



J. COLLOR-PRODUÇÕES
MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS-ME
CNPJ: 09.451.499/0001-28 - CGC: 06.360.652.6
Avenida 7 de setembro, nº 848
BATORITÉ-CE
Fone: (85) 3347 0790 / 9975 7745



PROPOSTA DE PREÇOS

À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de CAPISTRANO.

Pela Presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93, e às cláusulas e condições do Edital de Licitação tipo Carta – Convite nº 2016.04.15.01.

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

LOTE I – HOSPITAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL
01	ATESTADO MEDICO PAPEL OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
02	BOLETIM DIARIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 21,00	R\$ 315,00
03	BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS	BLC	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00
04	CARTAO DE FREQUENCIA DE FISIOTERAPIA PAP OFFSET 180GR – 1X1COR – TAM ABERTO 10,5X23CM C/ VINCO	UND	400	R\$ 0,90	R\$ 360,00
05	FICHA DE ATENDIMENTO PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	250	R\$ 21,00	R\$ 5.250,00
06	FICHA DE EVOLUÇÃO PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 21.5X30CM – 100X1 VIAS FRENTE / VERSO	BLC	30	R\$ 27,00	R\$ 810,00
07	FICHA DE PRATELEIRA PAP OFFSET 180GR – 1X0 COR – TAM 21X30CM	UND	250	R\$ 0,40	R\$ 100,00
08	FICHA DE REFERENCIA PAP A COPIATIVO 75G – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 90X3 VIAS	BLC	200	R\$ 25,00	R\$ 5.000,00
09	FICHA DE REQUISIÇÃO DE EXAME DE URINA PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	25	R\$ 11,50	R\$ 287,50
10	FICHA DE RESULTADO DE HEMOGRAMA COMPLETO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	40	R\$ 11,50	R\$ 460,00
11	PRESCRIÇÃO MEDICA E RELATORIO DE ENFERMAGEM PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30 CM – 100X1 VIAS	BLC	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
12	RECEITUÁRIO ANTIMICROBIANO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30 CM – 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 21,00	R\$ 105,00
13	RECEITUARIO AZUL PAP SB AZUL PAP 75G– 1X0 COR – C/ NUM –C/ POCOTE – 50X1 VIAS – TAM 9.5X22.5CM	BLC	150	R\$ 11,50	R\$ 1.725,00
14	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL – PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	200	R\$ 11,50	R\$ 2.300,00
15	RECEITUARIO MEDICO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	200	R\$ 11,50	R\$ 2.300,00
16	REGISTRO DE ANOTAÇÃO DE	BLC	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00



J. COLLOR-PRODUÇÕES
 MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS-ME
 CNPJ: 09.451.499/0001-28 - CGC: 06.360.652.6
 Avenida 7 de setembro, nº 848
 BATURITÉ-CE
 Fone: (85) 3347 0790 / 9975 7745



	MEDICAMENTOS PARA O AMBULATÓRIO PAP OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS				
17	REGISTRO HOSPITALAR PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 21,00	R\$ 105,00
18	REQUISICÃO DE MATERIAL - PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	BLC	50	R\$ 11,50	R\$ 575,00
19	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 11,50	R\$ 575,00
TOTAL					R\$ 21.700,00

LOTE II - ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL
01	ATESTADO MEDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
02	BOLETIM DIARIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
03	CADASTRO DOMICILIAR C/100 UNID. (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
04	CADASTRO INDIVIDUAL (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS F/V	BLC	50	R\$ 21,00	R\$ 1.050,00
05	CARTÃO DA GESTANTE PAPEL 60G - 1X0 COR - 21X30 C/ UMA DOBRA F/VERSO	UND	500	R\$ 0,90	R\$ 450,00
06	CARTÃO DA MULHER/ADOLESCENTE PAPEL 60G - 1X0 COR - 21X30 C/ UMA DOBRA F/VERSO	UND	500	R\$ 0,90	R\$ 450,00
07	CARTÃO DE CONTROLE DA PRESSÃO ARTERIAL E DIABETES PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - C/ UMA DOBRA F/VERSO	UND	700	R\$ 0,90	R\$ 630,00
08	CONSOLIDADO MENSAL DA SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA C/100 UNID. PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
09	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL C/100 UNID. (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS F/V	BLC	80	R\$ 27,00	R\$ 2.160,00
10	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
11	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/ VERSO	BLC	20	R\$ 27,00	R\$ 540,00
12	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/ VERSO	BLC	15	R\$ 27,00	R\$ 405,00
13	FICHA DE CONSULTA PUÉRPERA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
14	FICHA DE DESFECHO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
15	FICHA DE EVOLUÇÃO PAPEL OFFSET 75GR-	BLC	100	R\$ 27,00	R\$ 2.700,00



