

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 - Itaiópolis - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 27/2013 - PR

Processo Administrativo: 36/2013
 Data do Processo Adm.: 25/11/2013
 Processo de Licitação: 36/2013
 Data do Processo: 25/11/2013

Folha: 1/2

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
1	300,000	BLOC	ATESTADO DE COMPARECIMENTO, FORMATO 22 x 15 OFFSET 75 gm - 50 x 1	_____	2,1000	_____	_____
2	100,000	BLOC	ATESTADO MEDICO PARA GESTANTE - FORMATO 18 50x2 SULFITE 56 gm	_____	4,1800	_____	_____
3	30,000	BLOC	AUTORIZAÇÃO DE ABASTECIMENTO E MANUTENÇÃO - FORMATO 16 100 x 1 SULFITE 56 gm	_____	6,5400	_____	_____
4	10,000	BLOC	BILHETE PARA O MICRO-ÔNIBUS PACIENTE + ACOMPANHANTE - COR AMARELA - NUMERADOS SEQUENCIALMENTE - FORMATO 75 100 X 1 SUPERBOND 50 gm	_____	11,9500	_____	_____
5	10,000	BLOC	BILHETE PARA O MICRO-ÔNIBUS PACIENTE - COR ROSA - NUMERADOS SEQUENCIALMENTE - FORMATO 75 100 X 1 SUPERBOND 50 gm	_____	11,9500	_____	_____
6	35,000	UN	CARIMBO AUTOMÁTICO (TAMANHO MÉDIO - 3 x 6)	_____	36,0000	_____	_____
7	25,000	UN	CARIMBO SIMPLES (TAMANHO PEQUENO - 2 x 4 - BASE PLÁSTICA)	_____	11,0000	_____	_____
8	100,000	UN	CARTÃO DA GESTANTE (FRENTE/VERSO - COLORIDO) - FORMATO 9 SULFITE 240 gm	_____	2,2000	_____	_____
9	1000,000	UN	CARTAO DE AGENDAMENTO - CAPS I (FRENTE/ VERSO) - FORMATO 21 SULFITE 180 gm	_____	0,3000	_____	_____
10	100,000	UN	CARTÃO DE AGENDAMENTO SUS (FRENTE/VERSO) - FORMATO 16 SULFITE 180 gm	_____	1,3000	_____	_____
11	2500,000	UN	CARTÃO FAMILIA- FORMATO 64 CARTOLINA 180 gm	_____	0,1000	_____	_____
12	500,000	UN	CARTÕES ATIVIDADE FISICA (COLORIDO)- FORMATO 10 x 6 OFFSET 240gm	_____	0,3600	_____	_____
13	3000,000	UN	CARTÃO PROGRAMA DE ASSISTENCIA E CONTROLE DA HIPERTENSÃO E DO DIABETES (FRENTE/VERSO) - FORMATO 30 x 11 OFFSET 180gm	_____	0,1400	_____	_____
14	2000,000	UN	CARTAO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E PREVENÇÃO DO CANCER DE COLO UTERINO E DE MAMA (FRENTE/VERSO) - FORMATO 30 x 11 OFFSET 180 gm	_____	0,2000	_____	_____
15	12000,000	UN	CARTELA ADESIVA DE IDENTIFICAÇÃO DE SORO (CARTELA ADESIVA/ BRILHO COM 6) - FORMATO 10 x 6,5	_____	0,0600	_____	_____
16	300,000	BLOC	DECLARAÇÃO - FORMATO 21 x 15 SUPERBOND 56 gm - 50 x 1	_____	1,9000	_____	_____
17	100,000	BLOC	ENCAMINHAMENTO PARA FHMSA - FORMATO 21 x 15 SUPERBOND 56 gm	_____	2,7000	_____	_____
18	1000,000	BLOC	FICHA DE AVALIAÇÃO FÍSICA (FRENTE/VERSO -	_____	3,3300	_____	_____

**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 - Itaiópolis - SC

**PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 27/2013 - PR**

Processo Administrativo: 36/2013
Data do Processo Adm.: 25/11/2013
Processo de Licitação: 36/2013
Data do Processo: 25/11/2013

Folha: 2/2

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Preço Unitário	Preço Total
			COLORIDO) - FORMATO 29,5 x 20 OFFSET 120 gm				
19	3000,000	UN	FICHAS DE PRONTUÁRIO (FRENTE/VERSO) - FORMATO 16 SULFITE 180 gm		0,1600		
20	1000,000	UN	FICHAS ODONTOLÓGICAS (FRENTE/VERSO) - FORMATO 8 SULFITE 180 gm		0,2600		
21	15,000	BLOC	GUIA DE REQUISIÇÃO ORDEM DE SERVIÇO - FORMATO 25 50 x 2 SULFITE 56 gm/JORNAL		10,2400		
22	20,000	BLOC	JUSTIFICATIVA PARA FALTA DE REGISTRO NO SISTEMA DE CONTROLE DE PONTO ELETRÔNICO - FORMATO 12 50 x 1 SULFITE 56 gm		7,3300		
23	10,000	BLOC	NOTA AMBULATORIAL - FORMATO 20 100 x 1 SULFITE 56 gm		12,6200		
24	30,000	BLOC	ORDEM DE TRÁFEGO - FORMATO 15 100 x 1 SULFITE 56 gm		7,7000		
25	10000,000	UN	PRONTUARIO FOLHA ROSTO (FRENTE/VERSO) - FORMATO 29,5 x 20 SULFITE 180 gm		0,1300		
26	10000,000	UN	PRONTUARIO REGISTRO DE AGRAVOS, ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO (FRENTE/ VERSO) - FORMATO 29,5 x 20 SULFITE 180 gm		0,1300		
27	600,000	BLOC	RECEITUARIO AUTOCOPIATIVO - FORMATO 18 50 x 2 SULFITE 56 gm		5,3500		
28	300,000	BLOC	RECEITUARIO CAPS - FORMATO 18 100 x 1 SULFITE 56gm		2,5600		
29	300,000	BLOC	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL - FORMATO 16 100 x 1 SULFITE 56 gm		2,5800		
30	50,000	BLOC	RECEITUARIO DE PSICOTRÓPICO, ENTORPECENTE E OUTROS DE CONTROLE ESPECIAL DA FHMSA (COR AZUL) - FORMATO 11,5 x 9,5 - 100 X 1 SUPERBOND 56 gm		3,6600		
31	200,000	BLOC	RECEITUARIO MÉDICO (COR AZUL) - FORMATO 21 50 x 1 SUPERBOND 50 gm		1,7700		
32	500,000	BLOC	RECEITUARIO PLANTÃO SIMPLES - FORMATO 18 100 x 1 SUPERBOND 56gm		2,5000		
33	1000,000	BLOC	RECEITUÁRIO (SIMPLES) - FORMATO 18 50 x 2 SULFITE 56 gm		2,2000		

(Valores expressos em Reais R\$)

Total Geral: