



F.W. Queiroz Ramos ME

Rua Fca. Rodrigues de Farias, 861. Centro. Varjota-CE
CNPJ: 02.582.646/0001-50

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ

Comissão Permanente de Licitação.

Secretaria de Educação - SME

REF.: CARTA CONVITE Nº 2704.01/2015SMS

Através do presente declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no Convite Nº **2704.01/2015SMS - SECRETARIA DE SAÚDE**.

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar desta licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto da presente licitação, caso sejamos vencedores.

OBJETO: Contratação de empresa para elaboração de arte e fornecimento de material impresso junto a Secretaria de Saúde do município de Cariré.

ITEM	PRODUTO	UNID	QUANT	VALOR	TOTAL
01	ACOMPANH. PESSOAS HANSENÍASE BL.100FLS 30X21CM	UND	3	R\$ 15,80	R\$ 47,40
02	ACOMPANH. TUBERCULOSE BL.100FLS 30X21CM	BLO	3	R\$ 15,80	R\$ 47,40
03	ACOMPANH. DIABÉTICOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,80	R\$ 79,00
04	ACOMPANH. GESTANTES BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,80	R\$ 79,00
05	ACOMPANH. HIPERTENSOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,80	R\$ 79,00
06	ATENDIM. NÍVEL MÉDIO ESTRAT.SAÚDE FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
07	ATENDIM. ODONTOL.ESTRAT.SAÚDE FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00



08	ATESTADO MÉDICO BL. 100FLS 21X15CM	BLO	300	R\$ 4,40	R\$ 1.320,00
09	ATESTADO MÉDICO (LICENÇA MATERNIDADE) BL.100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,80	R\$ 79,00
10	AVISO DE ALTA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 10,80	R\$ 216,00
11	BLOCO DE ANOTAÇÃO APERGAMINHADO 90G 4X0 75X105MM	BLO	2000	R\$ 1,05	R\$ 2.100,00
12	BLOCO DE RELAÇÃO DE ÓBITOS BL C/ 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 10,20	R\$ 204,00
13	BOLETIM CIRURGIA E ANESTESIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	40	R\$ 10,20	R\$ 408,00
14	BOLETIM DIÁRIO PRODUÇ. VISITAS AGENTES SAÚDE BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 9,60	R\$ 480,00
15	BOLETIM PROD. AMBUL.DADOS INDIV.BL.100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 7,80	R\$ 780,00
16	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULAT. BPA (CONSOLIDADO) BL100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 7,80	R\$ 780,00
17	CADASTRO DOMICILIAR E-SUS BL.C/100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$ 8,80	R\$ 704,00
18	CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$ 5,90	R\$ 1.180,00
19	CADASTRO NACIONAL DOMICILIOS-FICHA A BL100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 5,90	R\$ 590,00
20	CADASTRO NACIONAL USUÁRIO-FICHA BL100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 5,90	R\$ 590,00
21	CAPA PARA PROCESSO NA COR VERDE	UND	2000	R\$ 0,50	R\$ 1.000,00
22	CARTÃO DA GESTANTE	UND	2000	R\$ 1,25	R\$ 2.500,00
23	CARTÃO DE VACINA ADULTO	UND	2000	R\$ 0,80	R\$ 1.600,00
24	CARTÃO DE VACINA PARA CRIANÇA FEMININO NA COR ROSA	UND	2000	R\$ 0,80	R\$ 1.600,00
25	CARTÃO DE VACINA PARA CRIANÇA MASCULINO NA COR AZUL	UND	2000	R\$ 0,80	R\$ 1.600,00
26	CARTÃO DE VISITA - COUCHÊ SEM VERNIZ - 275G 4X0 91X51MM	UND	100	R\$ 0,45	R\$ 45,00
27	CARTÃO INDIVIDUAL DO PACIENTE CAPS 20X13CM	UND	200	R\$ 0,80	R\$ 160,00
28	CARTAZ A2-COUCHE BRILHANTE-80G 4X0 420X620MM	UND	1000	R\$ 3,40	R\$ 3.400,00
29	CARTAZ A2-COUCHE BRILHANTE-80G 4X0 420X300MM	UND	1000	R\$ 1,60	R\$ 1.600,00
30	CARTAZ DIGITAL-COUCHE BRILHANTE-SRA3-14G-4X0 330X480	UND	25	R\$ 2,60	R\$ 65,00
31	CENSO DIÁRIO ENFERMAGEM BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$ 11,20	R\$ 280,00

[Handwritten signature and initials]



32	CENTRAL MARCAÇÃO CONSULTA BL. 100FLS 20X15CM	BLO	300	R\$ 4,50	R\$ 1.350,00
33	CONSOLID. MENSAL SAÚDE SEXUAL PRODUT. BL. 100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,80	R\$ 79,00
34	CONSOLID. MENSAL ACOMPANH. FORNEC. SUPLEMENTOS BL. 100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,80	R\$ 79,00
35	CONSULTA ENFERMEIRO ESTRAT. SAÚDE FAMÍLIA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
36	CONSULTA MÉDICA ESTRAT. SAÚDE DA FAMÍLIA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
37	CONTROLE QUALID. LÂMINAS BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
38	CONVITE-COUCHÊ SEM VERNIZ-275G 4X4 182X153MM	UND	100	R\$ 1,66	R\$ 166,00
39	CONVITE-COUCHÊ SEM VERNIZ-275G 4X4 210X150MM	UND	100	R\$ 1,76	R\$ 176,00
40	DADOS PESSOAIS PACIENTE BL. 100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$ 5,80	R\$ 1.160,00
41	DECLARAÇÃO ACOMPANHANTE BL. 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 9,80	R\$ 490,00
42	DIAGNOSTICO SAÚDE BUCAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 9,80	R\$ 196,00
43	ENVELOPE SACO-APERGAMINHADO-90G-4X0 250X350MM	UND	500	R\$ 2,96	R\$ 1.480,00
44	ENVELOPE SACO-RECICLADO-90G-4X0 250X350MM	UND	500	R\$ 2,96	R\$ 1.480,00
45	FICHA DE ACOMP. SISTEMA MONIT. E AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BI	BLO	100	R\$ 6,80	R\$ 680,00
46	FICHA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	35	R\$ 15,40	R\$ 539,00
47	FICHA DE ADMISSÃO DO PACIENTE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	15	R\$ 15,40	R\$ 231,00
48	FICHA ATEND. AMBULATORIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$ 5,80	R\$ 1.740,00
49	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100 FLS 30X21CM	BLO	500	R\$ 5,80	R\$ 2.900,00
50	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100 FLS 30X21CM	BLO	40	R\$ 13,75	R\$ 550,00
51	FICHA DE ATIVIDADE E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$ 9,80	R\$ 784,00
52	FICHA DE AVALIAÇÃO DO PACIENTE DO CENTRO DE REABILITAÇÃO BL C/100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 7,80	R\$ 780,00
53	FICHA DE CADAST. SISTEMA MONIT. E AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BL C/100 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00

