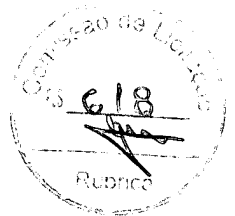




ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL
Coordenação de Licitação e Contratos



TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2017- SESAU-PP-PMM

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REPRODUÇÃO GRÁFICA DE IMPRESSOS, BANNERS E FAIXAS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARITUBA E AS DEMAIS DIRETORIAS ACOPLADAS.

Após, analisado o resultado do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2017- SESAU-PP-PMM**, o Pregoeiro nomeado por Decreto, Sr. SILVIO DOS SANTOS CARDOSO, **ADJUDICA** o objeto a licitante vencedora dos seus respectivos itens, conforme indicado na tabela em anexo:

O pregoeiro informa ainda, que os autos do Processo encontram-se com vistas franqueadas aos interessados a partir da data desta publicação, nos dias úteis no horário de expediente da Prefeitura Municipal de Marituba/PA.

MARITUBA/PA, 21 de agosto de 2017.

SILVIO DOS SANTOS CARDOSO
PREGOEIRO
Silvio dos Santos Cardoso
Pregoeiro
PMM

Controladoria Geral de Marituba
VLS
Analista



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL
Coordenação de Licitação e Contratos
RESULTADO DA ADJUDICAÇÃO

Controladoria Geral de Marituba
V. 19/10/2017
Analista



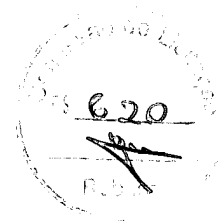
ITENS	PRODUTOS (ESPECIFICAÇÕES)	LICITANTE: CALIGRAFIA LTDA – EPP CNPJ Nº 83.648.246/0001-00			
		UND.	QTD.	VLR UNT	VLR TOTAL
1	Ficha de Atividade Coletiva: frente e verso, papel off- sett 96g, tamanho A4, 1x0 cores. Bloco com 100 folhas.	BLOCO	150	8,70	1.305,00
2	Ficha de Atendimento Individual: frente e verso, papel off- sett 96g, tamanho A4, 1x0 cores. Bloco com 100 folhas.	BLOCO	700	7,00	4.900,00
3	Ficha de Atendimento Odontológico Individual: frente e verso, papel of- sett 96g, tamanho A4, 1x0 cores. Bloco com 100 folhas.	BLOCO	150	10,90	1.635,00
4	RECEITUÁRIO MÉDICO - formato 15x21 em papel aperg 75gr. 1x0 cor , bloco, com c/ 100 fls.	BLOCO	50.000	4,00	200.000,00
