



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATO FMS Nº 145/2021

CONTRATO ADMINISTRATIVO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM, DE UM LADO, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO, E, DE OUTRO LADO, A EMPRESA ATOMOS COMERCIAL LTDA, TUDO DE ACORDO COM O PROCESSO LICITATÓRIO Nº 028/2021 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 018/2021.

O **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO**, com endereço na Av. Henrique de Holanda, nº 727, Matriz, Vitória de Santo Antão- PE, inscrito no CNPJ nº 08.916.501/0001-24, neste ato representado pela Sra. Bruna Rafaela Dornelas de Andrade Lima Monteiro, brasileira, casada, CPF nº 056.656.164-60, RG.: 6.386.335 SSP-PE, residente e domiciliada em Vitória de Santo Antão - PE, no uso das atribuições que lhe são delegadas, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, e, do outro lado, a empresa **ATOMOS COMERCIAL LTDA**, inscrita no CNPJ: 11.234.871/0001-96, com sede na Av. General San Martin, nº 816, Cordeiro, Recife - PE, aqui representada por João Filipe de Lins Costa, brasileiro, solteiro, empresário, CPF nº 666.205.974-91 e RG. nº 3.932.635 SDS/PE. E-mail: atomoscomercial@gmail.com / Fone: (81) 9.9733-8586, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, têm, entre si, justo e acordado, e celebram o presente **CONTRATO** mediante as seguintes cláusulas e condições discriminadas abaixo, que mutuamente outorgam e estabelecem, tudo em conformidade com a **Ata de Registro de Preços nº 089/2021**, oriunda do **Processo Licitatório nº 028/2021 - Pregão Eletrônico nº 018/2021**, devidamente Homologado pela Autoridade Superior em 14/10/2021, nos termos da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui o objeto do presente, a contratação de empresa especialização na prestação de serviços gráficos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde da Vitória de Santo Antão, conforme condições estabelecidas no termo de referência de edital e de acordo com a **Ata de Registro de Preços nº 089/2021**, oriunda do **Processo Licitatório nº 028/2021 - Pregão Eletrônico nº 018/2021**.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	MARCA	QUANT	V UNIT	TOTAL
1	CARTÃO DE AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 300G - TAM. 22X15CM - IMP.4X4COR.	UND	PRÓPRIA	2500	R\$ 0,16	R\$ 400,00
2	RECEITUÁRIO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X22CM - IMP.4X0 COR - COM SERRILHA NO RODAPÉ - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	6000	R\$ 2,50	R\$ 15.000,00
3	RECEITUÁRIO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X22CM - IMP.4X0 COR - COM SERRILHA NO RODAPÉ - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	2000	R\$ 2,90	R\$ 5.800,00
4	CARTÃO CONTROLE DE MEDICAÇÃO HIPERDIA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 300G - TAM. 22X15CM - IMP.4X4COR	UND	PRÓPRIA	2500	R\$ 0,15	R\$ 375,00
5	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO (ATENDIMENTO AMBULATORIAL) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X21CM - IMP.4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	3500	R\$ 2,62	R\$ 9.170,00
6	CARTÃO DA MULHER - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 300G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR	UND	PRÓPRIA	6000	R\$ 0,23	R\$ 1.380,00
7	CARTÃO IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 300G. TAM. 22X15CM - IMP. 4X4 COR	UND	PRÓPRIA	6250	R\$ 0,15	R\$ 937,50
8	REQUISICÃO DE EXAMES LABORATORIAIS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 10X15CM - IMP 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	6250	R\$ 1,44	R\$ 9.000,00
9	CONTROLE DE ATENDIMENTO PSICOLÓGICOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
10	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO CEO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 300G - TAM.22X15CM - IMP. 4X4 COR	UND	PRÓPRIA	2250	R\$ 0,15	R\$ 337,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA,	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 5,40	R\$ 5.400,00
12	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1125	R\$ 5,24	R\$ 5.895,00
13	FICHA DE EVOLUÇÃO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	3000	R\$ 3,33	R\$ 9.990,00
14	FICHA DE EVOLUÇÃO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 8,20	R\$ 8.200,00
15	FICHA DE REFERÊNCIA/CONTRA REFERÊNCIA E ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA - IMPRESSO EM PAPEL AUTOCOPIATIVO 50G 1ª VIA CB BRANCO E 2ª VIA CF CANÁRIO - TAM. 21X30CM - IMP. 1X0 - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	600	R\$ 9,16	R\$ 5.496,00
16	PEDIDO DE MATERIAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X21CM - IMP. 4X0 - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1750	R\$ 2,05	R\$ 3.587,50
17	RELATÓRIO DIÁRIO DE ATENDIMENTO-AMBULATORIO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1900	R\$ 4,73	R\$ 8.987,00
18	RAAS REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE. FORMULÁRIO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIAS	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 4,90	R\$ 2.450,00
19	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL - IMPRESSO EM PAPEL AUTOCOPIATIVO 50G - 1ª VIA CB BRANCO E 2ª VIA CF VERDE - TAM. 15X21CM - IMP. 1X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	3250	R\$ 5,23	R\$ 16.997,50
20	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	3750	R\$ 2,64	R\$ 9.900,00
21	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1800	R\$ 4,77	R\$ 8.586,00
22	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 3,90	R\$ 3.900,00
23	MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 10,80	R\$ 540,00
24	FICHA DE CADASTRO E ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,00	R\$ 550,00
26	MAPA DE CONSUMO DIÁRIO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X22CM - JOGOS COM 5 VIAS - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
27	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	150	R\$ 5,33	R\$ 799,50
28	TESTE DO OLHINHO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X22CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	100	R\$ 4,80	R\$ 480,00
29	MAPA DE MEDICAMENTO-KIT PADRÃO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - JOGOS COM 3 VIAS - BLOCO 50X3 VIAS	BLC	PRÓPRIA	450	R\$ 5,44	R\$ 2.448,00
30	MAPA DE MATERIAIS PENSO-KIT PSFS E CLÍNICAS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1875	R\$ 4,16	R\$ 7.800,00
31	FICHA DE DISPENSAÇÃO DE KOLAGENASE E ÓLEO DE GIRASSOL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,78	R\$ 1.890,00
32	FICHA DE SOLICITAÇÃO AMBULATORIAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	2500	R\$ 4,35	R\$ 10.875,00
33	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO-COLO DO ÚTERO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