[Handwritten signatures and marks]

54	FICHA DE MATRICIAMENTO CAPS BL C/100FLS 18X22CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
55	FICHA DE PROCEDIMENTO E-SUA BL C/100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$ 5,80	R\$ 1.740,00
56	FICHA DE REFERENCIA LOCAL BL C/100FLS 22X15CM	BLO	50	R\$ 9,80	R\$ 490,00
57	FICHA DE RESGISTRO ATIV. DIÁRIA AGENTE BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
58	FICHA DE VISITA DOMICILIAR BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$ 16,08	R\$ 402,00
59	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$ 5,80	R\$ 1.160,00
60	FICHA EVOLUÇÃO BL.100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$ 5,80	R\$ 1.160,00
61	FICHA REFERÊNCIA BL.75FLS 3 VIAS 30X21CM	BLO	300	R\$ 6,45	R\$ 1.935,00
62	FOLHA RECÉM NASCIDO BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$ 15,40	R\$ 385,00
63	FORMUL.DIÁRIO ATIVD. FPCDCH 01 BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 9,80	R\$ 490,00
64	FORMULÁRIO BUSCA ATIVA BL 100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,40	R\$ 77,00
65	GERENCIADOR AMBIENTE LABORATORIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$ 15,40	R\$ 385,00
66	LAUDO DIAGNÓSTICO TESTE RÁPIDO BL C/100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
67	LAUDO SOLICIT. AUTORIZ. MUDANÇA PROCED. ESPECIAIS BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
68	LAUDO SOLICIT. AUTORIZ. PROCED. AMBULATORIAL BL 100 FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 5,80	R\$ 290,00
69	LAUDO SOLICIT. AVALIAÇ. AUTORIZ. MEDICAM. BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
70	MAPA ATIVIDADE DIÁRIO BL.100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$ 7,95	R\$ 636,00
71	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO BL.100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$ 5,50	R\$ 1.650,00
72	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO DO CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 15,40	R\$ 308,00
73	MAPA DIÁRIO APURAÇÃO VITAMINA A BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
74	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A BL C/100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,80	R\$ 79,00
75	MAPA PROD. MENSAL CONSOL. PROG. HIPERT. DIABETES BL 100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,80	R\$ 79,00
76	PARTOGRAMA BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 6,80	R\$ 340,00
77	PASTA LAMINAÇÃO BRILHO C/BOLSA- COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$ 4,80	R\$ 480,00
78	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/BOLSA-	UND	100	R\$ 4,80	R\$ 480,00

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Fl. 130
R\$ 458,00
P.M. CARRE

[Handwritten signatures and marks]



	COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320				
79	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/ORELHA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$ 4,80	R\$ 480,00
80	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/ORELHA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$ 4,80	R\$ 480,00
81	PERINATAL AMBULATÓRIO BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
82	PLANFETO VERNIZ LOCALIZADO-COUCHÊ FOSCO - 170G 4X4 150X210MM	UND	100	R\$ 3,10	R\$ 310,00
83	PLANFETO - COUCHÊ BRILHANTE - 80G 4X0 150X210MM	UND	1000	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00
84	PLANFETO - COUCHÊ BRILHANTE - 80G 4X0 300X420MM	UND	1000	R\$ 2,60	R\$ 2.600,00
85	PLANILHA CASOS DIARREIA BLO. 100FLS 30X21CM		10	R\$ 15,55	R\$ 155,50
86	POSTAL - COUCHÊ S/VERNIZ - 275G-4X0 182X153MM	UND	250	R\$ 1,80	R\$ 450,00
87	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X0 91X153MM	UND	100	R\$ 1,30	R\$ 130,00
88	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X4 182X153MM	UND	250	R\$ 3,10	R\$ 775,00
89	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X4 91X153MM	UND	250	R\$ 2,60	R\$ 650,00
90	PREVEN.CÂNCER CERVICO UTERINO-COLETA MATERIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
91	PRONTUÁRIO BL. 100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 8,30	R\$ 830,00
92	PROT. SOLICIT. TRANSF. CLINICA MEDICA BL 100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,80	R\$ 79,00
93	PROT. SOLICIT. TRANSF. GINECO-OBSTÉTRICO BL 100 FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,80	R\$ 79,00
94	PROTOCOLO SOLICIT. TRANSFER PEDIATRIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
95	PUERICULTURA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 7,80	R\$ 390,00
96	RAAS-REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 7,80	R\$ 390,00
97	RECEITUÁRIO AZUL BL.50FLS 21X10CM	BLO	100	R\$ 5,80	R\$ 580,00
98	RECEITUÁRIO COMUM BL.100FLS 21X15CM	BLO	3000	R\$ 3,05	R\$ 9.150,00
99	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL BL.100FLS 21X15CM	BLO	500	R\$ 4,35	R\$ 2.175,00
100	RELAÇÃO NASCIDOS VIVOS BL 100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,50	R\$ 77,50
101	RELATÓRIO MENSAL DE ATEND.ADOLESC. ATENÇÃO PRIMÁRIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,50	R\$ 77,50
102	RELATÓRIO SIAB PMA2 BL C/100 30X21CM	BLO	03	R\$ 15,80	R\$ 47,40
103	RELATÓRIO SIAB PMA2-C BL C/100 30X21CM	BLO	03	R\$ 15,80	R\$ 47,40

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large signature that appears to be 'J. B. ...' and other smaller initials.