5	Ficha de Cadastramento da Gestante: papel off- sett 96g, tamanho A4, 1x0 cores. Bloco com 100 folhas.	BLOCO	60	9,80	588,00
6	Ficha Perinatal: papel off- sett 96g, tamanho A4, 1x0 cores. Bloco com 100 folhas.	BLOCO	30	12,80	384,00
7	Folders: frente e verso, papel off- sett 96g, tamanho A4, colorido.	UNIDADES	60.000	0,28	16.800,00
8	Atestado Médico: off- sett, 56 gramas, tamanho 21,5 cm de altura por 15 de largura, com logomarca do município- Bloco c/ 100 folhas.	BLOCO	1400	4,50	6.300,00
9	FOLDER: FORMATO A4, COUCHÊ BRILHO 150 G/M ² , 4X4 CORES, 1 DOBRA PARALELA, TAMNHO: 21cm X 30cm. Referente a seis (06) campanhas no ano de 2017, sendo o número de 12000 unidades por campanha.	UND	72000	0,30	21.600,00
10	FOLDER: FORMATO A4, COUCHÊ BRILHO 150 G/M ² , 4X4 CORES, 2 DOBRAS PARALELA TAMNHO: 21cm X 30cm. Referente manipulação de alimentos	UND	2.000	0,37	740,00
11	FOLDER: FORMATO A4, COUCHÊ BRILHO 150 G/M ² , 4X4 CORES, 2 DOBRAS PARALELA TAMNHO: 21cm X 30cm. Referente Lavagem das mãos	UND	2.000	0,37	740,00
12	FOLDER: FORMATO A4, COUCHÊ BRILHO 150 G/M ² , 4X4 CORES, 2 DOBRAS PARALELA, TAMNHO: 21cm X 30cm. Referente Limpeza de Caixas D'água	UND	2.000	0,37	740,00
13	Impresso da Carteira de Manipulador de Alimentos, tamanho 10 cm x 9,5cm	UND	2.000	0,35	700,00
14	Impresso da Ficha de protocolo de Vigilância Sanitária, tamanho 10 x 9,5cm	UND	2.000	0,35	700,00
15	Impresso da Folha de Instrução formato A4	UND	2.000	0,31	620,00
16	Impresso da Formulário de Inspeção formato A4	UND	2.000	0,31	620,00
17	Impresso da Termo de Coleta de Alimentos formato A4	UND	1.000	0,37	370,00
18	Impresso do Controle de Amostra de Alimentos formato A4	UND	1.000	0,37	370,00
19	Impresso de capa de processo: formato com 1 dobra, 24X33, tipo cartolina com slogan da prefeitura municipal de Marituba	UND	3.000	0,38	1.140,00
20	Impresso da folha de Requerimento formato tipo A4	UND	2.000	0,30	600,00
21	Impresso do Roteiro de Auto Avaliação para Drogarias formato tipo A4	UND	200	0,39	78,00

Av. João Paulo II s/n, – Dom Aristides – Marituba – Pará, CNPJ: 10.299.375/0001-58
Fone: (91) 3256-2007 e-mail: cplsesau@yahoo.com

Silvio dos Santos Cardoso
Pregoeiro
PMM



Controladoria Geral de Marituba
VISA
Arquiteta



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL
Coordenação de Licitação e Contratos

22	Impresso do Roteiro de Auto Inspeção Prévia – Para Posto de Saúde formato tipo A4	UND	200	0,39	78,00
23	Impresso de Inspeção e Vistoria em Consultório odontológico formato tipo A4	UND	150	0,39	58,50
24	Impresso Cartilha do Manipulador de Alimentos - COUCHÊ BRILHO 150 G/M ² , tamanho: largura 15 cm x altura 20,93, total de oito páginas frente e verso Colorido	UND	2.000	0,94	1.880,00
25	Impresso Cartilha do Manipulador de Açai - COUCHÊ BRILHO 150 G/M ² , tamanho: largura 15 cm x altura 20,93, total de oito páginas frente e verso Colorido	UND	2.000	0,94	1.880,00
26	Impresso da Ficha de protocolo de participação palestra do manipulador de alimentos tam: 11x9,5	UND	2.000	0,29	580,00
27	Impresso do Checklist das adequações de processo formato A4 timbrado em bloco	UND	6.000	0,19	1.140,00
28	Impresso da Ficha de Notificação ANTRAB_NET- frente e verso	UND	1000	0,39	390,00
29	Impresso da Ficha de Notificação ANIMA_NET- frente e verso	UND	1000	0,39	390,00
30	Impresso da Ficha de Notificação ACIDTR_EXPBIO_NET- frente e verso	UND	100	0,81	81,00
31	Impresso da Ficha de Notificação ACTRGN2009- frente e verso	UND	100	0,49	49,00
32	Impresso da Ficha de Notificação AIDS_ADU_NET- frente e verso	UND	100	0,49	49,00
33	Impresso da Ficha de Notificação AIDS_CRI_NET- frente e verso	UND	100	0,49	49,00
34	Impresso da Ficha de Notificação CHAGAS- frente e verso	UND	200	0,49	98,00
35	Impresso da Ficha de Notificação COQUE_NET – frente e verso	UND	50	0,49	24,50
36	Impresso da FICHA_DENGUE_CHIKUNGUNYA_ONLINE – frente e verso	UND	2000	0,24	480,00
37	Impresso da Ficha de Notificação DIFT_NET – frente e verso	UND	50	0,49	24,50
38	Impresso da Ficha de Notificação DRT_CANCER_NET – frente e verso	UND	50	0,49	24,50
39	Impresso da Ficha de Notificação DRT_DERMAT_NET – frente e verso	UND	50	0,49	24,50
40	Impresso da Ficha de Notificação DRT_PAIR_NET – frente e verso	UND	50	0,49	24,50
41	Impresso da Ficha de Notificação DRT_PNEUMO_NET– frente e verso	UND	100	0,49	49,00
42	Impresso da Ficha de Notificação DRT_TRANST_MEN_NET– frente e verso	UND	100	0,81	81,00
43	Impresso da Ficha de Notificação ESQUNE2009– frente e verso	UND	50	0,49	24,50
44	Impresso da Ficha de Notificação EXAN_NET– frente e verso	UND	100	0,49	49,00
45	Impresso da Ficha de Notificação FEAM_NET– frente e verso	UND	50	0,49	24,50
46	Impresso da Ficha de Notificação FETIF_NET– frente e verso	UND	50	0,49	49,00
47	Impresso da Ficha de Notificação FMAC_NET– frente e verso	UND	50	0,49	24,50
48	Impresso da Ficha de Notificação GEST_SIFILIS_NET– frente e verso	UND	500	0,49	245,00
49	Impresso da Ficha de Notificação GESTHIV_NET– frente e verso	UND	100	0,49	49,00
50	Impresso da Ficha de Notificação HANTAN2009– frente e verso	UND	150	0,49	73,50
51	Impresso da Ficha de Notificação HEPA_NET– frente e verso	UND	100	0,49	49,00
52	Impresso da Ficha de Notificação INFLUPAN_NET– frente e verso	UND	100	0,49	49,00