J. COLLOR-PRODUÇÕES
 MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS-ME
 CNPJ: 09.451.499/0001-28 - CGC: 06.360.652.6
 Avenida 7 de setembro, nº 848
 BATURITÉ-CE
 Fone: (85) 3347 0790 / 9975 7745



	1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO				
16	FICHA DE PROCEDIMENTOS (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	20	R\$ 27,00	R\$ 540,00
17	FICHA DE PROCEDIMENTOS DA ESF PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
18	FICHA DE PUERICULTURA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – F/VERSO	UNI	800	R\$ 0,30	R\$ 240,00
19	FICHA DE REFERENCIA PAP A COPIATIVO 75G –1X0 COR – TAM 21X30CM – 90X3 VIAS	BLC	300	R\$ 25,00	R\$ 7.500,00
20	FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DO AGENTE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	06	R\$ 21,00	R\$ 126,00
21	FICHA DE REGISTRO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
22	REQUISICÃO DE MATERIAL PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	150	R\$ 11,50	R\$ 1.725,00
23	FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	40	R\$ 21,00	R\$ 840,00
24	FICHA GERAL DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	40	R\$ 21,00	R\$ 840,00
25	FICHA GINECOLÓGICA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
26	FICHA PERINATAL AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
27	FORMULÁRIO PARA BUSCA ATIVA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	UND	70	R\$ 21,00	R\$ 1.470,00
28	FICHA GAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	15	R\$ 21,00	R\$ 315,00
29	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00
30	MAPA DE PRODUÇÃO MENSAL/CONSOLIDADO PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00
31	MAPA DIÁRIO DO ACOMPANHAMENTO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
32	MAPA DIÁRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	70	R\$ 21,00	R\$ 1.470,00
33	MAPA MENSAL DE PRESTAÇÃO DE TESTES RÁPIDO DE HIV E SÍFILIS PAPEL OFFSET 75GR-1X0 – COR TAM A4 – 100X1	BLC	01	R\$ 21,00	R\$ 21,00
34	PARÂMETROS PARA CONCESSÃO DE INCENTIVO FINANCEIRO AO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	07	R\$ 27,00	R\$ 189,00



J. COLLOR-PRODUÇÕES
 MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS-ME
 CNPJ: 09.451.499/0001-28 - CGC: 06.360.652.6
 Avenida 7 de setembro, nº 848
 BATURITÉ-CE
 Fone: (85) 3347 0790 / 9975 7745



35	PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	BLC	30	R\$ 27,00	R\$ 810,00
36	RECEITUARIO MEDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	BLC	200	R\$ 11,50	R\$ 2.300,00
37	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	BLC	200	R\$ 11,50	R\$ 2.300,00
38	RELATÓRIO MENSAL DO ATENDIMENTO AO ADOLESCENTE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	UND	150	R\$ 21,00	R\$ 3.150,00
39	REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	BLC	20	R\$ 27,00	R\$ 540,00
40	REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - MAMA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
41	REQUISICÃO DE EXAME MAMOGRAFIA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 11,50	R\$ 115,00
42	FICHA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 11,50	R\$ 575,00
TOTAL					R\$ 39.023,50