34	PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE LAMINAS E RECEBIMENTO DE RESULTADOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 13,78	R\$ 689,00
35	FICHA PERINATAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	200	R\$ 9,90	R\$ 1.980,00
36	MOVIMENTO DIÁRIO DE IMUNOBIOLOGICOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 5,55	R\$ 5.550,00
37	PEDIDO DE VACINA E INSUMOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 5,55	R\$ 5.550,00
38	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL-PNCD - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	2500	R\$ 4,60	R\$ 11.500,00
39	BOLETIM DE CASAS PENDENTES - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G. TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	75	R\$ 14,93	R\$ 1.119,75
40	PARASITOLÓGICO DE FEZES - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	150	R\$ 8,00	R\$ 1.200,00
41	FICHA DE VISITA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X21CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	650	R\$ 2,76	R\$ 1.794,00
42	INDICADORES DE DESEMPENHO (SAMU) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 13,00	R\$ 650,00
43	CARTÃO DE DISPENSAÇÃO DO CAF - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 300G - TAM. 22X15CM - IMP. 4X4 COR	UND	PRÓPRIA	37500	R\$ 0,04	R\$ 1.500,00
44	CARTÃO DE ATENDIMENTO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 300G TAM. 22X15CM - IMP. 4X4 COR	UND	PRÓPRIA	5750	R\$ 0,08	R\$ 460,00
45	FICHA DE ATENDIMENTO-MOTULÂNCIA (SAMU) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X15CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	300	R\$ 3,83	R\$ 1.149,00
46	FICHA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA-PSE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G. TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,60	R\$ 580,00
47	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DO SI-CTA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G TAM. 21X30CM - 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 5,80	R\$ 2.900,00
48	LAUDO DE TESTE RÁPIDO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,90	R\$ 1.950,00
49	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES-GAL - IMPRESSO EM OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,90	R\$ 1.950,00
50	ATENÇÃO DOMICILIAR - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,80	R\$ 1.900,00
51	FICHA DE CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,90	R\$ 1.950,00
52	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	900	R\$ 4,66	R\$ 4.194,00

32/04/2023



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

53	FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA DE DOENÇA OU AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA (DNC) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM.21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	1500	R\$ 4,83	R\$ 7.245,00
54	FICHA DE NOTIFICAÇÃO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 75G - TAM.21X30CM - IMP.1X1 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 7,00	R\$ 1.750,00
55	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,60	R\$ 580,00
56	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEPTOSPIROSE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,00	R\$ 550,00
57	PLANILHA PARA ANOTAÇÃO/NOTIFICAÇÃO DE ÓBITO FETAL MENORES DE 1 ANO, NASCIDOS VIVOS E MIF - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	75	R\$ 11,33	R\$ 849,75
58	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SÍFILIS EM GESTANTE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	150	R\$ 7,66	R\$ 1.149,00
59	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO TUBERCULOSE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	150	R\$ 7,66	R\$ 1.149,00
60	PARECER CARDIOLÓGICO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,40	R\$ 1.700,00
61	ENVELOPE PRONTUÁRIO DA FAMÍLIA - IMPRESSO EM PAPEL KRAFT 90G - TAM. 26X36 (FECHADO) - IMP. 4X4 COR	UND	PRÓPRIA	5000	R\$ 0,54	R\$ 2.700,00
62	ATESTADO MÉDICO PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2VIA	BLC	PRÓPRIA	3938	R\$ 4,52	R\$ 17.799,76
63	ATESTADO MÉDICO PARA FINS PREVIDENCIÁRIOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2VIA	BLC	PRÓPRIA	1312	R\$ 3,92	R\$ 5.143,04
64	FICHA DE CONTROLE DE MEDICAÇÃO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	125	R\$ 8,00	R\$ 1.000,00
65	FICHA DE SAÚDE DA CRIANÇA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 10,40	R\$ 520,00
66	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 4,90	R\$ 4.900,00
67	RELAÇÃO NOMINAL DA CRIANÇA SOB RISCO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,80	R\$ 590,00
68	ABERTURA DE PRONTUÁRIO (POLICLÍNICA DA CRIANÇA) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - JOGOS COM DUAS VIAS - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 15,60	R\$ 780,00
69	DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE PSICOLOGIA E PSIQUIATRIA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,90	R\$ 1.950,00
70	ABORDAGEM E TRATAMENTO DO TABAGISMO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM.21X30CM - IMP. 4X4 COR - JOGOS COM DUAS FOLHAS - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	10	R\$ 59,00	R\$ 590,00
71	MAPA PARA CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2VIA	BLC	PRÓPRIA	15	R\$ 29,33	R\$ 439,95
72	PROGRAMA DE PLANEJAMENTO REPRODUTIVO CONSOLIDADO MENSAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM -IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 7,60	R\$ 1.900,00

Brasão



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

73	FICHA INVESTIGAÇÃO MENINGITE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00
74	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO AIDS (PACIENTES COM 13 ANOS OU MAIS) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 15,60	R\$ 780,00
75	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇAS DE CHAGAS AGUDA / IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,00	R\$ 550,00
76	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 7,00	R\$ 1.970,00
77	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO HANSENIASE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	150	R\$ 5,60	R\$ 840,00
78	FICHA DE INVESTIGAÇÃO HEPATITES VIRAIS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	100	R\$ 8,80	R\$ 880,00
79	FICHA INVESTIGAÇÃO COQUELUCHE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,60	R\$ 580,00
80	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL VIOLÊNCIAS DOMÉSTICA, SEXUAL, E/OU OUTRAS VIOLÊNCIAS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	400	R\$ 8,75	R\$ 3.500,00
81	FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 9,00	R\$ 2.200,00
82	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ESQUISTOSSOMOSE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	75	R\$ 9,86	R\$ 739,50
83	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇAS EXANTEMÁTICAS FERRIS (SARAMPO, RUBÉOLA) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	90	R\$ 9,44	R\$ 849,60
84	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO SÍFILIS CONGÊNITA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	100	R\$ 8,90	R\$ 890,00
85	FICHA DE INVESTIGAÇÃO TÉTANO ACIDENTAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 14,80	R\$ 740,00
86	FICHA DE INVESTIGAÇÃO TÉTANO NEONATAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 13,80	R\$ 690,00
87	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	100	R\$ 8,80	R\$ 880,00
88	RELATÓRIO DE MATERIAL/MEDICAMENTOS COM VALIDADE EXPIRADA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 12,00	R\$ 3.000,00
89	PLANILHA DE PRESCRIÇÃO DE INSULINA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	30	R\$ 19,66	R\$ 589,80
90	SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO (NASF) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 17,80	R\$ 890,00
91	INSTRUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE FOLGAS E PERMUTAS DE FOLGAS E TURNOS (NASF) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	10	R\$ 29,00	R\$ 290,00
92	INSTRUMENTO DE PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES COLETIVAS (NASF) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 9,78	R\$ 2.445,00
93	ENVELOPES SACO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 180G - TAM.24X34CM (FECHADO) - IMP. 4X0 CORES	UND	PRÓPRIA	150	R\$ 5,93	R\$ 889,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

