

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br

**MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS****CARTA CONVITE Nº 2016.04.15.01****OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFEÇÃO DE MATERIAL GRAFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.****LOTE I – HOSPITAL**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VR. UNT	VR. UNT	VR. UNT	VR. UNT
				MONTE	FGTECH	J.COLLOR	GP ARTES
01	ATESTADO MEDICO PAPEL OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 5,00 Desclassificado
02	BOLETIM DIARIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 9,00
03	BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS	BLC	20	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 9,00
04	CARTAO DE FREQUENCIA DE FISIOTERAPIA PAP OFFSET 180GR – 1X1COR – TAM ABERTO 10,5X23CM C/ VINCO	UND	400	R\$ 1,10	R\$ 1,00	R\$ 0,90	R\$ 3,20
05	FICHA DE ATENDIMENTO PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	250	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 8,00
06	FICHA DE EVOLUÇÃO PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 21.5X30CM – 100X1 VIAS FRETE / VERSO	BLC	30	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 15,00

A X
10

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



07	FICHA DE PRATELEIRA PAP OFFSET 180GR – 1X0 COR – TAM 21X30CM	UND	250	R\$ 0,65	R\$ 0,50	R\$ 0,40	R\$ 1,80
08	FICHA DE REFERENCIA PAP A COPIATIVO 75G – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 90X3 VIAS	BLC	200	R\$ 25,70	R\$ 25,30	R\$ 25,00	R\$ 24,00 Desclassificado
09	FICHA DE REQUISIÇÃO DE EXAME DE URINA PAP OFFSET 75GR –1X0 COR - TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	25	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 7,00
10	FICHA DE RESULTADO DE HEMOGRAMA COMPLETO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	40	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 7,00
11	PRESCRIÇÃO MEDICA E RELATORIO DE ENFERMAGEM PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30 CM – 100X1 VIAS	BLC	30	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 10,00
12	RECEITUÁRIO ANTIMICROBIANO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30 CM – 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 15,00
13	RECEITUARIO AZUL PAP SB AZUL PAP 75G–1X0 COR – C/ NUM –C/ POCOTE – 50X1 VIAS – TAM 9.5X22.5CM	BLC	150	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 14,00
14	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL – PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	200	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 10,50 Desclassificado
15	RECEITUARIO MEDICO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	200	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 10,50 Desclassificado

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



16	REGISTRO DE ANOTAÇÃO DE DE MEDICAMENTOS PARA O AMBULATÓRIO PAP OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 9,00
17	REGISTRO HOSPITALAR PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 14,00
18	REQUISIÇÃO DE MATERIAL - PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - 50X2 VIAS - TAM 15X21CM	BLC	50	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 9,00 Desclassificado
19	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS PAPEL OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 7,00 Desclassificado

LOTE II - ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VR. UNT	VR. UNT	VR. UNT	VR. UNT
				MONTE	FGTECH	J.COLLOR	GP ARTES
01	ATESTADO MEDICO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 8,00 Desclassificado
02	BOLETIM DIARIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 9,00
03	CADASTRO DOMICILIAR C/100 UNID. (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 9,00
04	CADASTRO INDIVIDUAL (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 VIAS FV	BLC	50	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 9,00

+
✍

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



05	CARTÃO DA GESTANTE PAPEL 60G – 1X0 COR – 21X30 C/ UMA DOBRA F/VERSO	UND	500	R\$ 1,10	R\$ 1,00	R\$ 0,90	R\$ 3,50
06	CARTÃO DA MULHER/ADOLESCENTE PAPEL 60G – 1X0 COR – 21X30 C/ UMA DOBRA F/VERSO	UND	500	R\$ 1,10	R\$ 1,00	R\$ 0,90	R\$ 3,50
07	CARTÃO DE CONTROLE DA PRESSÃO ARTERIAL E DIABETES PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – C/ UMA DOBRA F/VERSO	UND	700	R\$ 1,10	R\$ 1,00	R\$ 0,90	R\$ 3,50
08	CONSOLIDADO MENSAL DA SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA C/100 UNID. PAPEL OFFSET 75GR–1X0 COR – TAM A4 – 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 8,00
09	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL C/100 UNID. (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR– 1X0 COR – TAM A4 – 100X1 VIAS F/V	BLC	80	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00
10	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL PAPEL OFFSET 75GR–1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 9,00
11	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR–1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	20	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 18,00
12	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE PAPEL OFFSET 75GR–1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	15	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 18,00
13	FICHA DE CONSULTA PUÉRPERA PAPEL OFFSET 75GR–1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 14,00
14	FICHA DE DESFECHO PAPEL OFFSET 75GR–1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 14,00