LOTE III - CAPS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	UNID	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL
01	ATESTADO MEDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 11,50	R\$ 115,00
02	BOLETIM DE PROCEDIMENTOS DIÁRIOS PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS F/V	BLC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
03	CONTROLE DE ATUALIZAÇÕES PRONTUÁRIO PAP OFFSET 75GR - 1X0COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS F/V	BLC	10	R\$ 27,00	R\$ 270,00
04	DECLARAÇÃO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	01	R\$ 11,50	R\$ 11,50
05	ENCAMINHAMENTOS PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	02	R\$ 11,50	R\$ 23,00
06	FICHA DE REFERENCIA PAP A COPIATIVO - 1X0 COR - TAM 21X30CM - 90X3 VIAS	BLC	03	R\$ 25,00	R\$ 75,00
07	FICHA DE EVOLUÇÃO PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 21.5X30CM - 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
08	FORMA DE USO DE MEDICAÇÃO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
09	PAPEL TIMBRADO (OFÍCIO - MODELO CAPS) PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30 CM - 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 21,00	R\$ 105,00
10	PRONTUÁRIO C/ 100 UNID PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS F/V	BLC	05	R\$ 27,00	R\$ 135,00
11	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	BLC	20	R\$ 11,50	R\$ 230,00



J. COLLOR-PRODUÇÕES
 MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS-ME
 CNPJ: 09.451.499/0001-28 - CGC: 06.360.652.6
 Avenida 7 de setembro, nº 848
 BATURITÉ-CE
 Fone: (85) 3347 0790 / 9975 7745



12	RECEITUARIO MEDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	BLC	10	R\$ 11,50	R\$ 115,00
13	REQUISIÇÃO DE MATERIAL PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	BLC	03	R\$ 11,50	R\$ 34,50
14	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 11,50	R\$ 57,50
TOTAL					R\$ 1.824,00

LOTE IV - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO OBJETO	UNID	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL
01	ALVARÁ SANITÁRIO PAP 60K - 3X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	UND	900	R\$ 0,90	R\$ 810,00
02	CONSOLIDADO PERIÓDICO DE ATIVIDADES PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	02	R\$ 21,00	R\$ 42,00
03	CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES E ATUALIZAÇÃO DO RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	02	R\$ 21,00	R\$ 42,00
04	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPÉCIMENS-FAD 2 PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM 9X5CM - 100X1	BLC	30	R\$ 49,00	R\$ 1.470,00
05	FICHA 2 CONTROLE DO DE CASOS DO TRACOMA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
06	FICHA DE DENÚNCIA C/100	BLC	150	R\$ 21,00	R\$ 3.150,00
07	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS CANINAS C/100 (2 NA MESMA FOLHA)	BLC	10	R\$ 21,00	R\$ 210,00
08	FICHA DE INQUÉRITO/BUSCA ATIVA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00
09	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAP OFFSET 180GR - 1X1 COR - TAM 10.5X15.5CM	UNID	1.800	R\$ 0,25	R\$ 450,00
10	FORMULARIO DIÁRIO DE ATIVIDADES DE DOENÇAS DE CHAGAS C/100 (2 NA MESMA FOLHA)	BLC	05	R\$ 21,00	R\$ 105,00
11	LAUDO DE ISPEÇÃO 2 PAP A COPIATIVO - 1X0 COR - TAM 21X30CM - 50X3 VIAS	BLC	05	R\$ 27,00	R\$ 135,00
12	PLANFETOS 15X20 CM PAPEL OFFSET 75GR-3X0 COR - 15X20CM	UND	800	R\$ 1,10	R\$ 880,00
13	REGISTRO DIARIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/V	BLC	100	R\$ 27,00	R\$ 2.700,00
14	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL C/100	BLC	20	R\$ 21,00	R\$ 420,00
15	SISTEMA DE INFORMAÇÕES E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA INDIVIDUAL PAP 75G - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	20	R\$ 11,50	R\$ 230,00
TOTAL					R\$ 11.274,00



J. COLLOR-PRODUÇÕES
MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS-ME
CNPJ: 09.451.499/0001-28 - CGC: 06.360.652.6
Avenida 7 de setembro, nº 848
BATURITÉ-CE
Fone: (85) 3347 0790 / 9975 7745



VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 73.821,50 (SETENTA E TRES MIL OITOCENTOS E VINTE UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO: DE ACORDO COM O EDITAL;

Outrossim, declaramos que submete a todas as exigências constantes do convite, e se responsabiliza por todos os encargos trabalhistas, previdenciário e demais encargos, inclusive acidente do trabalho.

Atenciosamente,

BATURITÉ, CE, 28 DE ABRIL DE 2016

MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS - ME
CNPJ: 09.451.499/0001-28
CPF: 286.084.613-15



GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA
Fazendo Parte de sua história

PROPOSTA DE PREÇO

X X P



GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA
Fazendo Parte de sua história



À Comissão de Licitação da Prefeitura Municipal de CAPISTRANO.

Pela Presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 666/93, e às cláusulas e condições do Edital de Licitação tipo Carta – Convite nº 2016.04.15.01.

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

GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA

Endereço: Avenida Godofredo Maciel, 2317, sala 113. Maraponga – Fortaleza- Ceará

CEP: 60.710.683.

CNPJ: 23.456.021/0001-11.

Fone (85) 88147211/ 85 98601928.

Banco: Bradesco Agência N.º: 0645-9 Conta Poupança n.º:1004241-0

NOME DO TITULAR: ALLAN CASTRO LIMA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	MARCA	UNID	QUANT.	VL.UNIT.	VL.UNIT P/EXT.	VALOR TOTAL	VL TOTAL P/EXT.
1	ATESTADO MÉDICO PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	15	5,00	cinco reais	75,00	setenta e cinco reais
2	BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	15	9,00	nove reais	135,00	cento e trinta e cinco reais
3	BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	20	9,00	nove reais	180,00	cento e oitenta reais
4	CARTÃO DE FREQUÊNCIA DE FISIOTERAPIA PAP OFFSET 180GR - 1X1 COR - TAM ABERTO 10,5X23 CM C/ VINCO	GPARTES	UND	400	3,20	três reais e vinte centavos	1.280,00	um mil, duzentos e oitenta reais
5	FICHA DE ATENDIMENTO PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	250	8,00	oito reais	2.000,00	dois mil reais
6	FICHA DE EVOLUÇÃO PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 21,5X30CM - 100X1 VIAS FRENTE/VERSO	GPARTES	BL	30	15,00	quinze reais	450,00	quatrocentos e cinquenta reais

1 GPARTES GRAFICA EDITORA E COMERCIO LTDA

Avenida Godofredo Maciel, 2317, sala 113

Maraponga – Fortaleza- Ceará

CNPJ n.º. 23.456.021/0001-11

FONE – 85 88147211/ 85 98601928

MAIL: gpartes113@gmail.com

X *X* *P*



GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA
Fazendo Parte de sua história

7	FICHA DE PRATELEIRA PAP OFFSET 180GR - 1X0 COR - TAM 21X30CM	GPARTES	UND	250	1,80	um real e oitenta centavos	450,00	quatrocentos e cinquenta reais
8	FICHA DE REFERÊNCIA PAP A COPIATIVO 75G - 1X0 COR - TAM 21X30CM - 90X3 VIAS	GPARTES	BL	200	24,00	vinte e quatro reais	4.800,00	quatro mil, oitocentos reais
9	FICHA DE REQUISIÇÃO DE EXAME DE URINA PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	25	7,00	sete reais	175,00	cento e setenta e cinco reais
10	FIHA DE RESULTADO DE HEMOGRAMA COMPLETO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	40	7,00	sete reais	280,00	duzentos e oitenta reais
11	PRESCRIÇÃO MÉDICA E RELATÓRIO DE ENFERMAGEM PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	30	10,00	dez reais	300,00	trezentos reais
12	RECEITUÁRIO ANTIMICROBIANO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	5	15,00	quinze reais	75,00	setenta e cinco reais
13	RECEITUÁRIO AZUL PAP SB AZUL PAP 75G - 1X0 COR - C/ NUM - C/POCOTE - 50X1 VIAS - TAM 9,5 X 22,5 CM	GPARTES	BL	150	14,00	quatorze reais	2.100,00	dois mil e cem reais
14	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL - PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	GPARTES	BL	200	10,50	dez reais e cinquenta centavos	2.100,00	dois mil e cem reais
15	RECEITUÁRIO MÉDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	GPARTES	BL	200	10,50	dez reais e cinquenta centavos	2.100,00	dois mil e cem reais
16	REGISTRO DE ANOTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O AMBULATÓRIO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	10	9,00	nove reais	90,00	noventa reais
17	REGISTRO HOSPITALAR PAPEL OFFSET 75GR- 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	5	14,00	quatorze reais	70,00	setenta reais
18	REQUISIÇÃO DE MATERIAL - PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	GPARTES	BL	50	9,00	nove reais	450,00	quatrocentos e cinquenta reais
19	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	50	7,00	sete reais	350,00	trezentos e cinquenta reais
VALOR TOTAL DO LOTE I R\$: 17.460,00 (dezessete mil, quatrocentos e sessenta reais).								

LOTE II - ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	MARCA	UNID	QUANT.	VL.UNIT.	VL.UNIT P/EXT.	VALOR TOTAL	VL TOTAL P/EXT.
1	ATESTADO MÉDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	15	8,00	oito reais	120,00	cento e vinte reais

2GPARTES GRAFICA EDITORA E COMERCIO LTDA
Avenida Godofredo Maciel, 2317, sala 113
Maraponga – Fortaleza- Ceará
CNPJ n°. 23.456.021/0001-11
FONE – 85 88147211/ 85 98601928
MAIL: gpartes113@gmail.com

Handwritten signatures and initials.



GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA
Fazendo Parte de sua história

2	BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 21X30 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	50	9,00	nove reais	450,00	quatrocentos e cinquenta reais
3	CADASTRO DOMICILIAR C/100 UNID. (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	50	9,00	nove reais	450,00	quatrocentos e cinquenta reais
4	CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS F/V	GPARTES	BL	50	9,00	nove reais	450,00	quatrocentos e cinquenta reais
5	CARTÃO DA GESTANTE PAPEL 60G - 1X0 COR - 21X30 C/ UMA DOBRA F/VERSO	GPARTES	UND	500	3,50	três reais e cinquenta centavos	1.750,00	um mil, setecentos e cinquenta reais
6	CARTÃO DA MULHER/ADOLESCENTE PAPEL 60G - 1X0 COR - 21X30 C/ UMA DOBRA F/VERSO	GPARTES	UND	500	3,50	três reais e cinquenta centavos	1.750,00	um mil, setecentos e cinquenta reais
7	CARTÃO DE CONTROLE DA PRESSÃO ARTERIAL E DIABETES PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - C/ UMA DOBRA F/VERSO	GPARTES	UND	700	3,50	três reais e cinquenta centavos	2.450,00	dois mil, quatrocentos e cinquenta reais
8	CONSOLIDADO MENSAL DA SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA C/ 100 UNID. PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	10	8,00	oito reais	80,00	oitenta reais
9	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL C/ 100 UNID. (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS F/V	GPARTES	BL	80	14,00	quatorze reais	1.120,00	um mil, cento e vinte reais
10	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	10	9,00	nove reais	90,00	noventa reais
11	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	20	18,00	dezoito reais	360,00	trezentos e sessenta reais
12	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	15	18,00	dezoito reais	270,00	duzentos e setenta reais
13	FICHA DE CONSULTA PUERPERA PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
14	FICHA DE DESFECHO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
15	FICHA DE EVOLUÇÃO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	100	18,00	dezoito reais	1.800,00	um mil, oitocentos reais
16	FICHA DE PROCEDIMENTOS (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100x1 F/VERSO	GPARTES	BL	20	18,00	dezoito reais	360,00	trezentos e sessenta reais
17	FICHA DE PROCEDIMENTOS DA ESF PAPEL OFFSET 75GR- 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	10	18,00	dezoito reais	180,00	cento e oitenta reais
18	FICHA DE PUERICULTURA PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - F/VERSO	GPARTES	UND	800	12,00	doze reais	9.600,00	nove mil, seiscentos reais

3GPARTES GRAFICA EDITORA E COMERCIO LTDA

Avenida Godofredo Maciel, 2317, sala 113

Maraponga – Fortaleza- Ceará

CNPJ n°. 23.456.021/0001-11

FONE – 85 88147211/ 85 98601928

MAIL: gpartes113@gmail.com

Handwritten signatures and initials.



GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA
Fazendo Parte de sua história

19	FICHA DE REFERENCIA PAP A COPIATIVO 75G -1X0 COR - TAM 21x30 CM - 90X3 VIAS	GPARTES	BL	300	9,00	nove reais	2.700,00	dois mil, setecentos reais
20	FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DO AGENTE PAPEL OFFSET 75GR -1x0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	6	22,00	vinte e dois reais	132,00	cento e trinta e dois reais
21	FICHA DE REGISTRO DE DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	10	22,00	vinte e dois reais	220,00	duzentos e vinte reais
22	REQUISIÇÃO DE MATERIAL PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21 CM	GPARTES	BL	150	10,00	dez reais	1.500,00	um mil, quinhentos reais
23	FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	40	14,00	quatorze reais	560,00	quinhentos e sessenta reais
24	FICHA DE GERAL DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR- 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	40	14,00	quatorze reais	560,00	quinhentos e sessenta reais
25	FICHA GINECOLÓGICA PAPEL OFFSET 75gr - 1x0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
26	FICHA PERINATAL AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
27	FORMULÁRIO PARA BUSCA ATIVA PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	UND	70	9,00	nove reais	630,00	seiscentos e trinta reais
28	FICHA GAL PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	15	14,00	quatorze reais	210,00	duzentos e dez reais
29	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	20	12,00	doze reais	240,00	duzentos e quarenta reais
30	MAPA DE PRODUÇÃO MENSAL/ CONSOLIDADO PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	20	12,00	doze reais	240,00	duzentos e quarenta reais
31	MAPA DIÁRIO DO ACOMPANHAMENTO PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
32	MAPA DIÁRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	70	12,00	doze reais	840,00	oitocentos e quarenta reais
33	MAPA MENSAL DE PRESTACAO DE TESTES RAPIDO DE HIV E SIFILIS PAPEL OFFSET 75GR-1X0 - COR TAM A4 -100X1	GPARTES	BL	1	25,00	vinte e cinco reais	25,00	vinte e cinco reais
34	PARAMETROS PARA CONCESSAO DE INCENTIVO FINANCEIRO AO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	7	20,00	vinte reais	140,00	cento e quarenta reais
35	PROGRAMA DE AGENTES COMUNITARIO DE SAUDE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM	GPARTES	BL	30	14,00	quatorze reais	420,00	quatrocentos e vinte reais

4GPARTES GRAFICA EDITORA E COMERCIO LTDA

Avenida Godofredo Maciel, 2317, sala 113

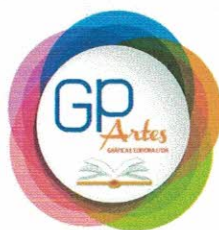
Maraponga – Fortaleza- Ceará

CNPJ n°. 23.456.021/0001-11

FONE – 85 88147211/ 85 98601928

MAIL: gpartes113@gmail.com

X
P
Z



GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA
Fazendo Parte de sua história

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	MARCA	UNID	QUANT.	VL.UNIT.	VL.UNIT P/EXT.	VALOR TOTAL	VL TOTAL P/EXT.
	A4 - 100X1 F/VERSO							
36	RECEITUÁRIO MEDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21 CM	GPARTES	BL	200	8,00	oito reais	1.600,00	um mil, seiscentos reais
37	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21 CM	GPARTES	BL	200	8,00	oito reais	1.600,00	um mil, seiscentos reais
38	RELATÓRIO MENSAL DO ATENDIMENTO AO ADOLESCENTE PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	UND	150	8,00	oito reais	1.200,00	um mil, duzentos reais
39	REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
40	REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO - MAMA PAPEL OFFSET 75GR - 1x0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
41	REQUISICÃO DE EXAME MAMOGRAFIA PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
42	FICHA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSO PAP OFSSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	50	9,00	nove reais	450,00	quatrocentos e cinquenta reais
VALOR TOTAL DO LOTE II R\$: 35.807,00 (trinta e cinco mil, oitocentos e sete reais)							35.807,00	trinta e cinco mil, oitocentos e sete reais