94	PANFLETOS - IMPRESSO EM PAPEL COUCHE BRILHO 115G - TAM.21X15CM - IMP. 4X4 CORES	UND	PRÓPRIA	10000	R\$ 0,11	R\$ 1.100,00
95	FOLDERS - IMPRESSO EM PAPEL COUCHE L2 750G - TAM. 21X30 CM - IMP. 4X4 CORES	UND	PRÓPRIA	10000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
96	CARTAZES - IMPRESSO EM PAPEL COUCHE BRILHO 150G - TAM. 31X46CM - IMP. 4X0 CORES	UND	PRÓPRIA	1000	R\$ 0,99	R\$ 990,00
97	CONVITES - IMPRESSÃO DIGITAL EM PAPEL COUCHE BRILHO/FOSCO350G - TAM. 15X21CM - IMP. 4X0 CORES	UND	PRÓPRIA	500	R\$ 1,18	R\$ 590,00
98	FICHA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR/ATA DE CONFERÊNCIA MÉDICA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,80	R\$ 590,00
99	REQUISIÇÃO DE EXAMES SOROLÓGICO ANTI-HIV - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 8,00	R\$ 8.000,00
100	SOLICITAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA CONTROLADA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 7,20	R\$ 3.600,00
101	TERMO DE INUTILIZAÇÃO (FOLHA CARBONADA) - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	10	R\$ 59,00	R\$ 590,00
102	ADESIVO INSPECIONADO VIGILÂNCIA SANITÁRIA - IMPRESSO EM VINIL LEITOSO 100G - TAM. 20X15CM - IMP. 4X0 CORES.	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 2,36	R\$ 590,00
103	FICHA ENCAMINHAMENTO PARA PROCEDIMENTO OFTALMOLÓGICO/SOLICITAÇÃO DE EXAMES OFTALMOLÓGICOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X21CM - IMP.4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	UND	PRÓPRIA	1000	R\$ 3,95	R\$ 3.950,00
104	FICHA DE RECEITUÁRIO / RECEITA DE ÓCULOS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X4 COR - BLOCO 50X2VIA	BLC	PRÓPRIA	1500	R\$ 5,93	R\$ 8.895,00
105	FICHA INVESTIGAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,80	R\$ 590,00
106	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/DERMATOSES OCUPACIONAIS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 15,60	R\$ 780,00
107	FICHA DE INVESTIGAÇÃO RELACIONADO AO TRABALHO/CÂNCER RELACIONADO AO TRABALHO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,20	R\$ 380,00
108	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,80	R\$ 590,00
109	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/LER/DORT - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM.21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 15,60	R\$ 780,00
110	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/PAIR DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/PNEUMOCONIOSES - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 15,60	R\$ 780,00
111	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/TRANSTORNOS MENTAIS RELACIONADOS AO TRABALHO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 15,60	R\$ 780,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

112	FICHA DE INVESTIGAÇÃO EPIZOOTIA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,60	R\$ 390,00
113	FICHA DE INVESTIGAÇÃO FEBRE AMARELA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,60	R\$ 390,00
114	FICHA DE INVESTIGAÇÃO FEBRE POR VÍRUS DO NILO OCIDENTAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	40	R\$ 15,50	R\$ 620,00
115	FICHA DE INVESTIGAÇÃO FEBRE MACULOSA / RICKETTSIOSES - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,60	R\$ 390,00
116	FICHA DE INVESTIGAÇÃO FEBRE TIFOIDE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	40	R\$ 13,75	R\$ 550,00
117	FICHA DE INVESTIGAÇÃO GESTANTE COM HIV - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	150	R\$ 10,40	R\$ 1.560,00
118	FICHA DE INVESTIGAÇÃO HANTAVIROSE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00
119	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SRAG - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00
120	FICHA DE INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE VICERAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,80	R\$ 590,00
121	FICHA DE INVESTIGAÇÃO MALÁRIA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,60	R\$ 390,00
122	FICHA DE INVESTIGAÇÃO PARALISIA FLÁCIDA AGUDA/POLIOMIELITE - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,60	R\$ 390,00
124	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ROTAVÍRUS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00
125	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SÍNDROME DA RUBEOLA CONGENITA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00
126	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 11,80	R\$ 590,00
127	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO-DTA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 15,60	R\$ 780,00
128	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE TÉTANO ACIDENTAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00
129	FICHA DE BOLETIM DE INQUÉRITO DE TRACOMA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00
130	FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	1500	R\$ 7,66	R\$ 11.490,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

