

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS**

CNPJ: 10.817.032/0001-38 Telefone: 047 3652 1893
Avenida Tancredo Neves, 234
C.E.P.: 89340-000 - Itaiopolis - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 5/2010 - PR

Processo Administrativo: 7/2010
Data do Processo Adm.: 26/02/2010
Processo de Licitação: 7/2010
Data do Processo: 26/02/2010

Folha: 1/2

ANEXO V
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	700,00	BLOC	RECEITUARIO MÉDICO PAPEL AUTOCOPIATIVO 50 X 2 CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 01			
2	600,00	BLOC	RECEITUÁRIO PLANTÃO SIMPLES 100 X 1 (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 2			
3	600,00	UN	CARTEIRINHAS DA GESTANTE (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 3			
4	1.000,00	UN	CARTÕES DE COMPARECIMENTO (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 4			
5	250,00	BLOC	ATESTADO MÉDICO 100 X 1 (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 5			
6	20,00	UN	CARIMBO AUTOMÁTICO			
7	30,00	UN	CARIMBO SIMPLES			
8	500,00	BLOC	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL (BRANCO) (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 8			
9	2.000,00	UN	FICHAS ODONTOLÓGICAS (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 9			
10	1.000,00	UN	CARTAO DE AGENDAMENTO - CAPS (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 10			
11	300,00	BLOC	RECEITUARIO/CAPS (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 11			
12	100,00	BLOC	AUTORIZAÇÃO DE ABASTECIMENTO E MANUTENÇÃO 100 X1 CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 12			
13	80,00	BLOC	ORDEM DE TRÁFEGO 100 X 1 (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 13			
14	2.000,00	UN	CARTÃO DO SUS (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 14			
15	7.000,00	UN	FICHAS DE PRONTUÁRIO MÉDICO (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 15			
16	1.500,00	UN	CARTÕES DA FAMILIA DE ACORDO COM O NOME DA UNIDADE SOLICITANTE SENDO QUE CADA PSF POSSUI UMA QUE O DIFERENCIA.(CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 16			
17	300,00	BLOC	RECEITUARIO ODONTOLÓGICO PAPEL AUTOCOPIATIVO 50 X 2 (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 17			
18	200,00	BLOC	ATESTADO ODONTOLÓGICO 100 X 1 (CONFORME MODELO EM ANEXO) Nº 18			
19	7.000,00	UN	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO 100 X 1 (CONFORME MODELO ANEXO) 19			
20	40,00	BLOC	GUIA DE REQUISIÇÃO ORDEM DE SERVIÇO 50 X 2 (CONFORME MODELO ANEXO) Nº 20			
21	250,00	BLOC	RECEITUARIO MEDICO (AZUL) 50 X 1 NOMINAL PARA CADA MEDICO E UNIDADE DE SAÚDE CORRESPONDENTE (CONFORME MODELO ANEXO) Nº 21			
22	30,00	BLOC	NOTA AMBULATORIAL 100 X 1 (CONFORME MODELO ANEXO) Nº 22			
23	4.000,00	UN	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DAS FAMÍLIAS DO PROGRAMA BOLSA FAMILIA (CONFORME MODELO ANEXO Nº 23)			
24	80,00	BLOC	JUSTIFICATIVA PARA FALTA DE REGISTRO NO SISTEMA DE CONTROLE DE PONTO ELETRÔNICO (CONFORME MODELO ANEXO) Nº 24			
25	30,00	BLOC	BILHETE PARA O MICRO-ÔNIBUS "PACIENTE" - COR ROSA - 100 X 1 NUMERADOS SEQUENCIALMENTE (CONFORME MODELO ANEXO) Nº 25			

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIOPOLIS**

CNPJ: 10.817.032/0001-38 Telefone: 047 3652 1893
Avenida Tancredo Neves, 234
C.E.P.: 89340-000 - Itaiopolis - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 5/2010 - PR

Processo Administrativo: 7/2010
Data do Processo Adm.: 26/02/2010
Processo de Licitação: 7/2010
Data do Processo: 26/02/2010

Folha: 2/2

ANEXO V
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
26	30,00	BLOC	BILHETE PARA O MICRO-ÔNIBUS "PACIENTE + ACOMPANHANTE" - COR AMARELO - 100 X 1 NUMERADOS SEQUENCIALMENTE (CONFORME MODELO ANEXO) Nº 26	_____	_____	_____
27	1.000,00	UN	CARTÃO DE AGENDAMENTO (CONFORME MODELO ANEXO) Nº 27	_____	_____	_____
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	_____