OFF SET 180 GR; TAMANHO: ALTURA: 9,5 CM X LARGURA: 21CM	40000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 0,07	R\$ 2.800,00
089	CARTEIRA DE VACINAÇÃO GRIPE E TRIPLICE VIRAL PERSONALIZADA, DUPLA FACE, UMA DOBRA EM PAPEL: OFF SET 180 GR; TAMANHO: ALTURA: 9,5 CM X LARGURA: 21CM. CONSOLIDADO MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DO FORNECIMENTO DE VITAMINA A, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	40000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 0,07	R\$ 2.800,00
093	CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS - LIRAA – EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	2	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,80	R\$ 31,60
095	CRACHÁ PERSONALIZADO COMPLETO EM PVC C/ FOTO, C/ CORDÃO PERSONALISADO, PRESILHA E PORTA CRACHÁ 5,5X8,5 FRENTE E VERSO	2000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 34,99	R\$ 69.980,00
106	ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL EM CORES SORTIDAS ATÉ 150 FL	250	UNID	PRÓPRIA	R\$ 13,00	R\$ 3.250,00
107	ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL EM CORES SORTIDAS ATÉ 200 FL	250	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,90	R\$ 3.975,00
109	ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL EM CORES SORTIDAS ATÉ 30 FL	300	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,50	R\$ 1.650,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

110	ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL EM CORES SORTIDAS ATÉ 300 FL	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 20,00	R\$ 4.000,00
113	ENCADERNAÇÃO EM ESPIRAL EM CORES SORTIDAS ATÉ 50 FL UND	250	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,50	R\$ 1.375,00
127	ETIQUETA PARA TUBITOS DENGUE/ENTOMOLOGIA, EM PAPEL SULFITE 75G/M ² , TAMANHO: ALTURA: 7,0 CM X LARGURA: 7,0 CM. 100F	10	UNID	PRÓPRIA	R\$ 0,25	R\$ 2,50
129	FAIXA IMPRESSA EM LONA FOSCA 3M X 80CM	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
130	FAIXA IMPRESSA EM LONA FOSCA 4M X 80CM	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 90,00	R\$ 2.700,00
131	FICHA 308 PARA REVISÃO DE MALÁRIA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	20	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,00	R\$ 160,00
132	FICHA CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100F, IMPRESSO FRENTE E VERSO	300	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 1.200,00
142	FICHA DE ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100F, IMPRESSO FRENTE E VERSO	400	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 1.600,00
143	FICHA DE ATENDIMENTO DO SAMU – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100F, IMPRESSO FRENTE E VERSO	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,50	R\$ 255,00
144	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E-SUS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	600	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
145	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTOLÓGICO E-SUS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	400	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 1.600,00
146	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA E-SUS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	600	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
147	FICHA DE AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL. IMPRESSO FRENTE E VERSO	20	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,50	R\$ 170,00
148	FICHA DE AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA SIMPLICADA – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO.	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,50	R\$ 425,00
149	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL ESUS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	700	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 2.800,00
151	FICHA DE CONTROLE - CRESCER SAUDÁVEL E-SUS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO.	300	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,50	R\$ 1.650,00
152	FICHA DE CONTROLE – NUTRISUS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	80	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 800,00
154	FICHA DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	100	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
158	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DA DENGUE – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO	150	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 1.500,00
159	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO – SINAN EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL. IMPRESSO FRENTE E VERSO	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,50	R\$ 525,00
160	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAIS COM 8 PAGINAS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO	150	UNID	PRÓPRIA	R\$ 9,50	R\$ 1.425,00
161	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAIS COVID COM 8 PAGINAS – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO.	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,00	R\$ 550,00
162	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	20	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 200,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