LOTE III - CAPS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	MARCA	UNID	QUANT.	VL.UNIT.	VL.UNIT P/EXT.	VALOR TOTAL	VL TOTAL P/EXT.
1	ATESTADO MEDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	10	8,00	oito reais	80,00	oitenta reais
2	BOLETIM DE PROCEDIMENTOS DIARIOS PAP OFFSET 75GR - 1x0 COR - TAM 21X30CM - 100x1 VIAS F/V	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
3	CONTROLE DE ATUALIZAÇÕES PRONTUARIO PAP OFFSET 75GR - 1X0COR - TAM 21X30CM - 100X1VIAS F/V	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
4	DECLARAÇÃO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM -100X1 VIAS	GPARTES	BL	1	25,00	vinte e cinco reais	25,00	vinte e cinco reais
5	ENCAMINHAMENTOS PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	2	25,00	vinte e cinco reais	50,00	cinquenta reais
6	FICHA DE REFERENCIA PAP A COPIATIVO -- 1X0 COR - TAM 21X30CM - 90X3 VIAS	GPARTES	BL	3	25,00	vinte e cinco reais	75,00	setenta e cinco reais
7	FICHA DE EVOLUÇÃO PAP OFFSET 75GR - 1x1 COR -- TAM 21,5X30CM - 100X1 VIAAS	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
8	FORMA DE USO DE MEDICAÇÃO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	15	14,00	quatorze reais	210,00	duzentos e dez reais
9	PAPEL TIMBRADO (OFICIO - MODELO CAPS) PAPEL OFFSET 75GR - 1x0 COR - TAM 21X30	GPARTES	BL	5	25,00	vinte e cinco reais	125,00	cento e vinte e cinco reais

5GPARTES GRAFICA EDITORA E COMERCIO LTDA

Avenida Godofredo Maciel, 2317, sala 113

Maraponga – Fortaleza- Ceará

CNPJ n°. 23.456.021/0001-11

FONE – 85 88147211/ 85 98601928

MAIL: gpartes113@gmail.com



GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA
Fazendo Parte de sua história

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	MARCA	UNID	QUANT.	VL.UNIT.	VL.UNIT P/EXT.	VALOR TOTAL	VL TOTAL P/EXT.
10	CM - 100X1 VIAS PRONTUÁRIO C/ 100 UNID PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS F/V	GPARTES	BL	5	25,00	vinte e cinco reais	125,00	cento e vinte e cinco reais
11	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL PAP OFFSET 75GR - 1x0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21 CM	GPARTES	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
12	RECEITUÁRIO MÉDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21 CM	GPARTES	BL	10	14,00	quatorze reais	140,00	cento e quarenta reais
13	REQUISICÃO DE MATERIAL PAP OFFSET 75GR - 1x0 COR - 50x2 VIAS - TAM 15X21 CM	GPARTES	BL	3	25,00	vinte e cinco reais	75,00	setenta e cinco reais
14	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM -- 100X1VIAS	GPARTES	BL	5	25,00	vinte e cinco reais	125,00	cento e vinte e cinco reais
VALOR TOTAL DO LOTE III R\$: 1.730,00 (um mil, setecentos e trinta reais).								