104	RELATÓRIO SIAB SSA2 BL C/100 30X21CM	BLO	03	R\$ 15,80	R\$ 47,40
105	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 7,80	R\$ 390,00
106	REQUISIÇÃO EXAME CIPATOLÓGICO COLO DE ÚTERO BL 100FLS 30X21	BLO	50	R\$ 7,80	R\$ 390,00
107	REQUISIÇÕES DE EXAMES LABORATORIAIS BL C/100 22X15CM	BLO	50	R\$ 5,80	R\$ 290,00
108	ROTEIRO ACOMPANH. MENSAL AÇÕES SAÚDE BUCAL 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 11,60	R\$ 232,00
109	SISTEMA MONITOR. AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	R\$ 158,00
110	SOLICIT. TRANSF. BL 100 FLS 30X21CM	BLO	05	R\$ 15,80	R\$ 79,00
				Total	R\$ 76.148,50

Valor Total da proposta R\$ 76.148,50 (Setenta e seis mil cento e quarenta e oito reais e cinquenta centavos).

PROPONENTE: F. W. QUEIROZ RAMOS ME

CNPJ: 02.582.646/0001-50

ENDEREÇO: Rua Francisca Rodrigues de Farias, 861, Centro, Varjota-CE

REPRESENTANTE LEGAL: Francisco Wendell Quaeiroz Ramos

Telefone: 88 9711-1378

Proposta válida por: 60 (sessenta) dias.

Varjota - CE, 07 de maio de 2015.

Francisco Wendell Quaeiroz Ramos

Carimbo e Assinatura

02582646/0001-50

F. W. QUEIROZ RAMOS - M E

RUA FRANCISCA RODRIGUES DE FARIAS, 861
CENTRO - CEP 62265-000

VARJOTA - CE

Ass
X
X
X
X



JADSON MOREIRA TAUMATURGO ME
CNPJ: 11.049.892/0001-31
CGF: 06.383125-2
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 450259

COTAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRE - CE - SETOR DE COMPRAS.

CONFORME SOLICITADO, APRESENTAMOS O PRESENTE ORÇAMENTO PARA O FORNECIMENTO DOS PRODUTOS INDICADOS NA TABELA ABAIXO, JÁ INCLUSOS TODOS OS CUSTOS, LUCROS E ENCARGOS FISCAIS, CONFORME SE SEGUE:

01	ACOMPANH. PESSOAS HANSENÍASE BL.100FLS 30X21CM	UND	3	R\$	15,60	R\$	46,80
02	ACOMPANH. TUBERCULOSE BL.100FLS 30X21CM	BLO	3	R\$	15,60	R\$	46,80
03	ACOMPANH. DIABÉTICOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
04	ACOMPANH. GESTANTES BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
05	ACOMPANH. HIPERTENSOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
06	ATENDIM. NÍVEL MÉDIO ESTRAT.SAÚDE FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
07	ATENDIM. ODONTOL. ESTRAT.SAÚDE FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
08	ATESTADO MÉDICO BL. 100FLS 21X15CM	BLO	300	R\$	4,96	R\$	1.488,00
09	ATESTADO MÉDICO (LICENÇA MATERNIDADE) BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
10	AVISO DE ALTA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$	11,20	R\$	224,00
11	BLOCO DE ANOTAÇÃO APERGAMINHADO 90G 4X0 75X105MM	BLO	2000	R\$	1,30	R\$	2.600,00
12	BLOCO DE RELAÇÃO DE ÓBITOS BL C/ 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$	11,20	R\$	224,00
13	BOLETIM CIRURGIA E ANESTESIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	40	R\$	11,20	R\$	448,00
14	BOLETIM DIÁRIO PRODUÇ. VISITAS AGENTES SAÚDE BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$	10,10	R\$	505,00
15	BOLETIM PROD. AMBUL.DADOS INDIV.BL.100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$	8,10	R\$	810,00
16	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULAT. BPA (CONSOLIDADO) BL.100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$	8,10	R\$	810,00



RUA PEDRO RODRIGUES MARTINS, 325, SALA, CENTRO, RERIUTABA-CE, CEP: 62.260-000
(88) - 3637.2419/ CEL. 88 - 9938.7584 - jadson_taumaturgo@hotmail.com



JADSON MOREIRA TAUMATURGO ME
CNPJ: 11.049.892/0001-31
CGF: 06.383125-2
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 450259

17	CADASTRO DOMICILIAR E-SUS BL.C/100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$	9,10	R\$	728,00
18	CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$	6,20	R\$	1.240,00
19	CADASTRO NACIONAL DOMICILIOS-FICHA A BL100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$	6,20	R\$	620,00
20	CADASTRO NACIONAL USUÁRIO-FICHA BL100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$	6,20	R\$	620,00
21	CAPA PARA PROCESSO NA COR VERDE	UND	2000	R\$	0,80	R\$	1.600,00
22	CARTÃO DA GESTANTE	UND	2000	R\$	1,32	R\$	2.640,00
23	CARTÃO DE VACINA ADULTO	UND	2000	R\$	0,82	R\$	1.640,00
24	CARTÃO DE VACINA PARA CRIANÇA FEMININO NA COR ROSA	UND	2000	R\$	0,75	R\$	1.500,00
25	CARTÃO DE VACINA PARA CRIANÇA MASCULINO NA COR AZUL	UND	2000	R\$	0,75	R\$	1.500,00
26	CARTÃO DE VISITA - COUCHÊ SEM VERNIZ - 275G 4X0 91X51MM	UND	100	R\$	0,42	R\$	42,00
27	CARTÃO INDIVIDUAL DO PACIENTE CAPS 20X13CM	UND	200	R\$	0,75	R\$	150,00
28	CARTAZ A2-COUCHÊ BRILHANTE-80G 4X0 420X620MM	UND	1000	R\$	3,50	R\$	3.500,00
29	CARTAZ A2-COUCHÊ BRILHANTE-80G 4X0 420X300MM	UND	1000	R\$	1,50	R\$	1.500,00
30	CARTAZ DIGITAL-COUCHÊ BRILHANTE-SRA3-14G-4X0 330X480	UND	25	R\$	3,10	R\$	77,50
31	CENSO DIÁRIO ENFERMAGEM BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$	12,00	R\$	300,00
32	CENTRAL MARCAÇÃO CONSULTA BL. 100FLS 20X15CM	BLO	300	R\$	4,80	R\$	1.440,00
33	CONSOLID. MENSAL SAÚDE SEXUAL PRODUT.BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
34	CONSOLID. MENSAL ACOMPANH. FORNEC.SUPLEMENTOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
35	CONSULTA ENFERMEIRO ESTRAT. SAÚDE FAMÍLIA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
36	CONSULTA MÉDICA ESTRAT. SAÚDE DA FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
37	CONTROLE QUALID. LÂMINAS BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
38	CONVITE-COUCHÊ SEM VERNIZ-275G 4X4 182X153MM	UND	100	R\$	1,78	R\$	178,00

MISSÃO PERMANENTE DE DELICIA
P. M. CARIRE
F. 240

RUA PEDRO RODRIGUES MARTINS, 325, SALA, CENTRO, RERIUTABA-CE, CEP: 62.260-000
(88) - 3637.2419/ CEL. 88 - 9938.7584 - jadson_taumaturgo@hotmail.com



JADSON MOREIRA TAUMATURGO ME
CNPJ: 11.049.892/0001-31
CGF: 06.383125-2
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 450259

39	CONVITE-COUCHÊ SEM VERNIZ-275G 4X4 210X150MM	UND	100	R\$	1,98	R\$	198,00
40	DADOS PESSOAIS PACIENTE BL.100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$	6,20	R\$	1.240,00
41	DECLARAÇÃO ACOMPANHANTE BL. 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$	10,10	R\$	505,00
42	DIAGNOSTICO SAÚDE BUCAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$	10,10	R\$	202,00
43	ENVELOPE SACO-APERGAMINHADO-90G-4X0 250X350MM	UND	500	R\$	3,10	R\$	1.550,00
44	ENVELOPE SACO-RECICLADO-90G-4X0 250X350MM	UND	500	R\$	3,16	R\$	1.580,00
45	FICHA DE ACOMP.SISTEMA MONIT. E AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BI	BLO	100	R\$	7,20	R\$	720,00
46	FICHA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	35	R\$	15,60	R\$	546,00
47	FICHA DE ADMISSÃO DO PACIENTE CAPS BL.C/100FLS 30X21CM	BLO	15	R\$	15,60	R\$	234,00
48	FICHA ATEND. AMBULATORIAL BL.100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$	6,20	R\$	1.860,00
49	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100 FLS 30X21CM	BLO	500	R\$	6,20	R\$	3.100,00
50	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL E-SUS BL.C/100 FLS 30X21CM	BLO	40	R\$	15,00	R\$	600,00
51	FICHA DE ATIVIDADE E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$	10,10	R\$	808,00
52	FICHA DE AVALIAÇÃO DO PACIENTE DO CENTRO DE REABILITAÇÃO BL C/100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$	9,20	R\$	920,00
53	FICHA DE CADAST. SISTEMA MONIT. E AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BL C/100 30X21CM	BLO	10	R\$	17,80	R\$	178,00
54	FICHA DE MATRICIAMENTO CAPS BL C/100FLS 18X22CM	BLO	10	R\$	17,80	R\$	178,00
55	FICHA DE PROCEDIMENTO E-SUA BL C/100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$	6,20	R\$	1.860,00
56	FICHA DE REFERENCIA LOCAL BL C/100FLS 22X15CM	BLO	50	R\$	10,10	R\$	505,00
57	FICHA DE REGISTRO ATIV. DIÁRIA AGENTE BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	17,80	R\$	178,00
58	FICHA DE VISITA DOMICILIAR BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$	17,80	R\$	445,00
59	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$	6,20	R\$	1.240,00



RUA PÉDRO RODRIGUES MARTINS, 325, SALA, CENTRO, RERIUTABA-CE, CEP: 62.260-000
(88) - 3637.2419/ CEL. 88 - 9938.7584 - jadson_taumaturgo@hotmail.com





JADSON MOREIRA TAUMATURGO ME
CNPJ: 11.049.892/0001-31
CGF: 06.383125-2
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 450259