Av. João Paulo II s/n, – Dom Aristides – Marituba – Pará, CNPJ: 10.299.375/0001-58
Fone: (91) 3256-2007 e-mail: cplsesau@yahoo.com

Silvio dos Santos Cardoso
Pregoeiro
PMM



Controladoria Geral de Marituba
VIS
Analista



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL
Coordenação de Licitação e Contratos

53	Impresso da Ficha de Notificação INTOX_NET- frente e verso	UND	100	0,49	49,00
54	Impresso da Ficha de Notificação INV_SUR_NET- frente e verso	UND	50	0,49	24,50
55	Impresso da Ficha de Notificação LEISHVI_NET- frente e verso	UND	250	0,49	122,50
56	Impresso da Ficha de Notificação LEPTO_NET- frente e verso	UND	3000	0,27	810,00
57	Impresso da Ficha de Notificação LTA_NET- frente e verso	UND	50	0,39	19,50
58	Impresso da Ficha de Notificação MEN_NET- frente e verso	UND	100	0,39	39,00
59	Impresso da Ficha de Notificação MALANET- frente e verso	UND	500	0,39	195,00
60	Impresso da Ficha de Notificação NOTCONCLU_NET- frente e verso	UND	500	0,29	145,00
61	Impresso da Ficha de Notificação NOTIFI_NET- frente e verso	UND	500	0,29	145,00
62	Impresso da Ficha de Notificação PESTE_NET- frente e verso	UND	50	0,87	43,50
63	Impresso da Ficha de Notificação PFANET2009- frente e verso	UND	50	0,87	43,50
64	Impresso da Ficha de Notificação ROTA_NET- frente e verso	UND	1000	0,47	470,00
65	Impresso da Ficha de Notificação SIFICON_NET- frente e verso	UND	200	0,79	158,00
66	Impresso da Ficha de Notificação SRC_NET- frente e verso	UND	100	0,81	81,00
67	Impresso da Ficha de Notificação SURTO_DTA_NET- frente e verso	UND	50	0,87	43,50
68	Impresso da Ficha de Notificação SURTO_PLANILHA_NET- frente e verso	UND	50	0,87	43,50
69	Impresso da Ficha de Notificação TETAC_NET- frente e verso	UND	50	0,87	43,50
70	Impresso da Ficha de Notificação TETNEO_NET- frente e verso	UND	50	0,87	43,50
71	Impresso da Ficha de Notificação TRACOMA_NET- frente e verso	UND	50	0,87	43,50
72	Impresso da Ficha de Clínico Epidemiológica – Instituto E.C.	UND	100	0,81	81,00
73	Impresso Formulário de requisição de exames laboratoriais	UND	1000	0,47	470,00
74	Impresso de MDDA-impreso I	UND	100	0,81	81,00
75	Impresso de MDDA-impreso II	UND	1500	0,31	465,00
76	Impresso de Busca Ativa de Nascimento e Óbito	UND	1000	0,39	390,00
77	Impresso de NOTNEG	UND	1000	0,39	390,00
78	Impresso BIM_2013_atualizado	UND	500	0,74	370,00
79	Impresso de Cartão de vacina	UND	5.000	0,08	400,00
80	Impresso de Boletim Temperatura	UND	500	0,39	195,00
81	Impresso MMI2013	UND	500	0,39	195,00
82	Impresso Evento Adverso	UND	1000	0,39	390,00
83	Impresso Boletim Diário – BCG	UND	1.000	0,39	390,00
84	Impresso Boletim Diário – Febre Amarela (F.A)	UND	1.000	0,39	390,00
85	Impresso Boletim Diário – Hepatite A	UND	1.000	0,39	390,00
86	Impresso Boletim Diário – Hepatite B	UND	1.000	0,39	390,00
87	Impresso Boletim Diário – Vacina Inativa Contra Poliomielite (VIP)	UND	1.000	0,39	390,00
88	Impresso Boletim Diário – Vacina Contra Raiva VERO	UND	1.000	0,39	390,00
89	Impresso Boletim Diário – Vacina Dupla Adulto (dT)	UND	1.000	0,39	390,00
90	Impresso Boletim Diário – Vacina Meningocócica	UND	1.000	0,39	390,00
91	Impresso Boletim Diário – Vacina Contra Poliomielite Oral (VOP)	UND	1.000	0,39	390,00
92	Impresso Boletim Diário – Vacina Oral de Rotavírus Humano (VORH)	UND	1.000	0,39	390,00
93	Impresso Boletim Diário – Vacina HPV	UND	1.000	0,39	390,00
94	Impresso Boletim Diário – Vacina Pentavalente	UND	1.000	0,39	390,00

Av. João Paulo II s/n, – Dom Aristides – Marituba – Pará, CNPJ: 10.299.375/0001-58
Fone: (91) 3256-2007 e-mail: cplsesau@yahoo.com

Silvio dos Santos Cardoso
Pregoeiro
PMM



Controladoria Geral de Marituba
VISTO
Analista



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL
Coordenação de Licitação e Contratos