131	FICHA DE ENTREVISTA DO SERVIÇO SOCIAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA. FRENTE X VERSO.	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 7,92	R\$ 1.980,00
132	FICHA DE CONSULTA NUTRICIONAL - NASF AB - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,60	R\$ 390,00
133	FICHA DE ATENDIMENTO SAMU - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	2500	R\$ 3,14	R\$ 7.850,00
134	FICHA DE BOLETIM DE TRÁFEGO - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 1,94	R\$ 1.940,00
135	IMPRESSO DE SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DO DPVAT - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	750	R\$ 2,60	R\$ 1.950,00
136	DECLARAÇÃO DE PRÉ-NATAL PARA LICENÇA MATERNIDADE - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,60	R\$ 390,00
137	TESTE DA LINGUINHA - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 15,60	R\$ 390,00
138	TESTE DA ORELHINHA- PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00
139	FICHA DE TRIAGEM PSICOLOGIA - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 2,89	R\$ 2.890,00
140	FICHA DE TRIAGEM FONOAUDIOLOGIA - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,92	R\$ 1.960,00
141	ENVELOPES SACO - PAPEL OFFSET 180G - TAM. 23X11CM (FECHADO) - IMP. 4X0 CORES.	UND	PRÓPRIA	150	R\$ 3,86	R\$ 579,00
142	MONITORAMENTO DE INDICADORES DE SALA DE SITUAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 5,92	R\$ 1.480,00
143	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPÉCIMES - PAPEL OFFSET 90G - TAM.70X70CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	100	R\$ 7,00	R\$ 700,00
144	FICHA DE DEMANDA PASSIVA - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 217X100MM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
145	DECLARAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO CAPS - PAPEL OFFSET 90G -TAM. 150X210MM - IMP. 4X0 COR	UND	PRÓPRIA	5000	R\$ 0,07	R\$ 350,00
146	ATESTADO MÉDICO - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X21CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 1,98	R\$ 1.980,00
147	RECEITUÁRIO OFTALMOLOGISTA - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 150X210MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA.	UND	PRÓPRIA	15000	R\$ 0,09	R\$ 1.350,00
148	ATESTADO MÉDICO OFTALMOLÓGICO - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X21CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	100	R\$ 8,40	R\$ 840,00
149	RECEITUÁRIO ESPECIAL PARA GLAUCOMA - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15X21CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	20	R\$ 16,00	R\$ 320,00
150	PERMUTA DE PLANTÃO SAMU - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 15,2X12,22CM - IMP. 4X0 COR	UND	PRÓPRIA	750	R\$ 0,57	R\$ 427,50

Beaudon





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

151	FICHA COMPLEMENTAR REGISTRO COMPLEMENTAR EM SAÚDE PÚBLICA SÍNDROME NEUROLÓGICA POR ZIKA/MICROCEFALIA - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X14CM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 3,90	R\$ 1.950,00
152	FICHA DE REGISTRO DE DENÚNCIAS E SOLICITAÇÕES VIGILÂNCIA AMBIENTAL - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 18,5X10CM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	UND	PRÓPRIA	500	R\$ 2,76	R\$ 1.380,00
153	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO FORNECIMENTO DE SUPLEMENTOS - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21,6X15CM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 4,60	R\$ 1.150,00
154	FICHA DE TRIAGEM PARA ENCAMINHAMENTOS CRAS, CREAS, CONSELHO TUTELAR E JUSTIÇA, PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X14CM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,52	R\$ 880,00
155	FICHA DE PROCEDIMENTOS - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 PRETO. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 5,92	R\$ 1.480,00
156	RELATÓRIO DE ATENDIMENTO POR IDADE - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 PRETO. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	100	R\$ 0,00	R\$ 000,00
157	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO TUBERCULOSE - PAPEL OFFSET 150G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 PRETO	UND	PRÓPRIA	200	R\$ 1,75	R\$ 350,00
158	CONTROLE DE ESTOQUE DE IMUNOBIOLOGICOS - PAPEL OFFSET 150G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR.	UND	PRÓPRIA	500	R\$ 1,08	R\$ 540,00
159	CHECK LIST VEICULAR - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 PRETO. BLOCO 50X2 VIA .	UND	PRÓPRIA	1250	R\$ 7,96	R\$ 9.950,00
160	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL - PAPEL OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA.	BLC	PRÓPRIA	55	R\$ 13,45	R\$ 739,75
161	TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/MEDICAMENTO/SUPLEMENTOS IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 PRETO. BLOCO 50X2 VIA	UND	PRÓPRIA	600	R\$ 5,61	R\$ 3.366,00
162	PANFLETOS - IMPRESSO EM PAPEL COICHE BRILHO 115G - TAM. 21X300CM - IMP. 4X4 COR	UND	PRÓPRIA	10000	R\$ 0,09	R\$ 900,00
163	PLANILHA PARA NOTIFICAÇÃO DE INTERNAMENTOS EMA DIMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 7,92	R\$ 1.980,00
164	BOLETIM DE ITINERÁRIO IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR. 1X0. BLOCO 50X2 VIA .	UND	PRÓPRIA	500	R\$ 2,90	R\$ 1.450,00
165	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES - IMPRESSO EM OFFSET 90G TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA	UND	PRÓPRIA	1000	R\$ 2,95	R\$ 2.950,00
166	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS-IMPRESSO EM OFFSET 90G. TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,92	R\$ 980,00
167	FICHA DE ENCAMINHAMENTO AMBULATORIAL - IMPRESSO OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,92	R\$ 980,00
168	FORMULÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS - IMPRESSO OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,80	R\$ 950,00
169	ATENDIMENTO À CRIANÇA DOENTE DE 1 SEMANA A 2 MESES DE IDADE - IMPRESSO OFFSET 90G - TAM. 210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,80	R\$ 950,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