60	FICHA EVOLUÇÃO BL.100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$	6,20	R\$	1.240,00
61	FICHA REFERÊNCIA BL.75FLS 3 VIAS 30X21CM	BLO	300	R\$	6,75	R\$	2.025,00
62	FOLHA RECÉM NASCIDO BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$	15,80	R\$	395,00
63	FORMUL. DIÁRIO ATIVD. FPCDCH 01 BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$	10,20	R\$	510,00
64	FORMULÁRIO BUSCA ATIVA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
65	GERENCIADOR AMBIENTE LABORATORIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$	15,60	R\$	390,00
66	LAUDO DIAGNÓSTICO TESTE RÁPIDO BL C/100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
67	LAUDO SOLICIT. AUTORIZ. MUDANÇA PROCED.ESPECIAIS BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
68	LAUDO SOLICIT. AUTORIZ. PROCED. AMBULATORIAL BL 100 FLS 30X21CM	BLO	50	R\$	6,20	R\$	310,00
69	LAUDO SOLICIT. AVALIAÇ. AUTORIZ. MEDICAM. BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
70	MAPA ATIVIDADE DIÁRIO BL.100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$	8,05	R\$	644,00
71	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO BL.100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$	6,10	R\$	1.830,00
72	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO DO CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$	15,60	R\$	312,00
73	MAPA DIÁRIO APURAÇÃO VITAMINA A BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
74	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A BL C/100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
75	MAPA PROD. MENSAL CONSOL. PROG. HIPERT. DIABETES BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
76	PARTOGRAMA BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$	7,20	R\$	360,00
77	PASTA LAMINAÇÃO BRILHO C/BOLSA-COUCHE S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$	5,20	R\$	520,00
78	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/BOLSA-COUCHE S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$	5,20	R\$	520,00
79	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/ORELHA-COUCHE S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$	5,20	R\$	520,00



[Handwritten signature]



RUA PEDRO RODRIGUES MARTINS, 325, SALA, CENTRO, RERIUTABA-CE, CEP: 62.260-000
(88) - 3637.2419/ CEL. 88 - 9938.7584 - jadson_taumaturgo@hotmail.com





JADSON MOREIRA TAUMATURGO ME
CNPJ: 11.049.892/0001-31
CGF: 06.383125-2
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 450259

80	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/ORELHA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$	5,20	R\$	520,00
81	PERINATAL AMBULATÓRIO BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
82	PLANFETO VERNIZ LOCALIZADO-COUCHÊ FOSCO - 170G 4X4 150X210MM	UND	100	R\$	2,85	R\$	285,00
83	PLANFETO - COUCHÊ BRILHANTE - 80G 4X0 150X210MM	UND	1000	R\$	1,25	R\$	1.250,00
84	PLANFETO - COUCHÊ BRILHANTE - 80G 4X0 300X420MM	UND	1000	R\$	2,10	R\$	2.100,00
85	PLANILHA CASOS DIARREIA BLO. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
86	POSTAL - COUCHÊ S/VERNIZ - 275G-4X0 182X153MM	UND	250	R\$	1,45	R\$	362,50
87	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X0 91X153MM	UND	100	R\$	0,93	R\$	93,00
88	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X4 182X153MM	UND	250	R\$	2,66	R\$	665,00
89	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X4 91X153MM	UND	250	R\$	2,66	R\$	665,00
90	PREVEN.CÂNCER CERVICO UTERINO-COLETA MATERIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
91	PRONTUÁRIO BL. 100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$	8,60	R\$	860,00
92	PROT. SOLICIT. TRANSF. CLINICA MEDICA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
93	PROT. SOLICIT. TRANSF. GINECO-OBSTÉTRICO BL 100 FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00
94	PROTOCOLO SOLICIT. TRANSFER PEDIATRIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$	15,60	R\$	156,00
95	PUERICULTURA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$	8,20	R\$	410,00
96	RAAS-REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$	8,20	R\$	410,00
97	RECEITUÁRIO AZUL BL.50FLS 21X10CM	BLO	100	R\$	6,20	R\$	620,00
98	RECEITUÁRIO COMUM BL.100FLS 21X15CM	BLO	3000	R\$	3,25	R\$	9.750,00
99	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL BL.100FLS 21X15CM	BLO	500	R\$	4,50	R\$	2.250,00
100	RELAÇÃO NASCIDOS VIVOS BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$	15,60	R\$	78,00



[Handwritten signature]



RUA PEDRO RODRIGUES MARTINS, 325, SALA, CENTRO, RERIUTABA-CE, CEP: 62.260-000
(88) - 3637.2419/ CEL. 88 - 9938.7584 - jadson_taumaturgo@hotmail.com





JADSON MOREIRA TAUMATURGO ME
CNPJ: 11.049.892/0001-31
CGF: 06.383125-2
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 450259

101	RELATÓRIO MENSAL DE ATEND.ADOLESC. ATENÇÃO PRIMÁRIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,60	R\$ 78,00
102	RELATÓRIO SIAB PMA2 BL C/100 30X21CM	BLO	3	R\$ 15,60	46,80
103	RELATÓRIO SIAB PMA2-C BL C/100 30X21CM	BLO	3	R\$ 15,60	46,80
104	RELATÓRIO SIAB SSA2 BL C/100 30X21CM	BLO	3	R\$ 15,60	46,80
105	REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 8,20	410,00
106	REQUISICÃO EXAME CIPATOLÓGICO COLO DE ÚTERO BL 100FLS 30X21	BLO	50	R\$ 8,20	410,00
107	REQUISICÕES DE EXAMES LABORATORIAIS BL C/100 22X15CM	BLO	50	R\$ 6,20	310,00
108	ROTEIRO ACOMPANH. MENSAL AÇÕES SAÚDE BUCAL 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 12,80	256,00
109	SISTEMA MONITOR. AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,80	158,00
110	SOLICIT. TRANSF. BL 100 FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,80	79,00

R\$ 79.747,00 (SETENTA E NOVE MIL SETECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS).

PROponente: JADSON MOREIRA TAUMATURGO - ME / CNPJ: 11.049.892/0001-31
Endereço: RUA PEDRO RODRIGUES MARTINS - 325 - CENTRO - RERIUTABA-CEARA
VALIDADE DOS PREÇOS: 60 (SESSENTA) DIAS

RERIUTABA-CEARÁ, 12 DE MAIO DE 2015.