95	Boletim Diário – Vacina Pneumocócica	UND	1.000	0,39	390,00
96	Impresso Boletim Diário – Vacina Tetra Viral	UND	1.000	0,39	390,00
97	Impresso Boletim Diário – Vacina DTPa	UND	1.000	0,39	390,00
98	Impresso Boletim Diário – Vacina DTP	UND	1.000	0,39	390,00
99	Impresso Boletim Diário – Vacina Triplice Viral	UND	1.000	0,39	390,00
100	Impresso de Cart. de Acomp. Paciente Dengue	UND	500	0,74	370,00
101	Impresso de Ficha de Acomp. da vacina Anti-Rábica _humana	UND	2.000	0,45	900,00
102	Impresso Profilaxia da Raiva Humana	UND	2000	0,45	900,00
103	Impresso Cartão de Vacinação para tratamento contra raiva humana	UND	10.000	0,09	900,00
104	Impresso de Atestado de responsabilidade de abandono de tratamento anti -rábico	UND	2.000	0,24	480,00
105	Impresso de Atestado de responsabilidade de abandono de tratamento anti -rábico – por Unidade	UND	1.000	0,39	390,00
106	Impresso de Ficha de orientação para pacientes agredidos por cães e gatos	UND	1.000	0,39	390,00
107	Impresso de Casos suspeitos de raiva animal	UND	100	0,81	81,00
108	Impresso de Ficha da relação de pacientes faltosos da vacina anti-rábica	UND	100	0,81	81,00
109	Impresso de Ficha para Índice de Abandono	UND	100	0,81	81,00
110	Impresso de Fichas para envio de material para raiva (cães e gatos ,morcegos) e Leishimaniose	UND	100	0,81	81,00
111	Impresso de Termo de Doação e Sacrifício	UND	100	0,81	81,00
112	Impresso de Boletim de Campo e Laboratório do Levantamento Rápido de Índices LIRAA.	UND	5000	0,25	1.250,00
113	Impresso de Consolidado Parcial dos Estratos LIRAA (Supervisores)	UND	2000	0,44	880,00
114	Impresso Levantamento Rápido de Índice do Aedes aegypti – LIRAA Supervisão dos Trabalhos	UND	2000	0,44	880,00
115	Impresso de Registro diário do serviço Antivetorial – frente e verso	UND	70.000	0,09	6.300,00
116	Impresso de Resumo de Trabalho de Campo TET	UND	10.000	0,12	1.200,00
117	Impresso do Resumo Semanal do Serviço Antivetorial	UND	10.000	0,12	1.200,00
118	Impresso de Ficha de Visita	UND	10.000	0,12	1.200,00
119	Impresso de Resumo do Reconhecimento	UND	5.000	0,15	750,00
120	Impresso de Boletim de Reconhecimento	UND	10.000	0,12	1.200,00
121	Impresso de Itinerário de Trabalho	UND	15.000	0,11	1.650,00
122	Impresso de Relatório de Supervisão direta e indireta de PECD	UND	5.000	0,12	600,00
123	Impresso de Boletim de Supervisão Direta e Indireta do PECD	UND	5.000	0,12	600,00
124	Impresso de AV1 - Ficha de Investigação de Óbito Infantil - Complemento da entrevista domiciliar - Autópsia	UND	500	0,39	195,00
125	Impresso AV2 - Autópsia Verbal Formulário 2 Criança com 1 ano de idade ou mais e menos de 10 anos de idade	UND	500	0,39	195,00
126	Impresso AV3 - Autópsia Verbal Formulário 3 Pessoa com 10 anos ou mais de idade	UND	500	0,39	195,00
127	Impresso AV3_1 - Ficha de Investigação de Óbito Materno - Complemento da entrevista domiciliar - Autópsia	UND	200	0,79	158,00



Controladoria Geral de Marituba
VLS
Analista



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL
Coordenação de Licitação e Contratos

