

**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

**ADJUDICAÇÃO****CARTA CONVITE Nº 2016.04.15.01**

DATA DA ABERTURA: 28/04/2016 ÀS 09:00hs, CONFORME ATA.

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFEÇÃO DE MATERIAL GRAFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.**EMPRESAS PARTICIPANTES:**

- 1 GPARTES GRÁFICA, EDITORA E COMÉRCIO LTDA – ME
- 2 MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS - ME
- 3 TARCIANA DE SOUSA NOGUEIRA - ME
- 4 MONTE SOLUTIONS – COMÉRCIO E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA – ME

A ORDENADORA DE DESPESAS DA SECRETARIA DE SAUDE, APÓS O EXAME DO PROCESSO, RESOLVE, ADJUDICAR O OBJETO DA LICITAÇÃO AS EMPRESAS NA FORMA ABAIXO:

EMPRESA: MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS - ME**LOTE I – HOSPITAL**

ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
01	ATESTADO MEDICO PAPEL OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
04	CARTAO DE FREQUENCIA DE FISIOTERAPIA PAP OFFSET 180GR – 1X1COR – TAM ABERTO 10,5X23CM C/ VINCO	UND	400	R\$ 0,90	R\$ 360,00
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
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

**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



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
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
VALOR TOTAL					R\$ 13.107,50

LOTE II – ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
01	ATESTADO MEDICO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 11,50	R\$ 172,50
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
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

**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



22	REQUISIÇÃO DE MATERIAL PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	150	R\$ 11,50	R\$ 1.725,00
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
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
41	REQUISIÇÃO 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
VALOR TOTAL					R\$ 16.604,50

LOTE III – CAPS

ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
01	ATESTADO MEDICO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 15X21CM – 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 11,50	R\$ 115,00
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
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 (OFICIO –	BLC	05	R\$ 21,00	R\$ 105,00

**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



	MODELO CAPS) PAPEL OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30 CM – 100X1 VIAS				
11	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	20	R\$ 11,50	R\$ 230,00
12	RECEITUARIO MEDICO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – 50X2 VIAS – TAM 15X21CM	BLC	10	R\$ 11,50	R\$ 115,00
13	REQUISICÃO 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
VALOR TOTAL					R\$ 939,00

LOTE IV – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANT.	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
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

**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



12	PLANFETOS 15X20 CM PAPEL OFFSET 75GR-3X0 COR - 15X20CM	UND	800	R\$ 1,10	R\$ 880,00
15	SISTEMA DE INFORMAÇÕES E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA INDIVIDUAL DE NOTIFICAÇÃO PAP 75G - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	20	R\$ 11,50	R\$ 230,00
VALOR TOTAL					R\$ 2.694,00

EMPRESA: GPARTES GRÁFICA, EDITORA E COMÉRCIO LTDA - ME**LOTE I - HOSPITAL**

ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
02	BOLETIM DIARIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS	BLC	15	R\$ 9,00	R\$ 135,00
03	BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTOS PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30CM - 100X1 VIAS	BLC	20	R\$ 9,00	R\$ 180,00
05	FICHA DE ATENDIMENTO PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	250	R\$ 8,00	R\$ 2.000,00
06	FICHA DE EVOLUÇÃO PAP OFFSET 75GR - 1X1 COR - TAM 21.5X30CM - 100X1 VIAS FRETE / VERSO	BLC	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
09	FICHA DE REQUISIÇÃO DE EXAME DE URINA PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	25	R\$ 7,00	R\$ 175,00
10	FICHA DE RESULTADO DE HEMOGRAMA COMPLETO PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 15X21CM - 100X1 VIAS	BLC	40	R\$ 7,00	R\$ 280,00
11	PRESCRIÇÃO MEDICA E RELATORIO DE ENFERMAGEM PAP OFFSET 75GR - 1X0 COR - TAM 21X30 CM - 100X1 VIAS	BLC	30	R\$ 10,00	R\$ 300,00

**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



12	RECEITUÁRIO ANTIMICROBIANO PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30 CM – 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 15,00	R\$ 75,00
16	REGISTRO DE ANOTAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O AMBULATÓRIO PAP OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 9,00	R\$ 90,00
17	REGISTRO HOSPITALAR PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 VIAS	BLC	05	R\$ 14,00	R\$ 70,00
VALOR TOTAL					R\$ 3.755,00

LOTE II – ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
02	BOLETIM DIÁRIO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
03	CADASTRO DOMICILIAR C/100 UNID. (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 VIAS	BLC	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
04	CADASTRO INDIVIDUAL (E- SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 VIAS F/V	BLC	50	R\$ 9,00	R\$ 450,00
08	CONSOLIDADO MENSAL DA SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA C/100 UNID. PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 8,00	R\$ 80,00
09	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL C/100 UNID. (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 VIAS F/V	BLC	80	R\$ 14,00	R\$ 1.120,00
10	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 9,00	R\$ 90,00
11	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR- 1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/ VERSO	BLC	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00

**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



12	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	15	R\$ 18,00	R\$ 270,00
13	FICHA DE CONSULTA PUÉRPERA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
14	FICHA DE DESFECHO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
15	FICHA DE EVOLUÇÃO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	100	R\$ 18,00	R\$ 1.800,00
16	FICHA DE PROCEDIMENTOS (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	20	R\$ 18,00	R\$ 360,00
17	FICHA DE PROCEDIMENTOS DA ESF PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00
21	FICHA DE REGISTRO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
23	FICHA DE VISITA DOMICILIAR (E-SUS) PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	40	R\$ 14,00	R\$ 560,00
24	FICHA GERAL DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	40	R\$ 14,00	R\$ 560,00
25	FICHA GINECOLÓGICA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
26	FICHA PERINATAL AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
27	FORMULÁRIO PARA BUSCA ATIVA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	UND	70	R\$ 9,00	R\$ 630,00
28	FICHA GAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	15	R\$ 14,00	R\$ 210,00
29	LAUDO PARA	BLC	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00

**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



	SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1				
30	MAPA DE PRODUÇÃO MENSAL/ CONSOLIDADO PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
31	MAPA DIÁRIO DO ACOMPANHAMENTO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
32	MAPA DIÁRIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	70	R\$ 12,00	R\$ 840,00
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\$ 20,00	R\$ 140,00
35	PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
38	RELATÓRIO MENSAL DO ATENDIMENTO AO ADOLESCENTE PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	UND	150	R\$ 8,00	R\$ 1.200,00
39	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO – COLO DO ÚTERO PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
40	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO – MAMA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/VERSO	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
VALOR TOTAL					R\$ 11.990,00

LOTE III – CAPS

ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
------	---------	-------	--------	----------	----------

**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



02	BOLETIM DE PROCEDIMENTOS DIÁRIOS PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS F/V	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
03	CONTROLE DE ATUALIZAÇÕES PRONTUÁRIO PAP OFFSET 75GR – 1X0COR – TAM 21X30CM – 100X1VIAS F/V	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
07	FICHA DE EVOLUÇÃO PAP OFFSET 75GR – 1X1 COR – TAM 21.5X30CM – 100X1 VIAS	BLC	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
10	PRONTUÁRIO C/ 100 UNID PAP OFFSET 75GR – 1X0 COR – TAM 21X30CM – 100X1 VIAS F/V	BLC	05	R\$ 25,00	R\$ 125,00
VALOR TOTAL					R\$ 545,00

LOTE IV – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

ITEM	PRODUTO	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
04	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPÉCIMENS-FAD 2 PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM 9X5CM – 100X1	BLC	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
05	FICHA 2 CONTROLE DO DE CASOS DO TRACOMA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00
06	FICHA DE DENÚNCIA C/100	BLC	150	R\$ 12,00	R\$ 1.800,00
07	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS CANINAS C/100 (2 NA MESMA FOLHA)	BLC	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00
08	FICHA DE INQUÉRITO/BUSCA ATIVA PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1	BLC	20	R\$ 12,00	R\$ 240,00
13	REGISTRO DIARIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL PAPEL OFFSET 75GR-1X0 COR – TAM A4 – 100X1 F/V	BLC	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
14	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL C/100	BLC	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
VALOR TOTAL					R\$ 4.100,00

RESULTADO GERAL



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



EMPRESA	VALOR ADJUDICADO
MARIA DAS GRAÇAS LOPES DA SILVA BARROS - ME	R\$ 33.345,00
GPARTES GRÁFICA, EDITORA E COMÉRCIO LTDA – ME	R\$ 20.390,00
VALOR GLOBAL	R\$ 53.735,00

CRITÉRIO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO POR ITEM
VALOR GLOBAL R\$ 53.735,00 (CINQUENTA E TRÊS MIL, SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS).

CAPISTRANO-CE, 1º de junho de 2016.


ANTÔNIA PEREIRA LIMA
SECRETÁRIA DE SAÚDE