Razão Social/Nome:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Responsável pela informação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poção, 02/01/2023

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | IMPRESSOS TAM. 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 | 40 |  |  |
| 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 COMACABAMENTO DE MADEIRA.(A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE) | M² | 50 METROS |  |  |
| 09 | FAIXAS EM LONA COM IMPRESSÃO DIGITAL COMACABAMENTO MADEIRA E ILHOIS NAS EXTREMIDADES.(A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE) | M² | 50 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 | 500 |  |  |
| 12 | PLACAS COM ADESIVO EM IMPRESSÃO DIGITAL APLICADO NO PVC (PLACAS DE INDENTIFICAÇÃO E TROFEU).(A ARTE GRÁFICA SERÁ DE RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA APÓS AUTORIZAÇÃO E APROVAÇÃO DA CONTRATANTE) | M² | 30 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 | 2.000 |  |  |
| 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 | PLACA EM LONA COM ARMAÇÃO DE METALON | M² | 20 |  |  |
| 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 |  |  |
| 27 | FICHA ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G | UNID | 1000 |  |  |
| 28 | BLOCO REQUISIÇÃO 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 | 500 |  |  |
| 31 | BLOCO ATESTADO MÉDICO C/50 E PICOTADO | UNID | 200 |  |  |
| 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 | 2000 |  |  |
| 36 | PLANILHA DE ACOMP.MENSAL DO PCCU TAM A4 PAPEL OFFSET 75G | UNID | 200 |  |  |
| 37 | PLANILHA PARA ANOTAÇÕE 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 | 1000 |  |  |
| 41 | FICHA PROGRAMA DA SAUDE FAMILIA CONSULTA SUBSEQUENTE TAM A4 PAPEL OFFSET 75G | UNID | 1000 |  |  |
| 42 | FICHA BDPA TAM A4 PAPEL OFFSET 75G | UNID | 1000 |  |  |
| 43 | FICHA PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE LÂMINA 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 |  |  |
| 54 | PASTA COM ORELHAS PARA GRAMPEAR LATERAL PAPEL CARTÃO TRIPLEX 250G | UNID | 1000 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL**  |

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

**José Genailson Batista Bezerra**

**Secretária de Saúde**