JADSON MOREIRA TAUMATURGO
CPF: 003.214.343-58
EMPRESARIO


CNPJ: 11.049.892/0001-31
Rua Pedro Rodrigues Martins, n.º 325
Reriutaba - Ceará
Sala, Centro - Cep.: 62.260-000



RUA PEDRO RODRIGUES MARTINS, 325, SALA, CENTRO, RERIUTABA-CE, CEP: 62.260-000
(88) - 3637.2419/ CEL. 88 - 9938.7584 - jadson_taumaturgo@hotmail.com



JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA – ME
CNPJ: 19.384198/0001-82
RUA DONA BELARMINA RODRIGUES, 134 CENTRO
CARIRÉ CE CEP: 62.184-000

CONVITE Nº 2704.01/2015SMS
SECRETARIA DA SAÚDE
PROPOSTA DE PREÇOS

Através do presente, declaramos inteira submissão aos ditames da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações e, às cláusulas e condições previstas no convite nº 2704.01/2015sms - Secretaria da Saúde.

Declaramos ainda que não possuímos nenhum fato que nos impeça de participar desta licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar o objeto da presente licitação, caso sejamos vencedores.

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA ELABORAÇÃO DE ARTE E FORNECIMENTO DE MATERIAL IMPRESSO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CARIRÉ.

ITEM	PRODUTO	UNID	QUANT	VALOR	TOTAL
01	ACOMPANH. PESSOAS HANSENÍASE BL.100FLS 30X21CM	UND	3	R\$ 15,40	R\$ 46,20
02	ACOMPANH. TUBERCULOSE BL.100FLS 30X21CM	BLO	3	R\$ 15,40	R\$ 46,20
03	ACOMPANH. DIABÉTICOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
04	ACOMPANH. GESTANTES BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
05	ACOMPANH. HIPERTENSOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
06	ATENDIM. NÍVEL MÉDIO ESTRAT.SAÚDE FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
07	ATENDIM. ODONTOL.ESTRAT.SAÚDE FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
08	ATESTADO MÉDICO BL. 100FLS 21X15CM	BLO	300	R\$ 4,60	R\$ 1.380,00

Impressões A3 e A4
Artes Gráficas
Segunda Via de Contas

COPIAS
PRETO E BRANCO E COLORIDO

GRÁFICA Fácil
Gráfica Rápida

(88)8102.2707 | 9984.2128

gratificacare@graficafacil.com.br

REGISTRO PERMANENTE DE LICENÇA Nº 146

JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA – ME
CNPJ: 19.384198/0001-82
RUA DONA BELARMINA RODRIGUES, 134 CENTRO
CARIRÉ CE CEP: 62.184-000

09	ATESTADO MÉDICO (LICENÇA MATERNIDADE) BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
10	AVISO DE ALTA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 10,20	R\$ 204,00
11	BLOCO DE ANOTAÇÃO APERGAMINHADO 90G 4X0 75X105MM	BLO	2000	R\$ 1,10	R\$ 2.200,00
12	BLOCO DE RELAÇÃO DE ÓBITOS BL C/ 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 10,30	R\$ 206,00
13	BOLETIM CIRURGIA E ANESTESIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	40	R\$ 10,30	R\$ 412,00
14	BOLETIM DIÁRIO PRODUÇ. VISITAS AGENTES SAÚDE BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 9,70	R\$ 485,00
15	BOLETIM PROD. AMBUL.DADOS INDIV.BL.100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 7,90	R\$ 790,00
16	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULAT. BPA (CONSOLIDADO) BL100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 7,90	R\$ 790,00
17	CADASTRO DOMICILIAR E-SUS BL.C/100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$ 8,90	R\$ 712,00
18	CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
19	CADASTRO NACIONAL DOMICILIOS-FICHA A BL100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
20	CADASTRO NACIONAL USUÁRIO-FICHA BL100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 6,00	R\$ 600,00
21	CAPA PARA PROCESSO NA COR VERDE	UND	2000	R\$ 0,70	R\$ 1.400,00
22	CARTÃO DA GESTANTE	UND	2000	R\$ 1,05	R\$ 2.100,00
23	CARTÃO DE VACINA ADULTO	UND	2000	R\$ 0,70	R\$ 1.400,00
24	CARTÃO DE VACINA PARA CRIANÇA FEMININO NA COR ROSA	UND	2000	R\$ 0,70	R\$ 1.400,00
25	CARTÃO DE VACINA PARA CRIANÇA MASCULINO NA COR AZUL	UND	2000	R\$ 0,70	R\$ 1.400,00

Impressões A3 e A4
Artes Gráficas
Segunda Via de Contas

COPIAS
PRETO E BRANCO E COLORIDO

GRÁFICA Fácil
Gráfica Rápida

(88)8102.2707 | 9984.2128

graficalaciarre@gmail.com

MISSÃO PERMANENTE DE LICENCIAMENTO
Fl. 147
P. M. CARIRÉ

JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA – ME
CNPJ: 19.384198/0001-82
RUA DONA BELARMINA RODRIGUES, 134 CENTRO
CARIRÉ CE CEP: 62.184-000

26	CARTÃO DE VISITA - COUCHÊ SEM VERNIZ - 275G 4X0 91X51MM	UND	100	R\$ 0,33	R\$ 33,00
27	CARTÃO INDIVIDUAL DO PACIENTE CAPS 20X13CM	UND	200	R\$ 0,70	R\$ 140,00
28	CARTAZ A2-COUCHÊ BRILHANTE-80G 4X0 420X620MM	UND	1000	R\$ 3,35	R\$ 3.350,00
29	CARTAZ A2-COUCHÊ BRILHANTE-80G 4X0 420X300MM	UND	1000	R\$ 1,45	R\$ 1.450,00
30	CARTAZ DIGITAL-COUCHÊ BRILHANTE-SRA3-14G-4X0 330X480	UND	25	R\$ 2,40	R\$ 60,00
31	CENSO DIÁRIO ENFERMAGEM BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$ 10,60	R\$ 265,00
32	CENTRAL MARCAÇÃO CONSULTA BL. 100FLS 20X15CM	BLO	300	R\$ 4,60	R\$ 1.380,00
33	CONSOLID. MENSAL SAÚDE SEXUAL PRODUT.BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
34	CONSOLID. MENSAL ACOMPANH. FORNEC.SUPLEMENTOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
35	CONSULTA ENFERMEIRO ESTRAT. SAÚDE FAMÍLIA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
36	CONSULTA MÉDICA ESTRAT. SAÚDE DA FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
37	CONTROLE QUALID. LÂMINAS BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
38	CONVITE-COUCHÊ SEM VERNIZ-275G 4X4 182X153MM	UND	100	R\$ 1,75	R\$ 175,00
39	CONVITE-COUCHÊ SEM VERNIZ-275G 4X4 210X150MM	UND	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
40	DADOS PESSOAIS PACIENTE BL.100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$ 5,90	R\$ 1.180,00
41	DECLARAÇÃO ACOMPANHANTE BL. 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 9,99	R\$ 499,50
42	DIAGNOSTICO SAÚDE BUCAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 9,99	R\$ 199,80



JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA – ME
CNPJ: 19.384198/0001-82
RUA DONA BELARMINA RODRIGUES, 134 CENTRO
CARIRÉ CE CEP: 62.184-000

43	ENVELOPE SACO-APERGAMINHADO-90G-4X0 250X350MM	UND	500	R\$ 3,08	R\$ 1.540,00
44	ENVELOPE SACO-RECICLADO-90G-4X0 250X350MM	UND	500	R\$ 3,10	R\$ 1.550,00
45	FICHA DE ACOMP.SISTEMA MONIT. E AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BI	BLO	100	R\$ 6,99	R\$ 699,00
46	FICHA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	35	R\$ 15,55	R\$ 544,25
47	FICHA DE ADMISSÃO DO PACIENTE CAPS BL.C/100FLS 30X21CM	BLO	15	R\$ 15,55	R\$ 233,25
48	FICHA ATEND. AMBULATORIAL BL.100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$ 5,99	R\$ 1.797,00
49	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100 FLS 30X21CM	BLO	500	R\$ 5,99	R\$ 2.995,00
50	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL E-SUS BL.C/100 FLS 30X21CM	BLO	40	R\$ 13,99	R\$ 559,60
51	FICHA DE ATIVIDADE E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$ 9,99	R\$ 799,20
52	FICHA DE AVALIAÇÃO DO PACIENTE DO CENTRO DE REABILITAÇÃO BL C/100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 8,99	R\$ 899,00
53	FICHA DE CADAST. SISTEMA MONIT. E AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BL C/100 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
54	FICHA DE MATRICIAMENTO CAPS BL C/100FLS 18X22CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
55	FICHA DE PROCEDIMENTO E-SUA BL C/100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$ 5,99	R\$ 1.797,00
56	FICHA DE REFERENCIA LOCAL BL C/100FLS 22X15CM	BLO	50	R\$ 9,99	R\$ 499,50
57	FICHA DE REGISTRO ATIV. DIÁRIA AGENTE BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
58	FICHA DE VISITA DOMICILIAR BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$ 15,40	R\$ 385,00
59	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$ 5,90	R\$ 1.180,00

[Handwritten signatures and initials]

Impressões A3 e A4
Artes Gráficas
Segunda Via de Contas

COPIAS
PRETO E BRANCO E COLORIDO

GRÁFICA FÁCIL
Gráfica Rápida

(88)8102.2707 | 9984.2128

graficafacilcarre@gmail.com

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO Nº 149
P.M. CARIRÉ

JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA – ME

CNPJ: 19.384198/0001-82

RUA DONA BELARMINA RODRIGUES, 134 CENTRO

CARIRÉ CE CEP: 62.184-000

60	FICHA EVOLUÇÃO BL.100FLS 30X21CM	BLO	200	R\$ 5,90	R\$ 1.180,00
61	FICHA REFERÊNCIA BL.75FLS 3 VIAS 30X21CM	BLO	300	R\$ 6,55	R\$ 1.965,00
62	FOLHA RECÉM NASCIDO BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$ 15,55	R\$ 388,75
63	FORMUL.DIÁRIO ATIVD. FPCDCH 01 BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 9,99	R\$ 499,50
64	FORMULÁRIO BUSCA ATIVA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,70	R\$ 78,50
65	GERENCIADOR AMBIENTE LABORATORIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	25	R\$ 15,70	R\$ 392,50
66	LAUDO DIAGNÓSTICO TESTE RÁPIDO BL C/100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
67	LAUDO SOLICIT. AUTORIZ. MUDANÇA PROCED.ESPECIAIS BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
68	LAUDO SOLICIT. AUTORIZ. PROCED. AMBULATORIAL BL 100 FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00
69	LAUDO SOLICIT. AVALIAÇ. AUTORIZ. MEDICAM. BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
70	MAPA ATIVIDADE DIÁRIO BL.100FLS 30X21CM	BLO	80	R\$ 8,10	R\$ 648,00
71	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO BL.100FLS 30X21CM	BLO	300	R\$ 5,60	R\$ 1.680,00
72	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO DO CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 15,50	R\$ 310,00
73	MAPA DIÁRIO APURAÇÃO VITAMINA A BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
74	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINNA A BL C/100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
75	MAPA PROD. MENSAL CONSOL. PROG. HIPERT. DIABETES BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
76	PARTOGRAMA BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 6,99	R\$ 349,50

Impressões A3 e A4
Artes Gráficas
Segunda Via de Contas
COPIAS
PRETO E BRANCO E COLORIDO

GRÁFICA Fácil
Gráfica Rápida

(88)8102.2707 | 9984.2128

graficafacilcare@gmail.com

ISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Fl. 150
P. M. CARIRÉ

JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA – ME
CNPJ: 19.384198/0001-82
RUA DONA BELARMINA RODRIGUES, 134 CENTRO
CARIRÉ CE CEP: 62.184-000

77	PASTA LAMINAÇÃO BRILHO C/BOLSA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$ 4,99	R\$ 499,00
78	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/BOLSA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$ 4,99	R\$ 499,00
79	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/ORELHA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$ 4,99	R\$ 499,00
80	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/ORELHA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	R\$ 4,99	R\$ 499,00
81	PERINATAL AMBULATÓRIO BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
82	PLANFETO VERNIZ LOCALIZADO-COUCHÊ FOSCO - 170G 4X4 150X210MM	UND	100	R\$ 2,75	R\$ 275,00
83	PLANFETO - COUCHÊ BRILHANTE - 80G 4X0 150X210MM	UND	1000	R\$ 1,05	R\$ 1.050,00
84	PLANFETO - COUCHÊ BRILHANTE - 80G 4X0 300X420MM	UND	1000	R\$ 1,98	R\$ 1.980,00
85	PLANILHA CASOS DIARREIA BLO. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
86	POSTAL - COUCHÊ S/VERNIZ - 275G-4X0 182X153MM	UND	250	R\$ 1,25	R\$ 312,50
87	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X0 91X153MM	UND	100	R\$ 0,82	R\$ 82,00
88	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X4 182X153MM	UND	250	R\$ 2,52	R\$ 630,00
89	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X4 91X153MM	UND	250	R\$ 2,15	R\$ 537,50
90	PREVEN.CÂNCER CERVICO UTERINO-COLETA MATERIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
91	PRONTUÁRIO BL. 100FLS 30X21CM	BLO	100	R\$ 7,80	R\$ 780,00
92	PROT. SOLICIT. TRANSF. CLINICA MEDICA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
93	PROT. SOLICIT. TRANSF. GINECO-OBSTÉTRICO BL 100 FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00

[Handwritten signature and initials]

Impressões A3 e A4
Artes Gráficas
Segunda Via de Contas

COPIAS
PRETO E BRANCO E COLORIDO

GRÁFICA FÁCIL
Gráfica Rápida

(88)8102.2707 | 9984.2128

graficafacil.com.br@gmail.com

MISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Fl. 151
P. M. CARIRÉ

JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA – ME
CNPJ: 19.384198/0001-82
RUA DONA BELARMINA RODRIGUES, 134 CENTRO
CARIRÉ CE CEP: 62.184-000

94	PROTOCOLO SOLICIT. TRANSFER PEDIATRIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
95	PUERICULTURA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 7,90	R\$ 395,00
96	RAAS-REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 7,90	R\$ 395,00
97	RECEITUÁRIO AZUL BL.50FLS 21X10CM	BLO	100	R\$ 5,90	R\$ 590,00
98	RECEITUÁRIO COMUM BL.100FLS 21X15CM	BLO	3000	R\$ 3,15	R\$ 9.450,00
99	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL BL.100FLS 21X15CM	BLO	500	R\$ 4,40	R\$ 2.200,00
100	RELAÇÃO NASCIDOS VIVOS BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
101	RELATÓRIO MENSAL DE ATEND.ADOLESC. ATENÇÃO PRIMÁRIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00
102	RELATÓRIO SIAB PMA2 BL C/100 30X21CM	BLO	3	R\$ 15,40	R\$ 46,20
103	RELATÓRIO SIAB PMA2-C BL C/100 30X21CM	BLO	3	R\$ 15,40	R\$ 46,20
104	RELATÓRIO SIAB SSA2 BL C/100 30X21CM	BLO	3	R\$ 15,40	R\$ 46,20
105	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	50	R\$ 7,90	R\$ 395,00
106	REQUISIÇÃO EXAME CIPATOLÓGICO COLO DE ÚTERO BL 100FLS 30X21	BLO	50	R\$ 7,90	R\$ 395,00
107	REQUISIÇÕES DE EXAMES LABORATORIAIS BL C/100 22X15CM	BLO	50	R\$ 5,90	R\$ 295,00
108	ROTEIRO ACOMPANH. MENSAL AÇÕES SAÚDE BUCAL 100FLS 30X21CM	BLO	20	R\$ 11,70	R\$ 234,00
109	SISTEMA MONITOR. AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	R\$ 15,40	R\$ 154,00
110	SOLICIT. TRANSF. BL 100 FLS 30X21CM	BLO	5	R\$ 15,40	R\$ 77,00

[Handwritten signatures and marks]

ISSAO PERMANENTE DE LICITACAO
Fl. 152
P.M. CARIRÉ

Impressões A3 e A4
Artes Gráficas
Segunda Via de Contas
COPIAS
PRETO E BRANCO E COLORIDO

GRÁFICA FÁCIL
Gráfica Rápida

graficafacilcarire@gmail.com

(88)8102.2707 | 9984.2128

JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA – ME
CNPJ: 19.384198/0001-82
RUA DONA BELARMINA RODRIGUES, 134 CENTRO
CARIRÉ CE CEP: 62.184-000

Valor global: R\$: 75.307,85 (Setenta e cinco mil trezentos e sete reais e oitenta e cinco centavos).

Razão social: João Batista Aries de Lima - ME

Endereço: Rua Dona Belarmina Rodrigues, 134 Centro – Cariré CE

CNPJ: 19.384.198/0001-82

Representante: João Batista Aries de Lima

Telefone: 88 – 8102-2707 | 9984-2128

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias

Cariré, 07 de Maio de 2015.

GRÁFICA FÁCIL
Impressões e Gráficas em Geral
JOÃO BATISTA ARIES DE LIMA - ME
Rua Belarmina Rodrigues, 134 - Centro
Cariré - CE CEP: 62.184-000
CNPJ 19.384.198/0001-82
Ins. Estadual: 06.714.194-3
Insc. Municipal: 392