163	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE RUBEOLA CONGENITA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 500,00
164	FICHA DE INVESTIGAÇÃO HEPATITES VIRAIS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,00	R\$ 550,00
165	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SARAMPO, CAXUMBA E RUBEOLA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO.	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,00	R\$ 550,00
166	FICHA DE MARCADOR DE CONSUMO ALIMENTAR EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	700	UNID	PRÓPRIA	R\$ 6,50	R\$ 4.550,00
168	FICHA DE MMDDA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,00	R\$ 550,00
169	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DA VIGILANCIA SANITÁRIA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	20	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,00	R\$ 220,00
170	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS –SINAN EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL. IMPRESSO FRENTE E VERSO	4	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,00	R\$ 60,00
171	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE AGRAVOS POR ANIMAIS PEÇONHENTOS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 600,00
172	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE MALÁRIA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,50	R\$ 575,00
173	FICHA DE PROCEDIMENTOS E-SUS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	2000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 3,50	R\$ 7.000,00
174	FICHA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO.	400	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,30	R\$ 1.720,00
175	FICHA DE REGISTRO MANUAL DE COVID-19 EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,50	R\$ 900,00
178	FICHA DE VACINAÇÃO COVID EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	700	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 2.800,00
179	FICHA DE VACINAÇÃO E-SUS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	700	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,50	R\$ 3.150,00
180	FICHA DE VISITA - AGENTE DE EDEMIAS, EM PAPEL OFFSET 90G, TAMANHO: ALTURA: 13,85CM X LARGURA :19,36 CM.	7000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 3,99	R\$ 27.930,00
181	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	700	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 2.800,00
183	FICHA DEVEP – BIM, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 50FL. IMPRESSO FRENTE E VERSO	2	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,00	R\$ 30,00
186	FICHA FUNCIONAL DOBRAVEL, TAMANHO (L X A): 45,5 CM X 30 CM PAPEL OFFSET 180 G/M2, COR: BRANCA	1000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 4.000,00
199	FOLHA DE REGISTRO VIGILÂNCIA SANITÁRIA – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ²	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 600,00
200	FORMULÁRIO DE COLETA PNTN – 100FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ²	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 600,00
210	LAUDO DE HEPATITE B EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,00	R\$ 550,00
211	LAUDO DE HEPATITE C EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	60	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,00	R\$ 480,00
212	LAUDO DE HIV EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100F	60	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 720,00
214	LAUDO DE TESTE COVID EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	60	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,00	R\$ 660,00
215	LAUDO INTINERANTE EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,50	R\$ 1.100,00
216	LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE – APAC EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,50	R\$ 1.100,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

217	LAUDO MÉDICO UBS PERSONALIZADO EM PAPEL SULFITE 75G/M ² , TAMANHO: A5 COM AS DIMENSÕES IGUAIS ÀS DE UMA FOLHA SULFITE DOBRADA AO MEIO. – 100F	10	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 120,00
218	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	600	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,50	R\$ 2.700,00
219	LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES DE INDICAÇÃO DE AÇÕES POR ESTRATO EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL, IMPRESSO FRENTE E VERSO	2	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,00	R\$ 30,00
220	LONA IMPRESSA FOSCA COM ILHOSES 3M X 2M PERSONALIZADA	10	UNID	PRÓPRIA	R\$ 180,00	R\$ 1.800,00
221	LONA IMPRESSA FOSCA COM ILHOSES 6M X 2M PERSONALIZADA	10	UNID	PRÓPRIA	R\$ 550,00	R\$ 5.500,00
222	MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	30	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,00	R\$ 450,00
223	MAPA DE CONTROLE DE PRESERVATIVO FEMININO EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,99	R\$ 599,50
224	MAPA DE CONTROLE DE PRESERVATIVO MASCULINO EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL.	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,00	R\$ 750,00
225	MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	60	UNID	PRÓPRIA	R\$ 14,00	R\$ 840,00
226	MAPA DE DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 50FL	3	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,00	R\$ 45,00
228	MAPA DE DISTRIBUIÇÃO E ESTOQUE DE VACINAS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , – 50FL	2	UNID	PRÓPRIA	R\$ 14,00	R\$ 28,00
230	MAPA DE LIBERAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICOS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 50FL.FRENTE E VERSO	2	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,00	R\$ 30,00
231	MAPA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,50	R\$ 625,00
241	MAPA DE SOLICITAÇÃO DE TESTE RÁPIDO APS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 11,99	R\$ 599,50
242	MAPA DIÁRIO DE EXAMES LABORATORIAIS - DRAC EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	10	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 120,00
243	MAPA DIÁRIO DE FISIOTERAPIA - DRAC FL EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	10	UNID	PRÓPRIA	R\$ 13,00	R\$ 130,00
244	MAPA DIÁRIO RADIOGRAFIA – DRAC EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 600,00
245	MAPA TESTE RÁPIDO APS PRODUÇÃO EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	60	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 720,00
246	MÓBILE PERSONALISADO C/ IMPRESSÃO DIGITAL UV EM PLACA DE PVC EXPANDIDO C/ PERFURAÇÃO PARA PENDURAR NO TETO, CORES FRENTE E VERSO 20X20CM	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 138,00	R\$ 6.900,00
247	MÓBILE PERSONALISADO C/ IMPRESSÃO DIGITAL UV EM PLACA DE PVC EXPANDIDO C/ PERFURAÇÃO PARA PENDURAR NO TETO, CORES FRENTE E VERSO 30X30CM	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
248	MÓBILE PERSONALISADO C/ IMPRESSÃO DIGITAL UV EM PLACA DE PVC EXPANDIDO C/ PERFURAÇÃO PARA PENDURAR NO TETO, CORES FRENTE E VERSO 40X40CM	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 165,00	R\$ 8.250,00
249	MÓBILE PERSONALISADO C/ IMPRESSÃO DIGITAL UV EM PLACA DE PVC EXPANDIDO C/ PERFURAÇÃO PARA PENDURAR NO TETO, CORES FRENTE E VERSO 50X50CM	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 165,00	R\$ 8.250,00
259	PLASTIFICAÇÃO DE PAPEL OFFSET 90G TAMANHO	60	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,00	R\$ 480,00
260	PLASTIFICAÇÃO DE PAPEL OFFSET 90G TAMANHO: A1	60	UNID	PRÓPRIA	R\$ 15,00	R\$ 900,00
261	PLASTIFICAÇÃO DE PAPEL OFFSET 90G TAMANHO: A2	90	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,00	R\$ 720,00
262	PLASTIFICAÇÃO DE PAPEL OFFSET 90G TAMANHO: A3	100	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,00	R\$ 800,00
263	PLASTIFICAÇÃO DE PAPEL OFFSET 90G TAMANHO: A4	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 9,50	R\$ 1.900,00
264	PLASTIFICAÇÃO DE PAPEL OFFSET 90G TAMANHO: A5	500	UNID	PRÓPRIA	R\$ 7,50	R\$ 3.750,00
265	PLASTIFICAÇÃO DE PAPEL OFFSET 90G TAMANHO: A6	500	UNID	PRÓPRIA	R\$ 8,00	R\$ 4.000,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISEU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO-CPL

271	PREPARO PARA ULTRASSONOGRRAFIA EM PAPEL SULFITE TAMANHO: ALTURA: 9,5 CM X LARGURA: 21CM, 75G/M ² – 100FL	10	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 100,00
272	PRONTUÁRIO CONTINUAÇÃO EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO – 100FL.	700	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 2.800,00
273	PRONTUÁRIO CRESCER SAUDAVEL EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO – 100FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 200,00
274	PRONTUÁRIO DO CLIENTE EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO – 100FL	700	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 2.800,00
275	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO – 100F	700	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 2.800,00
276	RECEITUÁRIO CEO PERSONALIZADO EM PAPEL OFFSET 90G, TAMANHO: A5 COM AS DIMENSÕES IGUAIS ÀS DE UMA FOLHA SULFITE DOBRADA AO MEIO. – 100FL	1000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 2,50	R\$ 2.500,00
277	RECEITUÁRIO UBS PERSONALIZADO EM PAPEL OFFSET 90G, TAMANHO: A5 COM AS DIMENSÕES IGUAIS ÀS DE UMA FOLHA SULFITE DOBRADA AO MEIO. – 100FL	2000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 2,50	R\$ 5.000,00
278	RECEITUÁRIO UPA PERSONALIZADO EM PAPEL OFFSET 90G, TAMANHO: A5 COM AS DIMENSÕES IGUAIS ÀS DE UMA FOLHA SULFITE DOBRADA AO MEIO. – 100FL	1000	UNID	PRÓPRIA	R\$ 2,80	R\$ 2.800,00
279	REGISTRO DIÁRIO DE SERVIÇOS ANTIVETORIAL – PNCD EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	25	UNID	PRÓPRIA	R\$ 7,99	R\$ 199,75
280	REGISTRO SEMANAL DE SERVIÇOS ANTIVETORIAL – PNCD EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100F	10	UNID	PRÓPRIA	R\$ 12,00	R\$ 120,00
282	RELATÓRIO DE ATIVIDADE DO PSE EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO – 100 FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 500,00
285	REQUERIMENTO SEMUS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO – 100 FL	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,00	R\$ 250,00
286	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO – 100 FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 4,00	R\$ 800,00
287	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO DA MAMA EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO – 100FL	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
288	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO DIVERSOS EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO. – 100FL	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,50	R\$ 1.100,00
289	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO – 100FL	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,00	R\$ 1.000,00
290	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS UBS EM PAPEL SULFITE 90G, TAMANHO: A5 COM AS DIMENSÕES IGUAIS ÀS DE UMA FOLHA SULFITE DOBRADA AO MEIO. – 100FL	500	UNID	PRÓPRIA	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
291	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA – 100 FL, EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² , IMPRESSO FRENTE E VERSO.	200	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 2.000,00
292	RESUMO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL – PNCD EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL.IMPRESSO FRENTE E VERSO	1	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 10,00
294	TERMO DE APREENSÃO E /OU REMOÇÃO EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ² – 100FL	40	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 400,00
295	TERMO DE RECUSA DE IMUNIZAÇÃO 100FL EM PAPEL SULFITE TAMANHO A4, 75G/M ²	50	UNID	PRÓPRIA	R\$ 10,00	R\$ 500,00
TOTAL						R\$ 644.027,35

CLÁUSULA TERCEIRA – DA FORMA E REGIME DE EXECUÇÃO

3.1. A forma de execução será realizada mediante Nota de Empenho e/ou ordem de compra dos itens especificados.

CLÁUSULA QUARTA-DO PRAZO E DO FORNECIMENTO

4.1. A CONTRATADA deverá fornecer os produtos em até 15 (Quinze) dias, após a solicitação, estabelecida na Ordem de compra, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde e sendo enviado modelo e/ou mídia.

4.2. Todos os custos de execução para a prestação do serviço, a ser recebido pela CONTRATANTE, são de inteira responsabilidade da CONTRATADA.

4.2.1. O recebimento dos produtos, fiscalização, e análise quanto a qualidade dos produtos entregues estará sobre a responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA QUINTA- DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

5.1. Os Produtos serão atestados pelo servidor responsável designado pela Secretaria Municipal de Saúde.

5.2. O Fornecimento ocorrerá em horário comercial, de segunda a sexta-feira, no horário de expediente.

5.3. A entrega deverá ser autorizada expressamente pela respectiva Unidade Administrativa, através de requisição própria;

5.4. O controle será efetuado com base nas notas fiscais, assim como controle do fiscal do contrato.

5.5. Os produtos deverão obedecer às exigências legais, normas e padrões de qualidade e especificações técnicas exigidas em Lei;

5.6. A entrega dos produtos no Município de Viseu é de inteira responsabilidade do contratado;

5.7. A Fiscalização e aceitação do Objeto serão do órgão responsável pelos atos de controle e administração do contrato decorrente desta licitação, através de servidores. Sendo que os produtos serão recebidos depois de conferidas às especificações, quantidades e preços pactuados contratualmente e prazo de validade dos mesmos.

CLÁUSULA SEXTA- DAS OBRIGAÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

6.1. A CONTRATADA Será responsável por quaisquer ônus decorrentes da execução do objeto do presente contrato, fretes, emolumentos, impostos fiscais e trabalhistas, porventura necessárias à execução do mesmo.

6.2. A CONTRATADA será responsável por quaisquer danos causados diretamente à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do presente contrato.

6.3. A CONTRATADA será obrigada a reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do presente contrato, caso se verifiquem violação da embalagem, materiais quebrados e fora da validade.

6.4. A CONTRATADA será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais e por todas as demais despesas resultantes da execução do presente contrato.

6.5. A CONTRATADA deverá manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, inclusive aquelas relativas às especificações.

6.6. A CONTRATADA deverá manter atualizados durante toda a execução do contrato, os comprovantes de regularidade perante a previdência social, FGTS e fazenda nacional.

CLÁUSULA SETIMA –DA GARANTIA DOS PRODUTOS

7.1. O objeto conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde deverá estar em perfeita condições de fabrica e com garantia mínima de 12 meses, dependendo do produto.

CLÁUSULA OITAVA–DA VIGENCIA DO CONTRATO

8.1. A Vigência do presente contrato será de **28 de fevereiro de 2024 a 28 de fevereiro de 2025**, contados a partir da data de sua assinatura, não podendo ser acrescido itens ao contrato, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último.

8.2. A Prefeitura Municipal e/ou Secretaria Municipal de Saúde não se obrigam a contratar o total de quantitativos ora previstos, mas somente aqueles que forem efetivamente necessários.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Em se tratando de serviço de prestação continuada, este contrato poderá ser prorrogado pelo prazo de até 60 (sessenta meses) caso haja interesse desta administração, nos termos inciso II do art. 57 da lei nº 8666/93.

CLÁUSULA NONA–DO PAGAMENTO

9.1. A Contratante pagará à Contratada pelos itens adquiridos, até o trigésimo dia útil após a apresentação da Nota Fiscal/Fatura correspondente, devidamente aceita pelo Contratante, vedada a antecipação.

9.2. O pagamento far-se-á por meio de transferência bancária na conta do contratado.

9.3. Incumbirão à Contratada a iniciativa e o encargo do cálculo minucioso da fatura devida a ser reveste e aprovado pela Contratante, juntando-se o cálculo da fatura.

9.4. A liquidação das despesas obedecerá rigorosamente ao estabelecido na Lei nº 4.320/64 e alterações posteriores;

9.5. Se houver alguma incorreção na Nota Fiscal/Fatura, a mesma será devolvida à Contratada para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento será contado a partir da data de apresentação na nova Nota Fiscal/Fatura, sem qualquer ônus ou correção a ser paga pela contratante.

9.6. O pagamento somente será efetuado mediante atestada por servidor devidamente indicado pelo recebimento dos produtos e ainda pelo Fiscal designado em portaria, acompanhada:

a.1) Regularidade para com a Fazenda Federal, a Certidão Conjunta Quanto à Dívida Ativa da União, fornecida pela Procuradoria da Fazenda Nacional (www.receita.fazenda.gov.br).

a.2) Regularidade para com a Fazenda Estadual, as certidões emitidas pela Secretaria de Estado da Fazenda, sendo as negativas de Natureza Tributária e a de Natureza Não Tributaria emitidas no site da SEFA – Secretaria de Estado da Fazenda, emitidas pelo site (WWW.app.sefa.pa.gov.br).

a.3) Regularidade para com a Fazenda Municipal, a certidão negativa de debito municipal emitida na sede da licitante.

b) Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio do CRF – Certificado de Regularidade do FGTS, emitido pelo site da Caixa Econômica Federal, demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei, emitido no site (www.caixa.gov.br).

c) Inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, por meio da CNDT – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, emitida pelo site (www.tst.jus.br).

d) Prova de Inexistência de Débitos, através da CERTIDÃO DE DÉBITOS NEGATIVA, conforme Portaria 667/2021.