LOTE IV - VIGILÂNCIA EM SAÚDE								
ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO	MARCA	UNID	QUANT.	VL.UNIT.	VL.UNIT P/EXT.	VALOR TOTAL	VL TOTAL P/EXT.
1	ALVARÁ SANITÁRIO PAP 60K 3X0 COR - TAM 15X21 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	UND	900	2,80	dois reais e oitenta centavos	2.520,00	dois mil, quinhentos e vinte reais
2	CONSOLIDADO PERIÓDICO DE ATIVIDADES PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	2	25,00	vinte e cinco reais	50,00	cinquenta reais
3	CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES E ATUALIZAÇÃO DO RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	2	25,00	vinte e cinco reais	50,00	cinquenta reais
4	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPÉCIMENS-FAD 2 PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 9X5CM- 100X1	GPARTES	BL	30	14,00	quatorze reais	420,00	quatrocentos e vinte reais
5	FICHA 2 CONTROLE DO DE CASOS DO TRACOMA PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	10	18,00	dezoito reais	180,00	cento e oitenta reais
6	FICHA DE DENÚNCIA C/100	GPARTES	BL	150	12,00	doze reais	1.800,00	um mil, oitocentos reais
7	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS CANINAS C/100 (2 NA MESMA FOLHA)	GPARTES	BL	10	18,00	dezoito reais	180,00	cento e oitenta reais
8	FICHA DE INQUÉRITO/BUSCA ATIVA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	GPARTES	BL	20	12,00	doze reais	240,00	duzentos e quarenta reais
9	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAP OFFSET 180GR - 1X1 COR - TAM 10,5X15,5CM	GPARTES	UND	1.800	1,90	um real e noventa centavos	3.420,00	três mil, quatrocentos e vinte reais

6GPARTES GRAFICA EDITORA E COMERCIO LTDA
Avenida Godofredo Maciel, 2317, sala 113
Maraponga – Fortaleza- Ceará
CNPJ nº. 23.456.021/0001-11
FONE – 85 88147211/ 85 98601928
MAIL: gpartes113@gmail.com

(Handwritten signatures and initials)



GPARTES – GRÁFICA EDITORA E COMÉRCIO LTDA
Fazendo Parte de sua história

10	FORMULARIO DIARIO DE ATIVIDADES DE DOENÇAS DE CHAGAS C/100 (2 NA MESMA FOLHA)	GPARTES	BL	5	25,00	vinte e cinco reais	125,00	cento e vinte e cinco reais
11	LAUDO DE ISPEÇÃO 2 PAP A COPIATIVO - 1X0 COR - TAM 21X30 CM - 50X3 VIAS	GPARTES	BL	5	34,00	trinta e quatro reais	170,00	cento e setenta reais
12	PLANFETOS 15X20 CM PAPEL OFFSET 75GR - 3X0 COR - 15X20 CM	GPARTES	UND	800	2,10	dois reais e dez centavos	1.680,00	um mil, seiscentos e oitenta reais
13	REGISTRO DIARIO' DO SERVIÇO ANTIVETORIAL PAPEL OFFSET 75GR- 1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F//V	GPARTES	BL	100	10,00	dez reais	1.000,00	um mil reais
14	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL C/100	GPARTES	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
15	SISTEMA DE INFORMAÇÕES E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA INDIVIDUAL DE NOTIFICAÇÃO PAP 75G - 1X0 COR - TAM 15X21 CM - 100X1 VIAS	GPARTES	BL	20	14,00	quatorze reais	280,00	duzentos e oitenta reais
VALOR TOTAL DO LOTE IV R\$: 12.395,00 (doze mil, trezentos e noventa e cinco reais)								

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$: 67.392,00 (setenta e sete mil, trezentos e noventa e dois reais).

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

PRAZO DE ENTREGA DO OBJETO: DE ACORDO COM O EDITAL;

Outrossim, declaramos que submete a todas as exigências constantes do convite, e se responsabiliza por todos os encargos trabalhistas, previdenciário e demais encargos, inclusive acidente do trabalho.

Atenciosamente,

Fortaleza (CE), 28 de abril de 2016.

Allan Castro Lima
0720399 – MTPS – CE
CPF.: 044.356.403-50
Sócio

7GPARTES GRAFICA EDITORA E COMERCIO LTDA
Avenida Godofredo Maciel, 2317, sala 113
Maraponga – Fortaleza- Ceará
CNPJ nº. 23.456.021/0001-11
FONE – 85 88147211/ 85 98601928
MAIL: gpartes113@gmail.com