



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ



RESULTADO DA LICITAÇÃO NA MODALIDADE CONVITE Nº 2704.01/2015SMS- SECRETARIA DE SAÚDE

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

LICITANTES VENCEDORES E SEUS RESPECTIVOS VALORES

1 - Empresa: JOÃO BATISTA AIRES DE LIMA ME com sede na Rua Berlamina Rodrigues, 134 – Centro – Cariré-Ce, inscrito no CNPJ nº 19.384.198/0001-82, com valor global de R\$ 21.684,00 (vinte e um mil seiscentos e oitenta e quatro reais) conforme proposta anexa aos autos do processo e na planilha a baixo.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VR. UNI	VR. TOTAL
1	ACOMPANH. PESSOAS HANSENÍASE BL.100FLS 30X21CM	UND	3	15,40	46,20
2	ACOMPANH. TUBERCULOSE BL.100FLS 30X21CM	BLO	3	15,40	46,20
3	ACOMPANH. DIABÉTICOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
4	ACOMPANH. GESTANTES BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
5	ACOMPANH. HIPERTENSOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
6	ATENDIM. NÍVEL MÉDIO ESTRAT.SAÚDE FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
7	ATENDIM. ODONTOL.ESTRAT.SAÚDE FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
9	ATESTADO MÉDICO (LICENÇA MATERNIDADE) BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
10	AVISO DE ALTA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	20	10,20	204,00
22	CARTÃO DA GESTANTE	UND	2000	1,05	2.100,00
23	CARTÃO DE VACINA ADULTO	UND	2000	0,70	1.400,00
24	CARTÃO DE VACINA PARA CRIANÇA FEMININO NA COR ROSA	UND	2000	0,70	1.400,00
25	CARTÃO DE VACINA PARA CRIANÇA MASCULINO NA COR AZUL	UND	2000	0,70	1.400,00
26	CARTÃO DE VISITA - COUCHÊ SEM VERNIZ - 275G 4X0 91X51MM	UND	100	0,33	33,00
27	CARTÃO INDIVIDUAL DO PACIENTE CAPS 20X13CM	UND	200	0,70	140,00
28	CARTAZ A2-COUCHÊ BRILHANTE-80G 4X0 420X620MM	UND	1000	3,35	3.350,00
29	CARTAZ A2-COUCHÊ BRILHANTE-80G 4X0 420X300MM	UND	1000	1,45	1.450,00
30	CARTAZ DIGITAL-COUCHÊ BRILHANTE-SRA3-14G-4X0 330X480	UND	25	2,40	60,00
31	CENSO DIÁRIO ENFERMAGEM BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	10,60	265,00
33	CONSOLID. MENSAL SAÚDE SEXUAL PRODUT.BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
34	CONSOLID. MENSAL ACOMPANH. FORNEC.SUPLEMENTOS BL.100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
35	CONSULTA ENFERMEIRO ESTRAT. SAÚDE FAMÍLIA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
36	CONSULTA MÉDICA ESTRAT. SAÚDE DA FAMÍLIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
37	CONTROLE QUALID. LÂMINAS BL.100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00

CNPJ: 07.598.600/0001-42 / CGF: 06.920.256-7

End.: Praça Elísio Aguiar, S/N – Centro – Cariré – Ceará - CEP: 62.184-000.

Tel.: (88) 3646-1133 / Fax: (88) 3646-1168

E-mail: licitacarire@gmail.com



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIÉ



53	FICHA DE CADAST. SISTEMA MONIT. E AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BL C/100 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
54	FICHA DE MATRICIAMENTO CAPS BL C/100FLS 18X22CM	BLO	10	15,40	154,00
57	FICHA DE REGISTRO ATIV. DIÁRIA AGENTE BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
58	FICHA DE VISITA DOMICILIAR BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	15,40	385,00
66	LAUDO DIAGNÓSTICO TESTE RÁPIDO BL C/100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
67	LAUDO SOLICIT. AUTORIZ. MUDANÇA PROCED.ESPECIAIS BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
69	LAUDO SOLICIT. AVALIAÇ. AUTORIZ. MEDICAM. BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
73	MAPA DIÁRIO APURAÇÃO VITAMINA A BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
74	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A BL C/100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
75	MAPA PROD. MENSAL CONSOL. PROG. HIPERT. DIABETES BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
81	PERINATAL AMBULATÓRIO BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
82	PLANFETO VERNIZ LOCALIZADO-COUCHÊ FOSCO - 170G 4X4 150X210MM	UND	100	2,75	275,00
83	PLANFETO - COUCHÊ BRILHANTE - 80G 4X0 150X210MM	UND	1000	1,05	1.050,00
84	PLANFETO - COUCHÊ BRILHANTE - 80G 4X0 300X420MM	UND	1000	1,98	1.980,00
85	PLANILHA CASOS DIARREIA BLO. 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
86	POSTAL - COUCHÊ S/VERNIZ - 275G-4X0 182X153MM	UND	250	1,25	312,50
87	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X0 91X153MM	UND	100	0,82	82,00
88	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X4 182X153MM	UND	250	2,52	630,00
89	POSTAL-COUCHÊ S/VERNIZ - 275G - 4X4 91X153MM	UND	250	2,15	537,50
90	PREVEN.CÂNCER CERVICO UTERINO-COLETA MATERIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
91	PRONTUÁRIO BL. 100FLS 30X21CM	BLO	100	7,80	780,00
92	PROT. SOLICIT. TRANSF. CLINICA MEDICA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
93	PROT. SOLICIT. TRANSF. GINECO-OBSTÉTRICO BL 100 FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
94	PROTOCOLO SOLICIT. TRANSFER PEDIATRIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
100	RELAÇÃO NASCIDOS VIVOS BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
101	RELATÓRIO MENSAL DE ATEND.ADOLESC. ATENÇÃO PRIMÁRIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
102	RELATÓRIO SIAB PMA2 BL C/100 30X21CM	BLO	3	15,40	46,20
103	RELATÓRIO SIAB PMA2-C BL C/100 30X21CM	BLO	3	15,40	46,20
104	RELATÓRIO SIAB SSA2 BL C/100 30X21CM	BLO	3	15,40	46,20
109	SISTEMA MONITOR. AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BL 100FLS 30X21CM	BLO	10	15,40	154,00
110	SOLICIT. TRANSF. BL 100 FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00

