



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 10.872.937/0001-00

Razão Social da Empresa: _____
CNPJ/MF: _____ Fone: _____
End.: _____ N° _____ Bairro: _____
Cidade: _____
Responsável pela Informação: _____
Data: ____/____/2022

Cotação de Preços

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	CÓPIA TAM. A4 EM PRETO E BRANCO	UND	4.000		
02	CÓPIA TAM. A4 COLORIDA	UND	2.000		
03	IMPRESSOSTAM. A4 1/0 EM PRETO E BRANCO, PAPEL OFFSET 75 G	UND	4.000		
04	IMPRESSOS TAM. A4 4/0, COR, PAPEL OFFSET 75 G	UND	2.000		
05	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS	UND	1.000		
06	CONFECÇÃO DE CARIMBOS AUTOMÁTICOS TAMANHO PEQUENO 18X38MM CORES DIVERSAS	UND	50		
07	FOLDERS TAM. A4, 4/4, COR, PAPEL COUCHE 115G. (A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE)	UND	1.000		
08	BANNERS EM LONA COM IMPRESSÃO DIGITAL COM ACABAMENTO DE MADEIRA. (A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE)	M ²	50 METROS		
09	FAIXAS EM LONA COM IMPRESSÃO DIGITAL COM ACABAMENTO MADEIRA E ILHOIS NAS EXTREMIDADES. (A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE)	M ²	100 METROS		
10	IMPRESSÃO TAM. A4, 1/0, COR, PAPEL OFFSET 180G	UND	1.000		
11	CARTAZES A3 EM COUCHE 115G, 4/0 COR. (A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE)	UND	1.000		
12	PLACAS COM ADESIVO EM IMPRESSÃO DIGITAL APLICADO NO PVC (PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO E TROFEU). (A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE)	M ²	50 METROS		
13	PANFLETOS TAMANHOS A4, COUCHE 115 G, 4/0, COR. (A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE)	UND	4.000		
14	ENCADERNAÇÃO TAM A4	UND	100		
15	IMPRESSÃO EM PAPEL ADESIVO, 4/0, COR, TAM A3.	UND	500		
16	FICHA MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS	UNID	500		
17	GRAVAÇÃO DE ARQUIVOS EM CD, PEN DRIVER E CARTÃO DE MEMÓRIA.	UND	200		
18	IMPRESSÃO DE FOTOS, COR, PAPEL FOTO, 1/0, 75G	UND	250		
19	ENVELOPE TAM A4 PERSONALIZADA. (A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE)	UNID	2000		
20	CARTÃO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR TAM A4 PAPEL OFFSET 180G	UNID	1000		
21	ENVELOPAMENTO DE VEÍCULOS	M ²	50		
22	FICHA BOLETIM DIARIO DE DOENÇAS APLICADAS TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	1000		
23	CARTÃO DE IMUNIZAÇÃO A PARTIR DE 7 ANOS TAM A4 PAPEL OFFESET 180G	UNID	500		
24	FICHA DE DENGUE INVESTIGAÇÃO TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	500		
25	FICHA SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PRE-NATAL TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	500		
26	PRONTUARIO FAMILIAR ENVELOPE TAM A3 PERSONALIZADA	UNID	1000		

Praça Monsenhor Estanislau, s/n – Centro – Poção – Fone: (87) 3834.1192

E-mail: ssaude.pocao@yahoo.com.br - CEP: 55.240-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 10.872.937/0001-00

27	FICHA ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	3000		
28	BLOCO REQUISICÃO DE EXAMES C/50 E PICOTADO	UNID	500		
29	BLOCO CONTROLE ESPECIAL 50X02 VIASC/50 E PICOTADO	UNID	500		
30	BLOCO RECEITUARIO C/50 E PICOTADO	UNID	800		
31	BLOCO ATESTADO MEDICO C/50 E PICOTADO	UNID	100		
32	FICHA DE EMERGENCIA TAM A4	UNID	3000		
33	FICHA RELATORIO ACOMPANHAMENTO DAS FAMILIAS TAM A4	UNID	1000		
34	FICHA E-SUS ATENÇÃO BASICA ATIVIDADE COLETIVA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	1000		
35	FICHA E-SUS ATENÇÃO BASICA VISITA DOMICILIAR TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	3000		
36	PLANILHA DE ACOMP.MENSAL DO PCCU TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	200		
37	PLANILHA PARA ANOTAÇÃO NASCIDOS VIVOS TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	200		
38	FICHA PRODUÇÃO AMBULATORIAL CONSOLIDADA- CIRURGIÃO DENTISTA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	200		
39	PLANILHA DE GESTANTE E ADOLESCENTE-PROSAD TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	1000		
40	FICHA PRONTUARIO DO PACIENTE DENTISTA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	3000		
41	FICHA PROGRAMA DA SAUDE FAMILIA CONSULTA SUBSEQUENTE TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	3000		
42	FICHA BDPA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	3000		
43	FICHA PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE LAMINAS TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	500		
44	FICHA PROGRAMA ATENDIMENTO INTEGRAL HIPERDIA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	500		
45	FICHA D - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE ATENÇÃO BASICA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	200		
46	FICHA A - SISTEMA DE INFIRMAÇÃO DEATENÇÃO BASICA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	200		
47	FICHA E-SUS ATENÇÃO BASICA CADASTRO DOMICILIAR TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	1000		
48	FICHA E-SUS ATENÇÃO BASICA ATENDIMENTO ODONTOLGICO TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	1000		
49	FICHA E-SUS ATENÇÃO BASICA ATENDIMENTO INDIVIDUAL TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	1000		
50	FICHA E-SUS ATENÇÃO BASICA PROCEDIMENTOS TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	1000		
51	FICHA E-SUS ATENÇÃO BASICA CADASTRO INDIVIDUAL TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	1000		
52	FICHA VISITA DOMICILIAR DO ACS TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	3000		
53	FICHA DESISVAN MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL TAM A4 PAPEL OFFSET 75G	UNID	500		
VALOR TOTAL					

Responsável pelas Informações
(Empresa)

Responsável pelo Departamento de Compras
(Prefeitura Municipal de Poção)

Praça Monsenhor Estanislau, s/n – Centro – Poção – Fone: (87) 3834.1192

E-mail: ssaude.pocao@yahoo.com.br- CEP: 55.240-000