170	MAPA MENSAL DE ACOMPANHAMENTO DA CRIAÇÃO DE RISCO - PAPEL OFFSET 90G - TAM.210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,92	R\$ 980,00
171	DIAGNOSTICO DE AREA - MENSAL - IMPRESSO OFFSET 90G - TAM.210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,80	R\$ 950,00
172	BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO CONSOLIDADO - PAPEL OFFSET 90G - TAM.210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,92	R\$ 980,00
173	PAPEL TIMBRADO TAM.210X297MM - IMP. 4X0 COR EM PAPEL OFFSET 90G - BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	250	R\$ 3,92	R\$ 980,00
174	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL- PAPEL OFFSET 90G - TAM.210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	3000	R\$ 1,63	R\$ 4.890,00
175	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL- PAPEL OFFSET 90G - TAM.210X300MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1000	R\$ 2,84	R\$ 2.840,00
176	PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR (PTS) - PAPEL OFFSET 90G - TAM.210X297MM - IMP.4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	500	R\$ 2,90	R\$ 1.450,00
177	ENCAMINHAMENTO CAPSTAM. PAPEL OFFSET 90G . TAM 210X297MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	3750	R\$ 2,64	R\$ 9.900,00
178	ENCAMINHAMENTO CAPSTAM. PAPEL OFFSET 90G . TAM 210X297MM - IMP. 4X0 COR. BLOCO 50X2 VIA .	BLC	PRÓPRIA	1250	R\$ 3,92	R\$ 4.900,00
179	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP.4X4 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	1250	R\$ 3,92	R\$ 4.900,00
180	MAPA DE MATERIAIS PENSO-KIT PSFS E CLÍNICAS - IMPRESSO EM PAPEL OFFSET 90G - TAM. 21X30CM - IMP. 4X0 COR - BLOCO 50X2 VIA	BLC	PRÓPRIA	625	R\$ 3,84	R\$ 2.400,00
VALOR TOTAL:					R\$ 443.653,40	

Nº da Nota de Empenho: _____

CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME JURÍDICO

O objeto do presente contrato, rege-se pelas disposições expressas no Edital do Pregão Eletrônico ora citado, e subsidiariamente pelas Leis Federais nº 8.666/93 e 10.520/02, o Decreto Federal nº 10.024/19, por suas cláusulas e preceitos de direito público, aplicando-se supletivamente os princípios da teoria geral dos contratos e disposições de direito privado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO

O presente contrato vigorará da data de sua assinatura, até o dia **22/12/2022**. Ficará adstrito à vigência dos respectivos créditos orçamentários conforme disposto no Art. 57 da lei 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA - DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

O contrato poderá ser alterado, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

- Unilateralmente pela Administração, conforme Art. 65, Inciso I da Lei 8.666/93;
- Por acordo das partes, conforme Art. 65, Inciso II da Lei 8.666/93;

CLÁUSULA QUINTA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

Constituem motivos para a rescisão do contrato os casos relacionados no Art. 77 e 78 da Lei Federal nº 8.666/93.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Na hipótese de rescisão contratual nas formas previstas nos incisos I a XI e XVII, art. 78, da Lei Federal nº 8.666/93, terá a **CONTRATADA** direito, exclusivamente, ao pagamento dos objetos corretamente fornecidos,

PARÁGRAFO SEGUNDO - Quando a rescisão ocorrer com base nos incisos XII a XVII do art. 78 da Lei Federal nº 8.666/93, sem que haja culpa da **CONTRATADA**, será esta ressarcida dos prejuízos regularmente comprovados que houver sofrido,

PARÁGRAFO TERCEIRO - Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurando o contraditório e a ampla defesa.

CLÁUSULA SEXTA - DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Pelo objeto pactuado na cláusula primeira do presente contrato a **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** o valor global de **R\$ 443.653,40 (quatrocentos e quarenta e três mil e seiscentos e cinquenta e três reais e quarenta centavos)**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** pelos produtos/serviços entregues a partir da entrega da nota fiscal devidamente atestada pelo Gestor do Contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** cuja situação esteja irregular ou enquanto pendente de liquidação ou qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, verificados por culpa única e exclusiva do **CONTRATANTE**, fica convencionado que a taxa de atualização financeira, devida pelos órgãos entre o prazo referido no Termo de Referência e o correspondente ao efetivo adimplemento da parcela, será calculada mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

<u>Sigla</u>	<u>Significado / Descrição</u>
EM	Encargos Moratórios.
N	Número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento.
VP	Valor da parcela a ser paga.
TX	Percentual da taxa anual = 6%
I	Índice de atualização financeira = 0,0001644, assim apurado: $I = \frac{(TX/100)}{365} = \frac{(6/100)}{365} = 0,0001644$

PARÁGRAFO QUARTO - Deverão estar inclusos nos preços apresentados todos os gastos de frete, inclusive quaisquer tributos, sejam eles sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais ou de qualquer outra natureza resultantes da execução do contrato.