CNPJ: 07.598.600/0001-42 / CGF: 06.920.256-7

End.: Praça Elísio Aguiar, S/N – Centro – Cariré – Ceará - CEP: 62.184-000.

Tel.: (88) 3646-1133 / Fax: (88) 3646-1168

E-mail: licitacarire@gmail.com

2 - Empresa: F. W. QUEIROZ RAMOS - ME com sede na Rua Francisca Rodrigues Farias, 861 - Centro, Varjota - Ceará, inscrita no CNPJ nº 02.582.646/0001-50, com valor global de R\$ 51.791,00 (cinquenta e um mil setecentos e noventa e um reais) conforme proposta anexa aos autos do processo e na planilha a baixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VR. UNI	VR. TOTAL
8	ATESTADO MÉDICO BL. 100FLS 21X15CM	BLO	300	4,40	1.320,00
11	BLOCO DE ANOTAÇÃO APERGAMINHADO 90G 4X0 75X105MM	BLO	2000	1,05	2.100,00
12	BLOCO DE RELAÇÃO DE ÓBITOS BL C/ 100FLS 30X21CM	BLO	20	10,20	204,00
13	BOLETIM CIRURGIA E ANESTESIA BL.100FLS 30X21CM	BLO	40	10,20	408,00
14	BOLETIM DIÁRIO PRODUÇ. VISITAS AGENTES SAÚDE BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	9,60	480,00
15	BOLETIM PROD. AMBUL.DADOS INDIV.BL.100FLS 30X21CM	BLO	100	7,80	780,00
16	BOLETIM PRODUÇÃO AMBULAT. BPA (CONSOLIDADO) BL100FLS 30X21CM	BLO	100	7,80	780,00
17	CADASTRO DOMICILIAR E-SUS BL.C/100FLS 30X21CM	BLO	80	8,80	704,00
18	CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	200	5,90	1.180,00
19	CADASTRO NACIONAL DOMICILIOS-FICHA A BL100FLS 30X21CM	BLO	100	5,90	590,00
20	CADASTRO NACIONAL USUÁRIO-FICHA BL100FLS 30X21CM	BLO	100	5,90	590,00
21	CAPA PARA PROCESSO NA COR VERDE	UND	2000	0,50	1.000,00
32	CENTRAL MARCAÇÃO CONSULTA BL. 100FLS 20X15CM	BLO	300	4,50	1.350,00
38	CONVITE-COUCHÊ SEM VERNIZ-275G 4X4 182X153MM	UND	100	1,66	166,00
39	CONVITE-COUCHÊ SEM VERNIZ-275G 4X4 210X150MM	UND	100	1,76	176,00
40	DADOS PESSOAIS PACIENTE BL.100FLS 30X21CM	BLO	200	5,80	1.160,00
41	DECLARAÇÃO ACOMPANHANTE BL. 100FLS 30X21CM	BLO	50	9,80	490,00
42	DIAGNOSTICO SAÚDE BUCAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	20	9,80	196,00
43	ENVELOPE SACO-APERGAMINHADO-90G-4X0 250X350MM	UND	500	2,96	1.480,00
44	ENVELOPE SACO-RECICLADO-90G-4X0 250X350MM	UND	500	2,96	1.480,00
45	FICHA DE ACOMP.SISTEMA MONIT. E AVAL. PRÉ-NATAL PARTO PUERP. CRIANÇA BI	BLO	100	6,80	680,00
46	FICHA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	35	15,40	539,00
47	FICHA DE ADMISSÃO DO PACIENTE CAPS BL.C/100FLS 30X21CM	BLO	15	15,40	231,00
48	FICHA ATEND. AMBULATORIAL BL.100FLS 30X21CM	BLO	300	5,80	1.740,00
49	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E-SUS BL C/100 FLS 30X21CM	BLO	500	5,80	2.900,00
50	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL E-SUS BL.C/100 FLS 30X21CM	BLO	40	13,75	550,00
51	FICHA DE ATIVIDADE E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	80	9,80	784,00
52	FICHA DE AVALIAÇÃO DO PACIENTE DO CENTRO DE REABILITAÇÃO BL C/100FLS 30X21CM	BLO	100	7,80	780,00
55	FICHA DE PROCEDIMENTO E-SUA BL C/100FLS 30X21CM	BLO	300	5,80	1.740,00
56	FICHA DE REFERENCIA LOCAL BL C/100FLS 22X15CM	BLO	50	9,80	490,00
59	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E-SUS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	200	5,80	1.160,00
60	FICHA EVOLUÇÃO BL.100FLS 30X21CM	BLO	200	5,80	1.160,00
61	FICHA REFERÊNCIA BL.75FLS 3 VIAS 30X21CM	BLO	300	6,45	1.935,00
62	FOLHA RECÉM NASCIDO BL.100FLS 30X21CM	BLO	25	15,40	385,00
63	FORMUL.DIÁRIO ATIVD. FPCDCH 01 BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	9,80	490,00
64	FORMULÁRIO BUSCA ATIVA BL 100FLS 30X21CM	BLO	5	15,40	77,00
65	GERENCIADOR AMBIENTE LABORATORIAL BL. 100FLS 30X21CM	BLO	25	15,40	385,00
68	LAUDO SOLICIT. AUTORIZ. PROCED. AMBULATORIAL BL 100 FLS 30X21CM	BLO	50	5,80	290,00

