



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CARTA-CONVITE Nº 003/2019
PREÂMBULO

Órgão licitante	Prefeitura Municipal de Corumbáiba-GO
Processo administrativo	218/2019
Modalidade	Convite
Tipo de licitação	Menor preço por item
Objeto	Contratação de empresa especializada para prestação de serviços gráficos para produção de material gráfico e banners para consumo de diversos setores da Prefeitura de Corumbáiba, conforme especificações constantes no Termo de Referência, Anexo I – parte integrante deste Edital
Forma e prazo de execução	Forma: Parcelada, de acordo com a necessidade da Administração Prazo: Prestar os serviços gráficos solicitados no prazo máximo de 05 (cinco) dias após o recebimento da ordem de fornecimento
Forma de pagamento	Em até 30 (trinta) dias após a emissão da competente nota fiscal e prestação dos serviços, mediante transferência bancária ou cheque nominal
Fundamento jurídico	Lei Federal nº 8.666/1993 e Lei Complementar nº 123/2006, com alterações dadas pela Lei Complementar 147/2014 e Decreto nº 9412/2018
Fone	(64) 3447-7000
Site	www.corumbaiba.go.gov.br
E-mail	licitacaopmcorumbaiba@hotmail.com
Presidente da Comissão Permanente de Licitação	Fabricio Silva de Deus
Da sessão para o recebimento dos documentos e abertura das propostas	
Local	Sede do Poder Executivo Municipal, situada à Rua Simon Bolívar, nº 58, Centro, Corumbáiba-GO.
Data	23 de abril de 2019
Hora	07:15 hs, com 15 minutos de tolerância



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

I - DO OBJETO

1.1. A presente licitação tem por objeto a contratação de empresa especializada para prestação de serviços gráficos para produção de material gráfico e banners para consumo de diversos setores da Prefeitura de Corumbáiba, conforme especificações e quantitativo constantes no Termo de Referência, Anexo I – parte integrante deste Edital.

II - DA PARTICIPAÇÃO

2.1. Poderão participar desta licitação **SOMENTE** empresas enquadradas como ME (Microempresa), EPP (Empresa de Pequeno Porte) e MEI (Microempreendedor Individual), conforme Lei Complementar nº 123/2006 e Lei Complementar 147/2014, que forem convidadas ou os interessados que, com ramo de atividade pertinente ao objeto da licitação e em condições de atender todas as exigências deste Convite, nos termos do §3º do artigo 22 da Lei Federal nº 8.666/93, manifestarem interesse na participação perante à Prefeitura, com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas da apresentação das propostas, apresentando, para tanto, o Certificado do Registro Cadastral – CRC, expedido pela Prefeitura Municipal de Corumbáiba, dentro do prazo de sua validade;

2.2. A participação na licitação implica, automaticamente, na aceitação integral dos termos desta carta-convite e seus anexos e leis aplicáveis;

2.3. As licitantes arcarão com todos os custos decorrentes da elaboração e apresentação de suas propostas;

2.4. **Os documentos necessários à habilitação deverão ser apresentados com cópia autenticada por cartório competente;**

2.5. Só terão direito de usar a palavra, rubricar as documentações, propostas, apresentar reclamações ou recursos e assinar as atas as licitantes habilitadas e a Comissão de Licitação;

2.6. É vedada a participação de empresas ou entes que, pelos documentos de sua constituição, não provarem que se destinam às atividades exigidas nesta carta-convite ou a elas se dediquem esporadicamente;

2.7. Não poderão participar os interessados que se encontrarem sob falência, recuperação judicial, concurso de credores, dissolução, liquidação, ou ainda impedidos por força da Lei 8.666/1993, empresas estrangeiras que não funcionem no país, nem aqueles que tenham sido declarados inidôneos para licitar ou contratar com a Administração Pública, ou punidos com suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública.