PARÁGRAFO QUINTO - O preço unitário e total para esta licitação compreende a única remuneração devida.

CLÁUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Os recursos financeiros para fazer face às despesas da presente contratação correrão por conta das dotações orçamentárias indicadas abaixo:

Órgão Orçamentário: 38000-Secretaria de Saúde e Bem Estar

Unidade Orçamentária: 38002-Fundo Municipal de Saúde

Função: 10-Saúde

Subfunção: 122-Administração Geral

Blondar



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Programa:1005-Fortalecimento da Gestão do Sistema Municipal de Saúde

Ação: 2.811-Gestão Administrativa da Saúde e Qualificação da Gestão do SUS

Despesa:3.3.90.39.00- Serviços Pessoa Jurídica

Órgão Orçamentário:38000-Secretaria de Saúde e Bem Estar

Unidade Orçamentária:38002-Fundo Municipal de Saúde

Função:10-Saúde

Subfunção: 301-Atenção Básica

Programa:1001-Consolidação e Aperfeiçoamento da Atenção Básica

Ação: 2.813-Manutenção das Ações de Atenção Básica

Despesa:3.3.90.39.00- Serviços Pessoa Jurídica

Órgão Orçamentário:38000-Secretaria de Saúde e Bem Estar

Unidade Orçamentária:38002-Fundo Municipal de Saúde

Função:10-Saúde

Subfunção: 302-Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa:1002-Consolidação e Aperfeiçoamento da Atenção a Saúde na Média e Alta Complexidade

Ação: 2.817-Manutenção da Assistência de Média e Alta Complexidade

Despesa:3.3.90.39.00- Serviços Pessoa Jurídica

Órgão Orçamentário:38000-Secretaria de Saúde e Bem Estar

Unidade Orçamentária:38002-Fundo Municipal de Saúde

Função:10-Saúde

Subfunção:304-Vigilância Sanitária

Programa:1004-Fortalecimento das Ações de Vigilância em Saúde

Ação: 2.855-Ações de Vigilância Sanitária

Despesa:3.3.90.39.00- Serviços Pessoa Jurídica

Órgão Orçamentário:38000-Secretaria de Saúde e Bem Estar

Unidade Orçamentária:38002-Fundo Municipal de Saúde

Função:10-Saúde

Subfunção:305-Vigilância Epidemiológica

Programa:1004-Fortalecimento das Ações de Vigilância em Saúde

Ação: 2.851-Manutenção da Vigilância Epidemiológica e Ambiental

Handwritten signature in blue ink.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Despesa: 3.3.90.39.00- Serviços Pessoa Jurídica

CLÁUSULA OITAVA - DA TRANSFERÊNCIA DA RESPONSABILIDADE

Fica expressamente vedada a **CONTRATADA** a transferência de responsabilidade do fornecimento do objeto contratual do Pregão Eletrônico nº 018/2021 - Processo Licitatório nº 028/2021, a qualquer outra pessoa física ou jurídica, no seu todo ou em parte.

CLÁUSULA NONA - DA FISCALIZAÇÃO

A fiscalização do cumprimento integral do objeto deste contrato ficará a cargo da Secretaria de Saúde, parte integrante do presente contrato, na cota que lhe couber. A gestão do objeto deste contrato ficará a cargo do servidor: Lucas Gabryel de Lima Nascimento, inscrito no CPF: 102.789.854-83.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA/CONTRATANTE

Além das obrigações resultantes da observância da Lei 8.666/93, **são obrigações da CONTRATADA:**

- I Os produtos devem ser entregues no endereço disposto neste termo na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, umidade, sem inadequação de conteúdo, identificado, nas condições de temperatura exigida em rótulo e com o número do registro, acompanhados da documentação fiscal, em duas vias, com especificação dos quantitativos discriminados na nota fiscal apresentados em unidades individualizadas. O número do lote do produto recebido deve constar na rotulagem, e na nota fiscal, especificados o número de lotes por quantidade de produto entregue;
- II O transporte dos produtos deverá obedecer a critérios adequados, de modo a não afetar a identidade, qualidade, integridade dos mesmos;
- III Todos os produtos, nacionais ou importados, devem ter constadas nos rótulos e nas bulas, todas as informações em língua portuguesa. Ou seja: número de lote data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro, nome genérico e concentração, de acordo com a legislação sanitária e nos termos do artigo 31 do Código de Defesa do Consumidor;
- IV Respeitar e cumprir com os prazos de entrega dos itens comprados, observando os períodos de parcelamento e quantidades;
- V Arcar com todas as despesas diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus para o município;
- VI Fornecer amostra do produto quando solicitado, para laudo técnico de utilização;
- VII Manter durante a vigência da ata de registro de preço toda regularidade apresentada no Processo licitatório.
- VIII Além das obrigações constantes no Termo de Referência e na ARP;