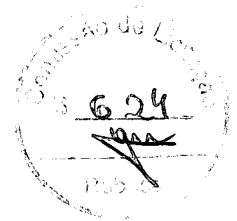
128	Impresso F1 - Ficha de Investigação do Óbito Fetal - Serviço de Saúde Ambulatorial	UND	200	0,79	158,00
129	Impresso F2 - Ficha de Investigação do Óbito Fetal - Serviço de Saúde Hospitalar	UND	100	0,81	81,00
130	Impresso F3 - Ficha de Investigação do Óbito Fetal - Entrevista Domiciliar	UND	50	0,87	43,50
131	Impresso I1 - Ficha de Investigação do Óbito Infantil - Serviço de Saúde Ambulatorial	UND	100	0,81	81,00
132	Impresso I2 - Ficha de Investigação do Óbito Infantil - Serviço de Saúde Hospitalar	UND	50	0,87	43,50
133	Impresso I3 - Ficha de Investigação do Óbito Infantil - Entrevista Domiciliar	UND	100	0,81	81,00
134	Impresso IF5 - Ficha de Investigação do Óbito Infantil e Fetal - Síntese, Conclusões e Recomendações.	UND	50	0,87	43,50
135	Impresso IF6 - Planilha Municipal da Vigilância do Óbito Infantil e Fetal	UND	12	0,94	11,28
136	Impresso IOCMD - Ficha de Investigação de Óbito com Causa Mal Definida	UND	100	0,81	81,00
137	Impresso M1 - Ficha de Investigação do Óbito Materno - Serviço de Saúde Ambulatorial	UND	50	0,87	43,50
138	Impresso M2 - Ficha de Investigação do Óbito Materno - Serviço de Saúde Hospitalar	UND	50	0,87	43,50
139	Impresso M3 - Ficha de Investigação de Óbito Materno - Entrevista Domiciliar	UND	50	0,87	43,50
140	Impresso M5 - Ficha de Investigação do Óbito Materno - Síntese Conclusões Recomendações	UND	50	0,87	43,50
141	Impresso M6 - Planilha Municipal da Vigilância do Óbito Materno	UND	12	0,94	11,28
142	Impresso MIF - Ficha de Investigação do Óbito de Mulher em Idade Fértil - identificação de óbito materno	UND	100	0,81	81,00
143	Impresso Cartão de Vacinação Antirrábica para cães e gatos	UND	30.000	0,09	2.700,00
144	Impresso Folha de Registro de vacina para cães e gatos	UND	2.000	0,29	580,00
145	Ficha de investigação de Leptospirose	UND	2.000	0,29	580,00
146	Ficha de investigação de Acidentes por Animais Peçonhentos	UND	2.000	0,29	580,00
147	Ficha de consolidado da vacina antirrábica humana e animal	UND	2.000	0,29	580,00
148	RECEITUÁRIO DE SUBSTÂNCIA RETINÓICA DIMENSÕES: 13,3X 9,0 cm COR BRANCA . PORTARIA Nº 344/98, ART.50,§2º. NUMERAÇÃO DESSA IMPRESSÃO 001 A 500	UND	500	0,74	370,00
149	TERMO DE RECONHECIMENTO DE RISCOS E CONSENTIMENTO PÓS- INFORMAÇÃO PARA PACIENTES DO SEXO FEMININO MENORES DE 55 ANOS DE IDADE. TAMANHO PAPEL A4 EM TRES VIAS NAS CORES BRANCA, AZUL E AMARELA. (500 de cada cor)	UND.	1.500	0,31	465,00
150	RECEITUÁRIO DE RECEITA A DIMENSÕES: 13,3X 9,0 cm COR AMARELA, PORTARIA/MS Nº 344/98 E PORTARIA Nº06/99. NUMERAÇÃO DESSA IMPRESSÃO 0001 A 2.000	UND	2.000	0,47	940,00

Av. João Paulo II s/n, - Dom Aristides - Marituba - Pará, CNPJ: 10.299.375/0001-58
Fone: (91) 3256-2007 e-mail: cplsesau@yahoo.com

Silvio dos Santos Cardoso
Pregoeiro
PMM



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL
Coordenação de Licitação e Contratos



152	BANNER DE SINALIZAÇÃO em plástico/polietileno tamanho 100cm x 100 cm.	UND	100	0,64	6.400,00
153	FAIXA DE DIVULGAÇÃO em plástico/polietileno tamanho 4,5m x 0,70m.	UND	200	200,00	40.000,00

VALOR TOTAL ADJUDICADO: R\$ 358.890,56 (trezentos e cinquenta e oito mil oitocentos e noventa reais e cinquenta e seis centavos)

SILVIO DOS SANTOS CARDOSO

PREGOEIRO
Silvio dos Santos Cardo.
Pregoeiro
PMM

Controladoria Geral de Marituba
V. 1010
[Signature]
Arquiteta