2.8. A observância da vedação constante do item anterior e as demais declarações que prestar são de inteira responsabilidade da licitante que, pelo descumprimento, sujeitar-se-á às penalidades cabíveis;

2.9. É vedada a participação de empresas cujos sócios ou diretores pertençam, simultaneamente, a mais de uma empresa licitante;

2.10. Não poderão participar direta ou indiretamente da licitação, servidor dirigente do órgão licitante, bem como as empresas cujos sócios, administradores, empregados, controladores sejam servidores do mesmo;

2.11. É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas.

III – DA HABILITAÇÃO E DA PROPOSTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

3.1. A proposta e os documentos para habilitação deverão ser apresentados, separadamente, em 2 (dois) envelopes fechados com cola e indevassáveis, contendo em sua parte externa, além do nome da proponente, os seguintes dizeres:

Envelope 01 – DOCUMENTOS

Órgão licitante: ...

Carta-convite nº. ...

Razão social ...

Envelope 02 – PROPOSTA

Órgão licitante: ...

Carta-convite nº. ...

Razão social ...

3.2. A proposta deverá ser redigida em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, com suas páginas numeradas sequencialmente, sem rasuras, emendas, borrões ou entrelinhas e ser datada e assinada pelo representante legal da licitante ou pelo Procurador;

3.3. As propostas que estiverem em desacordo com o Edital serão desclassificadas;

3.4. Em caso de discrepância entre o valor grafado em algarismos e por extenso, prevalecerá o valor unitário por extenso;

3.5. A empresa que não demonstrar que está de acordo com as exigências do edital será inabilitada/desqualificada.

IV - DO CONTEÚDO DO ENVELOPE “DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO”

4.1. O envelope "Documentos" deverá conter os documentos a seguir relacionados:

4.1.1. Ato constitutivo, estatuto, contrato social ou registro comercial, no caso de Empresa Individual; Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de Sociedades Comerciais; Documentos de eleição dos atuais administradores, tratando-se de Sociedades por Ações; Ato constitutivo devidamente registrado no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas tratando-se de Sociedades Civas, acompanhado de prova da diretoria em exercício;

4.1.2. Certidão Simplificada da Junta Comercial comprobatória de seu enquadramento como ME, EPP conforme artigo 8º da IN-DNRC nº 103/2007, com data de emissão não superior a 90 (noventa) dias ou Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI;

4.1.3. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (Cartão do CNPJ);

4.1.4. Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da união (certidão conjunta);

4.1.5. Certidão negativa de débitos estaduais da Unidade da Federação ou documento equivalente do domicílio ou sede da licitante;

4.1.6. Certidão negativa de débitos municipais do domicílio ou sede da licitante;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

- 4.1.7. Certidão de Regularidade junto ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);
- 4.1.8. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- 4.1.9. Certidão negativa de falência expedida pelo Cartório Distribuidor da sede da pessoa jurídica ou pelo Tribunal de Justiça respectivo, emitida até 30 (trinta) dias antes da sessão;
- 4.1.10. Comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto da licitação, por meio da apresentação de pelo menos 1 (um) atestado expedido, necessariamente em nome da licitante, por pessoa jurídica de direito público ou privado, no qual indique que a empresa já forneceu, satisfatoriamente, produtos iguais ou semelhantes ao objeto dessa licitação;
- 4.1.10.1. O atestado deverá conter no mínimo os seguintes requisitos:
- 4.1.10.1.1. Razão social e dado de identificação da instituição emitente em papel timbrado;
- 4.1.10.1.2. Período de execução;
- 4.1.10.1.3. Local e data de emissão;
- 4.1.10.1.4. Nome, cargo e assinatura do responsável pelas informações;
- 4.1.10.1.5. Telefone e/ou e-mail para contato.
- 4.1.11. Cópia autenticada do alvará de funcionamento vigente;
- 4.1.12. Declaração que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

4.2. DISPOSIÇÕES GERAIS DA HABILITAÇÃO

4.2.1. Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, a Administração aceitará como válidas as expedidas até 60 (sessenta) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas;

V - DO CONTEÚDO DO ENVELOPE “PROPOSTA”

5.1. As propostas de preços deverão conter os seguintes elementos:

- 5.1.1. Nome, endereço e CNPJ;
- 5.1.2. Número desta carta-convite;
- 5.1.3. Descrição de forma clara e sucinta do objeto da presente licitação, em conformidade com as especificações dos itens desta carta-convite, contendo os requisitos constantes no modelo da proposta de preços;
- 5.1.4. Preço unitário e total dos itens, grafado em número e digitado, nele inclusos todos os impostos, taxas, seguros, transporte, instalação e quaisquer outras despesas;
- 5.1.5. Prazo de validade da proposta de no mínimo 30 (trinta) dias, contados do dia da abertura da sessão pública.

VI - DO PROCEDIMENTO E DO JULGAMENTO

6.1. Após o recebimento dos envelopes dos representantes das licitantes, a Comissão Permanente de Licitação declarará aberta a sessão de julgamento, oportunidade em que não mais se aceitará novas licitantes;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

- 6.2. A Comissão, após a abertura dos Envelopes “Documentos para Habilitação”, procederá à verificação de sua conformidade com os requisitos estabelecidos no ato convocatório;
- 6.3. Após, serão abertos os envelopes contendo as propostas das licitantes habilitadas, rubricando cada folha e colhendo rubrica das licitantes presentes, que poderão examinar as propostas dos concorrentes;
- 6.4. Esta licitação é do tipo “**menor preço por item**” e o julgamento e classificação das propostas serão avaliadas em função do menor preço;
- 6.5. Esta licitação será processada e julgada com observância da Lei Federal nº 8.666/1993 e Lei Complementar nº 123/2006 bem como nova redação da LC 147/14;
- 6.6. Serão desclassificadas as propostas que se apresentarem em desconformidade com esta carta-convite;
- 6.7. Terão como critério de desempate o sorteio, realizado na ata da respectiva sessão.

VII – IMPUGNAÇÃO À CARTA-CONVITE

- 7.1. Decairá do direito de solicitar esclarecimento ou providência e de impugnar esta carta-convite aquele que não o fizer até 02 (dois) dias úteis antes da data de abertura da sessão de julgamento;
- 7.2. Cabe à Comissão Permanente de Licitação decidir sobre a petição e responder aos esclarecimentos que porventura sejam apresentados no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas;
- 7.3. Acolhida a petição, caso acarrete mudança que afetará a confecção das propostas de todas as licitantes, será designada nova data para a realização do certame;
- 7.4. A impugnação deverá ser obrigatoriamente protocolizada diretamente no Departamento de Licitação, sob pena de não ser reconhecida, em horário de expediente, assinada pela representante legal e serão dirigidos à Comissão Permanente de Licitação;
- 7.5. A impugnação feita tempestivamente pela licitante não a impedirá de participar de processo licitatório até o trânsito em julgado da decisão a ela pertinente;
- 7.6. Somente será conhecida a impugnação que estiver acompanhada dos seguintes documentos:
- 7.6.1. Ato constitutivo, estatuto, contrato social ou registro comercial, no caso de Empresa Individual; ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial, em se tratando de Sociedades Comerciais; ato constitutivo devidamente registrado no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas tratando-se de Sociedades Civas, acompanhado de prova da diretoria em exercício; Decreto de autorização e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente tratando-se de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, quando a atividade assim o exigir;
- 7.6.2. Instrumento público ou particular de procuração (com firma reconhecida) ou Contrato Social, que credencie o peticionário;
- 7.6.3. Impressa em papel timbrado da licitante;
- 7.6.4. Nome, endereço comercial e endereço eletrônico da licitante;
- 7.6.5. Data e assinatura, esta com a menção do cargo e nome do signatário, com poderes para tal;
- 7.6.6. Objeto da petição, com a indicação clara dos atos e documentos questionados;
- 7.6.7. Fundamentação do pedido;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

7.6.8. Documentos pessoais dos sócios;

7.7. Na fluência dos prazos para interposição do recurso ou impugnação, o processo ficará no Departamento de Licitação, onde os licitantes poderão ter vista dos autos;

7.8. Os recursos/impugnações interpostos fora do prazo serão considerados intempestivos;

7.9. Não serão considerados impugnações ou recursos em fac-símile, e-mail, correio ou qualquer outro meio eletrônico;

7.10. A decisão a respeito da Impugnação será enviada no e-mail da impugnante, afixada no Placar do órgão licitante e no *site* constante no preâmbulo desta carta-convite e ficará disponível aos interessados na Sala da Comissão Permanente de Licitações até a data de abertura da sessão.

VIII - DO RECURSO, DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO

8.1. O direito de recorrer somente será concedido à licitante que comparecer na sessão de julgamento;

8.2. No final da sessão, o licitante que quiser recorrer deverá **manifestar imediata e motivadamente** a sua intenção, abrindo-se então o prazo de 3 (três) dias para apresentação de memoriais que deverão tratar-se exclusivamente sobre o manifestado na sessão, ficando as demais licitantes desde logo intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr no término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos;

8.3. A ausência de manifestação imediata e motivada da licitante importará a decadência do direito de recurso;

8.4. Interposto o recurso, a Comissão Permanente de Licitação poderá reconsiderar a sua decisão ou encaminhá-lo devidamente informando à autoridade competente;

8.5. Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o processo e adjudicará o objeto do certame à licitante vencedora;

8.6. O recurso terá efeito suspensivo e o seu acolhimento importará a invalidação dos atos insuscetíveis de aproveitamento;

8.7. A adjudicação será feita por menor preço por item.

IX - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO

9.1. As condições para o recebimento do objeto adjudicado constam na anexa minuta contratual.

X - DA CONTRATAÇÃO

10.1. As condições contratuais constam da minuta de contrato;

10.2. Homologada a licitação pela autoridade competente, emitirá a competente nota de empenho e firmará o Contrato específico com a adjudicatária visando à execução do objeto desta licitação, nos termos da minuta que integra este convite;

10.3. A adjudicatária terá o prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir da convocação, para assinar o Contrato. Este prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado, aceito pela Comissão Permanente de Licitação;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

10.4. A recusa injustificada da adjudicatária em assinar o Contrato dentro do prazo estabelecido sujeitará, ainda, o concorrente à aplicação da penalidade de suspensão temporária pelo prazo de 12 (doze) meses;

10.5. No ato da contratação, a adjudicatária deverá apresentar documento de procuração devidamente reconhecido em cartório, que habilite o seu representante a assinar o contrato em nome da empresa;

10.6. A assinatura do contrato estará condicionada à comprovação da regularidade e validade da documentação apresentada no certame.

XI - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

11.1. A aquisição do objeto desta licitação será efetuada à conta da classificação orçamentária própria constante no orçamento vigente e mencionada na minuta contratual, parte integrante deste Edital.

XII - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

12.1. As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre os licitantes e desde que não comprometam o interesse público, a finalidade e a segurança da contratação;

12.2. Das sessões públicas de processamento desta carta-convite serão lavradas atas, devendo ser assinadas pela Comissão Permanente de Licitação e pelos licitantes presentes;

12.2.1. As recusas ou as impossibilidades de assinaturas devem ser registradas expressamente na própria ata;

12.3. Todas as propostas, bem como os documentos de habilitação cujos envelopes forem abertos na sessão, serão rubricadas pela Comissão e pelos licitantes presentes que desejarem;

12.4. Até dois (dois) dias úteis anteriores à data fixada para recebimento das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório;

12.5. A petição será dirigida à Presidente da Comissão Permanente de Licitação, que decidirá no prazo de até 01 (um) dia útil;

12.5.1. Acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data para a realização do certame;

12.6. Os casos omissos da presente carta-convite serão solucionados pela Comissão Permanente de Licitação;

12.7. Integram a presente carta-convite:

Anexo I – Termo de Referência;

Anexo II – Minuta Contratual;

Anexo III – Modelo de Declaração que não emprega menor de idade;

Anexo IV – Modelo da proposta de preços.

12.8. Para dirimir quaisquer questões decorrentes desta licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca de Corumbáiba-GO.

12.9. É facultado à Comissão Permanente de Licitação, ou à autoridade a ela superior, **em qualquer fase da licitação**, promover diligências com vistas a esclarecer ou a complementar a instrução do processo;

12.10. Os proponentes intimados para prestar quaisquer esclarecimentos adicionais, deverão fazê-lo no prazo determinado pela Comissão, sob pena de desclassificação/inabilitação;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

12.11. As decisões referentes a este processo licitatório poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação no site do órgão licitante ou no placar de divulgação.

Departamento de Licitações e Contratos da Prefeitura Municipal de Corumbáiba-GO, aos 12 de abril de 2019.

Fabricio Silva de Deus
Presidente da Comissão Permanente de Licitação



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

ANEXO I
CARTA-CONVITE Nº 003/2019
TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1. Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa especializada para prestação de serviços gráficos para produção de material gráfico e banners para consumo de diversos setores da Prefeitura de Corumbáiba, conforme especificações e quantitativo constantes nos itens abaixo:

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÕES DOS PRODUTOS	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	5.000	UN	ADESIVO - DENGUE FORMATO 9X21 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 0,06	R\$ 300,00
2	10.000	UN	ADESIVO - IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO FORMATO 3X5 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$ 0,03	R\$ 300,00
3	8.000	UN	ADESIVO - IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE RAIO X FORMATO 3X7 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$ 0,04	R\$ 320,00
4	20.000	UN	ADESIVO - IDENTIFICAÇÃO DE VISITANTE FORMATO 6X10 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$ 0,04	R\$ 800,00
5	4.000	UN	ADESIVO - NOVEMBRO AZUL FORMATO 9X9 CM REDONDO IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 0,16	R\$ 640,00
6	4.000	UN	ADESIVO - OUTUBRO ROSA FORMATO 9X9 CM REDONDO IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 0,16	R\$ 640,00
7	12.000	UN	ADESIVO - POSOLOGIA FORMATO 6X6 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$ 0,04	R\$ 480,00
8	15.000	UN	ADESIVO - RÓTULO DE SORO FORMATO 6X10 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$ 0,05	R\$ 750,00
9	4.000	UN	ADESIVO - SETEMBRO AMARELO FORMATO 9X9 CM REDONDO IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 0,16	R\$ 640,00
10	180	BL	AGENDAMENTO EXAMES LABORATÓRIO FORMATO 10X15 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 2,70	R\$ 486,00
11	100	BL	ATESTADO DE SAÚDE FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 5,43	R\$ 543,00
12	100	BL	ATESTADO MÉDICO - ESF I FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 5,48	R\$ 548,00
13	250	BL	ATESTADO MÉDICO FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 4,19	R\$ 1.047,50
14	50	BL	AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO - FORMATO 10X15 CM PAPEL SULFITE 56 GR BL COM 100 FOLHAS	R\$ 4,40	R\$ 220,00
15	10	BL	AUTORIZAÇÃO P/ EXAMES E CONSULTAS FORMATO 10X21CM, PAPEL COPIATIVO CB BRANCO 1ª VIA E COPIATIVO CF AMARELO 2ª VIA IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 50X2	R\$ 12,10	R\$ 121,00
16	20	BL	AVALIAÇÃO DE RISCO ASSISTENCIAL (QUEDAS) FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR	R\$ 13,83	R\$ 276,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS		
17	16	UN	BANNER - IMPRESSÃO EM LONA ELETROSTÁTICA POLICROMIA, ACABAMENTO: BASTÃO E CORDA OU ILHÓIS FORMATO 0,90X1,20 MT.	R\$ 81,00	R\$ 1.296,00
18	14	UN	BANNER - IMPRESSÃO EM LONA ELETROSTÁTICA POLICROMIA, ACABAMENTO: BASTÃO E CORDA OU ILHÓIS FORMATO 1X2 MT.	R\$ 161,00	R\$ 2.254,00
19	5	UN	BANNER-SAMU IMPRESSÃO EM LONA ELETROSTÁTICA POLICROMIA, ACABAMENTO: BASTÃO OU ILHÓIS FORMATO 0,90 X 1,20 MT	R\$ 78,33	R\$ 391,65
20	500	UN	BLOCOS FORMATO 10,5 X 15 CM COM JOGOS 50 X 2 VIAS PAPEL COPIATIVO, IMPRESSÃO: 4X0 CORES, ACABAMENTO: NUMERADO E COPIADO.	R\$ 9,35	R\$ 4.675,00
21	120	BL	BLOQUINHO "AVISO DE VISITA DOMICILIAR" PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES 10X15 CM BL 100 FOLHAS	R\$ 1,88	R\$ 225,60
22	4	BL	BOLETIM DE IMOVEIS PENDENTES (PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE) FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 20,00	R\$ 80,00
23	25	BL	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADA - BPA-I FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 12,10	R\$ 302,50
24	250	BL	BOLETIM DE PRODUÇÃO INDIVIDUALIZADO - BPA FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 75 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 6,82	R\$ 1.705,00
25	5	BL	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 90 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 23,50	R\$ 117,50
26	50	BL	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 9,75	R\$ 487,50
27	100	BL	CADASTRO INDIVIDUAL FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 8,20	R\$ 820,00
28	200	UN	CADERNETA DA GESTANTE FORMATO 15X21 PAPEL COUCHE 115 GR FRENTE E VERSO CM IMPRESSÃO 4X4 CORES 12 PÁGINAS	R\$ 5,10	R\$ 1.020,00
29	700	UN	Calendário de mesa formato 13cmx20cm em 12 lâminas em forma de pirâmide, couchê fosco 300gr, verniz localizado, impressão 4x4 cores, acabamento: 01 folha em triplex com vincos, tamanho 33cmx20cm + espiral wire-o 4x4 cores BOPP e corte especial	R\$ 3,15	R\$ 2.205,00
30	3.000	UN	CARTÃO ARQUIVO DE VACINAÇÃO FRENTE E VERSO FORMATO 18X16 CM PAPEL SULFITE 180 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$ 0,28	R\$ 840,00
31	16	BL	CARTÃO COMPROVANTE DE VERIFICAÇÃO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 10X15 CM PAPEL SULFITE 56 GR 4X4 CORES BL 100 FOLHAS	R\$ 26,38	R\$ 422,08
32	1.400	UN	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES FRENTE E VERSO FORMATO 20X15CM PAPEL SULFITE 180 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$ 0,45	R\$ 630,00
33	1.400	UN	CARTÃO DEPARTAMENTO SAÚDE BUCAL	R\$ 0,38	R\$ 532,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			(MARCAÇÃO CONSULTA ODONTOLÓGICA) - FRENTE E VERSO FORMATO 10,5X14 CM PAPEL SULFITE 180 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES		
34	3.000	UN	CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO - FRENTE E VERSO FORMATO 21X11CM PAPEL SULFITE 180 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$ 0,25	R\$ 750,00
35	500	UN	CARTÃO DO USUÁRIO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL - DENGUE FRENTE E VERSO FORMATO 10X20 CM PAPEL SULFITE 180 GRS IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$ 0,65	R\$ 325,00
36	100	UN	CARTAZ - CAMPANHA INFLUENZA PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 6,57	R\$ 657,00
37	100	UN	CARTAZ - CURSO GESTANTE PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 6,60	R\$ 660,00
38	100	UN	CARTAZ - DENGUE PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 6,60	R\$ 660,00
39	7.000	UN	Cartaz formato 31cmx44cm, couchê brilho 150gr, impressão 4x0 cores, modelos diversos	R\$ 0,84	R\$ 5.880,00
40	100	UN	CARTAZ - HIPERDIA PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 6,60	R\$ 660,00
41	100	UN	CARTAZ - HPV PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 6,60	R\$ 660,00
42	6.000	UN	CARTAZ I: FORMATO 45 CM X 63 CM, PAPEL: COUCHÊ 115 GR, IMPRESSÃO 4X0 CORES, MODELOS DIVERSOS.	R\$ 0,94	R\$ 5.640,00
43	12.000	UN	CARTAZ II: FORMATO 45 CM X 31,5 CM, PAPEL COUCHÊ 150 GR, IMPRESSÃO 4X0 CORES, MODELOS VARIADOS	R\$ 0,46	R\$ 5.520,00
44	100	UN	CARTAZ - TABAGISMO PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 6,60	R\$ 660,00
45	100	UN	CARTAZ - TESTE RÁPIDO PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 6,60	R\$ 660,00
46	1	BL	CHECK LIST DO VEÍCULO (SAMU) FORMATO 21 X 30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1 X 0 CORES BL C/ 25 X 3 VIAS DE FOLHAS DISTINTAS (CONFORME MODELO ANEXO)	R\$ 125,00	R\$ 125,00
47	1	BL	CHECK LIST MATERIAIS E MEDICAMENTOS (SAMU) 21 X 30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1 X 0 CORES BL C/ 15 X 7 VIAS DE FOLHAS DISTINTAS (CONFORME MODELO ANEXO)	R\$ 148,33	R\$ 148,33
48	20	BL	CLASSIFICAÇÃO DE ÚLCERA POR PRESSÃO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 9,17	R\$ 183,40
49	50	BL	CONFIRMAÇÃO DE AGENDAMENTO PARA VIAGEM - FORMATO 7X10 PAPEL SULFITE 56 GR BL COM 100 FOLHAS	R\$ 3,70	R\$ 185,00
50	4	BL	CONTROLE DE VISITAS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 75 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 23,50	R\$ 94,00
51	10.000	un	Convites formato 30 cm x 42 cm, papel cl 250 gr, impressão 4x4 cores com bopp e verniz localizado e corte especial, modelos variados.	R\$ 0,43	R\$ 4.300,00
52	10	UN	CRACHÁ EM PVC COM PROTETOR COM JACARÉ E CORDÃO 86 CM 4X0 CORES	R\$ 5,23	R\$ 52,30
53	100	BL	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - ESF I e	R\$ 3,47	R\$ 347,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			II FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS		
54	300	BL	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 3,32	R\$ 996,00
55	2	BL	DENGUE ENTOMOLOGIA FRENTE E VERSO FORMATO 5X5CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL 100X1	R\$ 28,33	R\$ 56,66
56	20	BL	DIAGNOSTICOS DE ENFERMAGEM FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 15,00	R\$ 300,00
57	10.000	UN	Envelope tipo saco 1 formato 26 cmx36.cm, com corte especial, papel: sulfite 120gr, impressão 4x0 cores	R\$ 0,59	R\$ 5.900,00
58	8.000	UN	Envelope tipo saco 2 formato 18 cm x 24 cm-com corte especial, papel; sulfite 120 gr, impressão: 4x0 cores.	R\$ 0,35	R\$ 2.800,00
59	8.000	UN	Envelope tipo saco 3 formato 11,4cmx22,4 cm aberto com corte especial, papel : sulfite 120 gr, impressão: 4x0 cores	R\$ 0,31	R\$ 2.480,00
60	215	BL	EXAME DE URINA (E.A.S) FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 2,49	R\$ 535,35
61	200	UN	FAIXA-BANNERS COM IMPRESSÃO DIGITAL 1 COM FORMATO :3 MT X0,70 CM MATERIAL LONA VINIL 320 GR IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 90,70	R\$ 18.140,00
62	200	UN	FAIXA BANNERS IMPRESSÃO DIGITAL 3 COM FORMATO 0,5MTX0,70CM MATERIAL LONA VINIL 320GR IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$ 19,47	R\$ 3.894,00
63	9	UN	FAIXA – IMPRESSÃO EM LONA ELETROSTÁTICA POLICROMIA, ACABAMENTO: BASTÃO E CORDA OU ILHÓIS FORMATO 10X2 MT.	R\$ 780,50	R\$ 7.024,50