Além das obrigações resultantes da observância da Lei 8.666/93, **são obrigações da CONTRATANTE:**

- I Acompanhar e fiscalizar o cumprimento do objeto deste termo;
- II Efetuar os pagamentos devidos, conforme condições estabelecidas;
- III Prestar informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados ao município;
- IV Atestar notas fiscais correspondentes após o recebimento dos itens comprados;



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- V Receber e fiscalizar os produtos entregues, verificando a sua correspondência com as especificações prescritas no edital, atestando sua conformidade;
- VI Designar formalmente um servidor da unidade gestora para acompanhar e fiscalizar a execução da autorização de fornecimento ou instrumentos equivalentes;
- VII Notificar formalmente quaisquer irregularidades encontradas na entrega dos Itens.
- VIII Além das obrigações demais constantes no Termo de Referência de na ARP.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES

PARAGRAFO PRIMEIRO - Com fundamento no artigo 7º da Lei nº 10.520/2002, quem convocado dentro do prazo de validade de sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documento exigido para o certame, ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração Municipal, pelo prazo de até 04 (quatro) anos, sem prejuízo da aplicação das multas previstas no edital e no contrato e demais cominações legais;

A penalidade de multa será aplicada nos seguintes termos:

- I Pelo atraso no fornecimento, em relação ao prazo estipulado: 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) a de 1% (um por cento) do valor global do fornecimento, por dia decorrido, até o limite de 10% (dez por cento);
- II Pela recusa no fornecimento, caracterizada em 10 (dez) dias após o vencimento do prazo estipulado: 1% (um por cento) a 10% (dez por cento) do valor global contratado;
- III Pela demora em refazer o fornecimento ou corrigir falhas, a contar no fornecimento ou em substituir o produto, do segundo dia da data da notificação da rejeição: 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) a 1% (um por cento), do valor global contratado, ou do valor contratual remanescente ainda não cumprido, por dia decorrido;
- IV Pela recusa da Contratada em corrigir as falhas no fornecimento, entendendo-se como recusa não efetivado nos 05 (cinco) dias que se seguirem à data da rejeição: 2,5% (dois vírgula cinco por cento) a 10% (dez por cento) do valor global contratado, ou do valor contratual remanescente ainda não cumprido;
- V Pelo não cumprimento de qualquer condição fixada na Lei Federal nº 8.666/93, nº10.520/2002 e nº 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor) ou no instrumento convocatório e não abrangida nos incisos anteriores: 0,25% (zero vírgula vinte e cinco por cento) a 1% (um por cento) do valor global do contrato, ou do valor contratual remanescente ainda não cumprido, para cada evento;
- VI As infrações serão consideradas reincidentes se, no prazo de 07 (sete) dias corridos a contar da aplicação da penalidade, a Contratada cometer a mesma infração, cabendo a aplicação em dobro das multas correspondentes, sem prejuízo da rescisão contratual;
- VII Nenhuma penalidade será aplicada sem o devido processo administrativo, que prevê defesa prévia do interessado e recurso nos prazos legais, sendo-lhe franqueada vista do processo.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Na hipótese de existência, na esfera judicial, de decisões favoráveis ao Fundo Municipal de Saúde da Vitória de Santo Antão, a sucumbência a que for condenada a parte *ex-adversa*, nos termos do Art. 20 do Código de Processo Civil Brasileiro, pertencerá, exclusivamente, à **CONTRATANTE**, de pleno direito.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO - PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Elegem, as partes contratantes, o Foro do Município da Vitória de Santo Antão, Estado de Pernambuco, para solução de qualquer pendência oriunda deste contrato, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem certos e combinados, assinam o presente contrato em (03) três vias de igual teor, para o mesmo fim juntamente com duas testemunhas no presente ato.

Vitória de Santo Antão, 22 de dezembro de 2021.

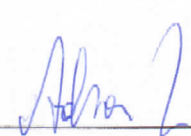

Bruna Dornelas Monteiro
Secretaria Municipal de Saúde
e Promotora
Bruna Dornelas Monteiro
Promotora nº 1207
Contratante



ATOMOS COMERCIAL LTDA
João Filipe de Lins Costa
Contratado

TESTEMUNHAS:

1. 
CPF Nº 107.758.094-90

2. 
CPF Nº 042.079.824-99