CLÁUSULA DECIMA-DO REAJUSTE

10.1. O valor inicial cotado e contratado terá o critério de reajuste desde que retratar a variação efetiva do custo, admitida a adoção de índices específicos ou setoriais, desde a data da proposta até a data do adimplemento de cada parcela.

10.2. O reajuste proporciona a atualização dos valores contratados, após o interregno mínimo de um ano, contado da data da apresentação da proposta, após a adjudicação e homologação do objeto.

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA-DA DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

11.1. As despesas decorrentes da contratação, objeto do presente CONTRATO, correrão à conta dos recursos específicos consignados no Orçamento da Prefeitura exercício de 2024.

1010 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 0005 2.047 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 0006 2.048 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 301 0012 2.051 MANUTENÇÃO DO PISO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA SAÚDE PAB-UNIÃO

10 301 0012 2.052 MANUTENÇÃO DO PISO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE-ESTADO

10 302 0014 2.055 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – MACA

10 302 0014 2.057 MANUTENÇÃO DO SAMU 192

10 305 0015 2.061 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE-UNIÃO

10 305 0015 2.062 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE-ESTADO

10 122 0002 2.131 MANUTENÇÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES PARA A SAÚDE

10 301 0002 2.132 GESTÃO DA PRIMEIRA INFÂNCIA-SAÚDE

3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA-DA DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12.1. Caberá à CONTRATADA, além das obrigações previstas no edital e no Anexo I, Termo de Referência do PREGÃO ELETRÔNICO - SRP nº 051/2023.

12.2. Responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes da execução de Produtos;

12.3. Responder pelos danos, perdas ou prejuízos causados diretamente à Administração da Prefeitura Municipal ou a terceiros, decorrentes de sua ação ou omissão, culposa ou dolosa, quando da execução dos serviços, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo Tribunal;

12.4. Repassar à Secretaria Municipal de Saúde, durante o período de vigência do contrato que vier a ser celebrado, todos os preços e vantagens ofertadas ao mercado, inclusive os de horário reduzido, sempre que esses forem mais vantajosos do que os ofertados na licitação;

12.5. Responder pelo cumprimento dos postulados legais vigentes de âmbito Federal, Estadual e Municipal, bem como, ainda, assegurar os direitos e cumprimento de todas as obrigações estabelecidas pelas legislações vigentes, inclusive quanto aos preços praticados nesta licitação;

12.6. Atender prontamente quaisquer exigências do representante da Secretaria Municipal de Saúde ao objeto;

12.7. Comunicar à Prefeitura Municipal, por meio do Protocolo, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;

12.8. Emitir Notas Fiscais Eletrônicas/Faturas dos serviços efetivamente entregues, apresentando-as à Secretaria Municipal de Saúde, discriminando no corpo da (s) mesma (s), local da prestação do serviço, número e o objeto do contrato, bem como o tipo e a quantidade de cada produto;

12.9. Responsabilizar-se por todos e quaisquer ônus e/ou encargos decorrentes da Legislação Fiscal (Federal, Estadual e Municipal) e da legislação Social, Previdenciária, Trabalhista e Comercial;

12.10. Manter preposto para representá-la administrativamente perante a Prefeitura Municipal sempre que for necessário, durante o período de vigência do contrato.

