



CONVOCAÇÃO

Nome: PEDRO AFONSO & SILVA LTDA - ME;

End. Rua Silva Jardim nº 436B;

CIDADE: Floriano - PI;

CEP: 64.800-054;

CNPJ N: 08.792.015/0001-41

Prezado Senhor,

Convidamos a empresa acima citada para apresentar proposta de prestação de serviços em material gráfico, a qual apresentou cotação de menor valor, com prazo de validade da proposta, e demais documentos pertinentes.

1. Contrato Social
2. Documento (s) do (s) Sócio (s)
3. Alvara de Funcionamento
4. Certidões Federais
5. Certidões Estaduais
6. Certidões Municipais

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UND	QUANTIDADE	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL
1	BLOCO DE FICHA GERAL C/100 FOLHAS FRENTE E VERSO COLORIDO A4 (210X297MM)	UNT.	50	R\$ 40,95	R\$ 2.047,50
2	FICHA E EVOLUÇÃO CLINICA BLOCOS COLORIDO FRENTE E VERSO A4 (210X297MM)	UNT.	05	R\$ 40,95	R\$ 204,75
3	LAUDO TESTAGEM CORONAVIRUS COLORIDO FRENTE A4 (210X297MM)	UNT.	09	R\$ 30,45	R\$ 274,05
4	PRONTUARIO DE ADMISSÃO HOSPITALAR BLOCO FRENTE E VERSO COLORIDO A4 (210X297MM)	UNT.	12	R\$ 40,95	R\$ 491,40
5	BLOCOS COLORIDOS C/100 FOLHAS FICHA DE ENFERMAGEM A4 (210X297MM)	UNT.	18	R\$ 40,95	737,10



6	BLOCOS ED AUTORIZAÇÃO AIH BLOCOS C/100 FOLHAS COLORIDAS SÓ FRENTE A4 (210X297MM)	UNT.	07	R\$ 30,45	R\$ 213,15
7	FICHA DE VACINAÇÃO EM PAPEL 210 GM FORMATO 200X100MM	UNT.	1.500	R\$ 1,26	R\$ 1.890,00
8	FICHAS P/LAUDO P/SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO AIH FRENTE A4 (210X297MM)	UNT.	10	R\$ 30,45	R\$ 304,50
9	FICHAS DE PLANOS TERAPEUTICA BLOCOS C/100 FOLHAS COLORIDA A4 (210X297MM)	UNT.	15	R\$ 40,95	R\$ 614,25
10	CARTÃO HIPERDIA FICHAS EM PAPEL 210GM A5 (210X148,5MM)	UNT.	1.500	R\$ 2,31	R\$ 3.465,00
11	BLOCOS DE RECEITUARIO FRENTE E VERSO COLORIDO SÓ FRENTE A5 (210X148,5MM)	UNT.	62	R\$ 24,04	R\$ 1.490,48
12	BLOCOS COLORIDO BLOCOS C/100 FOLHA SCOLOR SÓ FRENTE A5 (210X148,5MM)	UNT.	50	R\$ 24,04	R\$ 1.202,00
13	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL BLOCOS C/100 FOLHAS COLORIDAS A5 (210X148,5MM)	UNT.	70	R\$ 24,04	R\$ 1.682,80
14	ATESTADO MEDICO BLOCOS COLORIDO A5 C/100 FOLHAS A5(210X148,5MM)	UNT.	05	R\$ 24,04	R\$ 120,20
15	BLOCOS COLORIDOS C/100 FOLHAS TESTE APITO P COVID A5 (210X148,5MM)	UNT.	05	R\$ 24,04	R\$ 120,20
16	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL BLOCOS FRENTE E VERSO COLORIDO A4 (210X297MM)	UNT.	17	R\$ 40,95	R\$ 696,15
17	FICHA DE PROCEDIMENTO BLOCOS F/V COLORIDO A4 (210X297MM)	UNT.	09	R\$ 40,95	R\$ 368,55
18	FICHA INDIVIDUAL ODONTOLOGICA BLOCOS F/V COLORIDO A4 (210X297MM)	UNT.	09	R\$ 40,95	R\$ 368,55
19	CADASTRO INDIVIDUAL BLOCOS F/V COLORIDO A4 (210X297MM)	UNT.	07	R\$ 40,95	R\$ 286,65
20	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCOS F/V COLORIDO A4 (210X297MM)	UNT.	10	R\$ 40,95	R\$ 409,50



Prefeitura Municipal de
**SUCUPIRA
DO RIACHÃO**
Administrando para o povo

PM de Sucupira do Riachão -MA
Processo Nº0318.308/2021/CPL
Fls. _____

Jose Warlen Barbosa da Silva
Portaria Nº 79/2021



Aguardamos sua proposta e documentação no prazo de 05 (cinco) dias na sede da Prefeitura Municipal, situada na Rua São José, nº 479, Centro – Sucupira do Riachão/MA – CEP: 65.668-000.

SALA DA COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO DO MUNICÍPIO, EM 02 DE JULHO DE 2021.

Jose Warlen Barbosa da Silva
Presidente CPL
Portaria Nº 79/2021



CARTA CONTRATO Nº XXXXXX/2021

DISPENSA Nº: 0XX/2021

PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº XXXXX/2021/CPL;

I - PARTES:

CONTRATANTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
ÉND:	RUA SÃO JOSÉ, Nº 479, CENTRO	
C. N. P. J. (MF)	12.095.429/0001-99	
REPRESENTADA POR:	LUARA LIMA PORTO CARVALHO	
C. P. F:	053.112.443-64	CARGO: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTRATADA:		
END.:		
C. N. P. J. (M F) /C P F:		
REPRESENTANTE:		
RG/CPF		CARGO:

II - OBJETO E VALOR:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR GLOBAL- R\$
01	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS EM MATERIAL GRÁFICO.	R\$ XXXX
VALOR TOTAL DESTA CARTA CONTRATO		R\$ XXXX

III - PRAZO E FORMA DE PAGAMENTO:

O prazo do contrato será até 31/12/2021, os serviços contratados serão executados de forma imediata, de acordo com a necessidade, e o pagamento será feito mediante a prestação dos serviços a apresentação das certidões federais e documento fiscal.

IV - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FONTE DE RECURSO:

UNID. ORÇAMENTÁRIA	1501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
PROGRAMA:	10 122 0002 2.089 - Manutenção e Funcionamento do Fundo Municipal de Saúde - FMS
NAT. DESPESA	3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiro - Pessoa Jurídica
FONTE	FPM, ICMS, e Recursos Próprios do Tesouro Municipal.



Prefeitura Municipal de
**SUCUPIRA
DO RIACHÃO**
Administrando para o povo

PM de Sucupira do Riachão - MA
Processo N°0318.308/2021/CPL
Fls. _____
Jose Warlen Barbosa da Silva
Portaria N° 79/2021



V - AUTENTICAÇÃO:

LOCAL / DATA:	Sucupira do Riachão - MA, XX de XXXXX de 2021.
<p>XXXXXXXXXXXXXXXXXX CNPJ N° XXXXXX</p> <p>CONTRATADO</p>	<p>LUARA LIMA PORTO CARVALHO <i>Secretária Municipal de Saúde</i></p> <p>CONTRATANTE</p>

VI - TESTEMUNHAS:

1 - _____
CPF

2 - _____
CPF