Handwritten marks and signature at the bottom right corner.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



15	FICHA DE EVOLUÇÃO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	100	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 18,00
16	FICHA DE PROCEDIMENTOS (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	20	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 18,00
17	FICHA DE PROCEDIMENTOS DA ESF PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 18,00
18	FICHA DE PUERICULTURA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – F/VERSO	UNI	800	R\$ 0,45	R\$ 0,40	R\$ 0,30	R\$ 12,00
19	FICHA DE REFERENCIA PAP A COPIATIVO 75G –1X0 COR – TAM 21X30CM – 90X3 VIAS	BLC	300	R\$ 25,70	R\$ 25,30	R\$ 25,00	R\$ 9,00 Desclassificado
20	FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DO AGENTE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	06	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 22,00
21	FICHA DE REGISTRO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 22,00
22	REQUISIÇÃO DE MATERIAL PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	150	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 10,00 Desclassificado
23	FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	40	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 14,00
24	FICHA GERAL DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	40	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 14,00
25	FICHA GINECOLÓGICA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



	F/VERSO						
26	FICHA PERINATAL AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00
27	FORMULÁRIO PARA BUSCA ATIVA PAPEL OFFSET 75GR- 1X0 COR - TAM A4 - 100X1	UND	70	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 9,00
28	FICHA GAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	15	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 14,00
29	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	20	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 12,00
30	MAPA DE PRODUÇÃO MENSAL/ CONSOLIDADO PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	20	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 12,00
31	MAPA DIÁRIO DO ACOMPANHAMENTO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00
32	MAPA DIÁRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR - TAM A4 - 100X1	BLC	70	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 12,00
33	MAPA MENSAL DE PRESTAÇÃO DE TESTES RÁPIDO DE HIV E SÍFILIS PAPEL OFFSET 75GR-1X0 - COR TAM A4 - 100X1	BLC	01	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 25,00
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\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 20,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



35	PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	30	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00
36	RECEITUARIO MEDICO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	200	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 8,00 Desclassificado
37	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	200	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 8,00 Desclassificado
38	RELATÓRIO MENSAL DO ATENDIMENTO AO ADOLESCENTE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	UND	150	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 8,00
39	REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO – COLO DO ÚTERO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	20	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00
40	REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO – MAMA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00
41	REQUISICÃO DE EXAME MAMOGRAFIA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 14,00
42	FICHA SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 9,00 Desclassificado

LOTE III – CAPS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VR. UNT	VR. UNT	VR. UNT	VR. UNT
				MONTE	FGTECH	J.COLLOR	GP ARTES
01	ATESTADO MEDICO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR	BLC	10	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 8,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



	- TAM 15X21CM – 100X1 VIAS						Desclassificado
02	BOLETIM DE PROCEDIMENTOS DIÁRIOS PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS F/V	BLC	10	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00
03	CONTROLE DE ATUALIZAÇÕES PRONTUÁRIO PAP OFFSET 75GR – 1X0COR – TAM 21X30CM – 100X1VIAS F/V	BLC	10	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 14,00
04	DECLARAÇÃO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	01	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 25,00
05	ENCAMINHAMENTOS PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	02	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 25,00
06	FICHA DE REFERENCIA PAP A COPIATIVO – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 90X3 VIAS	BLC	03	R\$ 25,70	R\$ 25,30	R\$ 25,00	R\$ 25,00 Desclassificado
07	FICHA DE EVOLUÇÃO PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 21.5X30CM – 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 14,00
08	FORMA DE USO DE MEDICAÇÃO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 14,00
09	PAPEL TIMBRADO (OFICIO – MODELO CAPS) PAPEL OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30 CM – 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 25,00
10	PRONTUÁRIO C/ 100 UNID PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 25,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



F/V							
11	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	20	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 14,00 Desclassificado
12	RECEITUARIO MEDICO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	10	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 14,00 Desclassificado
13	REQUISICÃO DE MATERIAL PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	03	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 25,00 Desclassificado
14	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 25,00 Desclassificado

LOTE IV – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT.	VR. UNT	VR. UNT	VR. UNT	VR. UNT
				MONTE	FGTECH	J.COLLOR	GP ARTES
01	ALVARÁ SANITÁRIO PAP 60K – 3X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	UND	900	R\$ 1,10	R\$ 1,00	R\$ 0,90	R\$ 2,80
02	CONSOLIDADO PERIÓDICO DE ATIVIDADES PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	02	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 25,00
03	CONTROLE DE VISITAS DOMICILIARES E ATUALIZAÇÃO DO RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	02	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 25,00
04	ETIQUETA PARA REMESSA DE	BLC	30	R\$ 50,50	R\$ 49,10	R\$ 49,00	R\$ 14,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO**

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



	ESPÉCIMENS–FAD 2 PAPEL OFFSET 75GR– 1X0 COR – TAM 9X5CM – 100X1						
05	FICHA 2 CONTROLE DO DE CASOS DO TRACOMA PAPEL OFFSET 75GR–1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 18,00
06	FICHA DE DENÚNCIA C/100	BLC	150	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 12,00
07	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS CANINAS C/100 (2 NA MESMA FOLHA)	BLC	10	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 18,00
08	FICHA DE INQUÉRITO/BUSCA ATIVA PAPEL OFFSET 75GR–1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	20	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 12,00
09	FICHA DE VISITA DOMICILIAR PAP OFFSET 180GR – 1X1 COR – TAM 10.5X15.5CM	UNID	1.800	R\$ 0,45	R\$ 0,35	R\$ 0,25	R\$ 1,90
10	FORMULARIO DIÁRIO DE ATIVIDADES DE DOENÇAS DE CHAGAS C/100 (2 NA MESMA FOLHA)	BLC	05	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 25,00
11	LAUDO DE ISPEÇÃO 2 PAP A COPIATIVO – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 50X3 VIAS	BLC	05	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 34,00
12	PLANFETOS 15X20 CM PAPEL OFFSET 75GR– 3X0 COR – 15X20CM	UND	800	R\$ 1,30	R\$ 1,30	R\$ 1,10	R\$ 2,10
13	REGISTRO DIARIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL PAPEL OFFSET 75GR– 1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/V	BLC	100	R\$ 27,70	R\$ 27,30	R\$ 27,00	R\$ 10,00
14	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	BLC	20	R\$ 21,70	R\$ 21,30	R\$ 21,00	R\$ 14,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPISTRANO

Praça Major José Estelita de Aguiar s/n – Centro – 62748-000

CNPJ 07.063.589/0001-16 CGF 06.920.212-5

E-MAIL: pmccapis@ig.com.br



	C/100							
15	SISTEMA DE INFORMAÇÕES E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA INDIVIDUAL DE NOTIFICAÇÃO PAP 75G – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	20	R\$ 12,10	R\$ 11,70	R\$ 11,50	R\$ 14,00	

A Comissão de Licitação recomenda que o contrato seja celebrado com as licitantes **MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS – ME** e **GPARTES GRÁFICA, EDITORA E COMÉRCIO LTDA – ME**, de acordo com os critérios fixados na Carta Convite.

CAPISTRANO (CE), 11 de Maio de 2016.

Henrique Andrade da Costa
Presidente da CPL

Antônio Ernando Araújo de Souza
Membro da CPL

Michele Matos Prudêncio
Membro da CPL