CLÁUSULA DECIMA TERCEIRA-DAS PENALIDADES

13.1. As penalidades as quais fica sujeita a CONTRATADA, em caso de inadimplência, são as seguintes:

13.1. Advertência;

13.1.2. Multa; e

13.1.3. Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a administração pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos.

13.2. Esta Seção Judiciária utiliza nas aplicações de multa os seguintes parâmetros:

13.2.1. Nas inexecuções totais: multa indenizatória de 30% (trinta por cento) sobre o valor global do contrato.

13.2.2. Nas inexecuções parciais: multa indenizatória de no mínimo 10% (dez por cento) e no máximo 30% (trinta por cento) sobre o valor equivalente à obrigação inadimplida ou sobre o valor da adjudicação, esse último nos seguintes casos específicos:

a) Não entrega de documentação exigida no Edital.

b) Apresentação de declaração ou documentação falsa.

c) Não manutenção da proposta.

d) Comportamento inidôneo.

e) Realização de fraude fiscal.

13.2.3. Atrasos injustificados na execução do contrato: multa de mora diária de 0,3% (três décimos por cento), calculada à base de juros compostos, sobre o valor da obrigação inadimplida, limitada a 30% (trinta por cento) do valor da obrigação.

13.3. O prazo para pagamento das multas será de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da intimação.

13.4. Para efeito de aplicação de multas, o valor global corresponde ao valor descrito no presente CONTRATO.

13.5. O não cumprimento injustificado das obrigações contratuais, por parte da CONTRATADA, sujeitá-la-á, também, às penalidades previstas nos artigos 86 a 88 da Lei nº 8.666/93 e art. 7º da Lei nº 10.520/02.

CLÁUSULA DECIMA QUARTA-DA RESCISÃO

14.1. A inadimplência parcial ou total, por parte da CONTRATADA, das cláusulas e condições estabelecidas no presente CONTRATO, assegurará à CONTRATANTE o direito de dá-lo por rescindido,

mediante notificação, através de ofício, entregue diretamente ou por via postal, com prova de recebimento, ficando a critério da CONTRATANTE declarar rescindido o presente CONTRATO nos termos desta Cláusula e/ou aplicar as multas previstas neste CONTRATO e as demais penalidades previstas na Lei nº 8.666/93.

14.2 O presente CONTRATO poderá, ainda, ser rescindido por quaisquer dos motivos previstos no artigo 78 da Lei nº 8.666/93.

14.3. No caso de rescisão por razões de interesse público, a CONTRATANTE enviará à CONTRATADA, aviso prévio, com antecedência de 10 (dez) dias.

14.4. A rescisão se dará de pleno direito, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, nos casos previstos nos Incisos IX, X e XVII do artigo 78 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DECIMA QUINTA-DA FISCALIZAÇÃO

15.1. Sem prejuízo da plena responsabilidade da CONTRATADA, este contrato será fiscalizado pela CONTRATANTE, mediante servidor designado pela Secretaria Municipal de Saúde, designado Fiscal do Contrato.

CLÁUSULA DECIMA SEXTA-DA PUBLICAÇÃO

16.1. Em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61 da Lei nº 8.666/93, o presente CONTRATO será publicado no Diário Oficial da União na forma de extrato.

CLÁUSULA DECIMA SETIMA-DO FORO

17.1. Fica eleito o foro de Viseu, para dirimir qualquer dúvida ou contestação oriunda direta ou indiretamente deste instrumento, renunciando-se expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em três vias de igual teor e forma, para igual distribuição, para que produza seus efeitos legais.

Viseu (Pa), 28 de fevereiro de 2024

Katiane Sarraf Daibes Marques
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ nº 11.984.819/0001-57
Contratante

Malharia e Gráfica Novo Horizonte Ltda
Sandy dos Reis Sousa
CNPJ nº 42.328.108/0001-58
Contratada

Testemunhas:

1. _____

CPF: _____

1. _____

CPF: _____