CNPJ: 07.598.600/0001-42 / CGF: 06.920.256-7

End.: Praça Elísio Aguiar, S/N – Centro – Cariré – Ceará - CEP: 62.184-000.

Tel.: (88) 3646-1133 / Fax: (88) 3646-1168

E-mail: licitacarire@gmail.com



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ



70	MAPA ATIVIDADE DIÁRIO BL.100FLS 30X21CM	BLO	80	7,95	636,00
71	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO BL.100FLS 30X21CM	BLO	300	5,50	1.650,00
72	MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO DO CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	20	15,40	308,00
76	PARTOGRAMA BL.100FLS 30X21CM	BLO	50	6,80	340,00
77	PASTA LAMINAÇÃO BRILHO C/BOLSA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	4,80	480,00
78	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/BOLSA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	4,80	480,00
79	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/ORELHA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	4,80	480,00
80	PASTA LAMINAÇÃO FOSCA C/ORELHA-COUCHÊ S/VERNIZ-275G-4X0 470X320	UND	100	4,80	480,00
95	PUERICULTURA BL. 100FLS 30X21CM	BLO	50	7,80	390,00
96	RAAS-REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE CAPS BL C/100FLS 30X21CM	BLO	50	7,80	390,00
97	RECEITUÁRIO AZUL BL.50FLS 21X10CM	BLO	100	5,80	580,00
98	RECEITUÁRIO COMUM BL.100FLS 21X15CM	BLO	3000	3,05	9.150,00
99	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL BL.100FLS 21X15CM	BLO	500	4,35	2.175,00
105	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA BL 100FLS 30X21CM	BLO	50	7,80	390,00
106	REQUISIÇÃO EXAME CIPATOLÓGICO COLO DE ÚTERO BL 100FLS 30X21	BLO	50	7,80	390,00
107	REQUISIÇÕES DE EXAMES LABORATORIAIS BL C/100 22X15CM	BLO	50	5,80	290,00
108	ROTEIRO ACOMPANH. MENSAL AÇÕES SAÚDE BUCAL 100FLS 30X21CM	BLO	20	11,60	232,00

É o resultado.

Cariré-CE, em 07 de maio de 2015.


Delano Leite Cruz
Presidente da Comissão de Licitação



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ




TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

A Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde, Sra. Aguida Rodrigues Martins, no uso de suas atribuições legais e, considerando haver a Comissão de Licitação cumprido todas as exigências do procedimento de licitação cujo objeto é a Contratação de empresa para elaboração de arte e fornecimento de material impresso junto a Secretaria de Saúde do município de Cariré, vem ADJUDICAR e HOMOLOGAR o presente processo administrativo de licitação na modalidade Convite nº **2704.01/2015SMS-SECRETARIA DE SAÚDE**, para que produza os efeitos legais e jurídicos.

Assim, analisada toda documentação acima citada nos termos da legislação vigente, fica o presente processo ADJUDICADO e HOMOLOGADO com valor global de R\$ 73.475,00 (setenta e três mil quatrocentos e setenta e cinco reais) em favor das empresas JOÃO BATISTA AIRES DE LIMA ME, com valor total de R\$ 21.684,00 (vinte e um mil seiscentos e oitenta e quatro reais) e F. W. QUEIROZ RAMOS - ME, com valor total de R\$ 51.791,00 (cinquenta e um mil setecentos e noventa e um reais), conforme propostas de preços anexas aos autos do processo.

Ao setor competente para providências cabíveis.

Cariré, 01 de junho de 2015.


Aguida Rodrigues Martins
Ordenadora de Despesas da Secretaria de Saúde