64	50	BL	FICHA CHECK LIST DE PACIENTES INTERNOS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 7,30	R\$ 365,00
65	1.000	UN	Ficha de Acompanhamento Individual 1: formato 20cmx30cm, papel vergê 180 gr, impressão 4x4 cores	R\$ 0,73	R\$ 730,00
66	1.000	UN	Ficha de Acompanhamento Individual 2: formato 20x30cm, papel sulfite 180gr, impressão: 4x4 cores	R\$ 0,58	R\$ 580,00
67	12	BL	FICHA DE AUTO IMAGEM FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 12,80	R\$ 153,60
68	400	BL	FICHA DE ENCAMINHAMENTO (REFERÊNCIA) E RETORNO (CONTRA REFERÊNCIA) FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS C/ PICOTE CENTRAL	R\$ 4,55	R\$ 1.820,00
69	7	BL	FICHA DE MOVIMENTAÇÃO DA AMBULÂNCIA POR ATENDIMENTO (SAMU) FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 16,00	R\$ 112,00
70	15	BL	FICHA DE OCORRÊNCIA (SAMU) FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 9,83	R\$ 147,45
71	30	BL	FICHA DE VISITA DOMICILIAR FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 9,83	R\$ 294,90
72	20	BL	FICHA PERINATAL FORMATO 21X30 PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES BL C/	R\$ 25,00	R\$ 500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			100 FOLHAS		
73	50	BL	FICHA RESIDENCIAL - GOIAS CONTRA O AEDES FORMATO 11X30 CM PAPEL SULFITE 120 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 5,70	R\$ 285,00
74	10	BL	FICHA TERMO DE PERMUTA DE PLANTÃO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 11,00	R\$ 110,00
75	2.000	UN	FOLDER – ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,40	R\$ 800,00
76	2.000	UN	FOLDER – AMAMENTAÇÃO PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,40	R\$ 800,00
77	2.000	UN	FOLDER – CAMPANHA CANINA PAPEL COUCHE 170 GR ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,40	R\$ 800,00
78	2.000	UN	FOLDER – CAMPANHA PARA CONTROLE DO CARAMUJO PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,40	R\$ 800,00
79	2.000	UN	FOLDER – CONTROLE DO ESCORPIÃO PAPEL COUCHE 170 GR ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,38	R\$ 760,00
80	2.000	UN	FOLDER – CURSO GESTANTE PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,40	R\$ 800,00
81	3.000	UN	FOLDER – DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,32	R\$ 960,00
82	2.000	UN	FOLDER – DIABETES PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,40	R\$ 800,00
83	1.000	UN	FOLDER – DOENÇA DE CHAGAS PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,63	R\$ 630,00
84	3.000	UN	FOLDER FORMATO 20 CM X 30 CM ABERTO, COUCHÊ 170 GR, IMPRESSÃO 4 X 4 CORES, ACABAMENTO 2 A 3 DOBRAS, BOPP E VERNIZ LOCALIZADOS (MODELOS VARIADOS)	R\$ 0,60	R\$ 1.800,00
85	15.000	UN	FOLDER FORMATO 29 CM X 21 CM ABERTO, PAPEL: COUCHÊ 170 GR, IMPRESSÃO: 4X4 CORES, ACABAMENTO 1 DOBRA, COM BOPP FOSCO, MODELOS DIVERSOS.	R\$ 0,26	R\$ 3.900,00
86	1.500	UN	FOLDER FORMATO 31 CM X 44 CM, COLCHÊ 170 GR, IMPRESSÃO 4X4 CORES, BOPP E VERNIZ LOCALIZADO, ACABAMENTO 02 A 03 DOBRAS	R\$ 0,81	R\$ 1.215,00
87	2.000	UN	FOLDER – HANSEIASE PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,20	R\$ 400,00
88	2.000	UN	FOLDER – HEPATITES VIRAIIS PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,21	R\$ 420,00
89	2.000	UN	FOLDER – HIPERTENSÃO ARTERIAL PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,21	R\$ 420,00
90	2.000	UN	FOLDER – HIV PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 07 DOBRAS PARALELAS FORMATO 10X64 CM 4X4 CORES	R\$ 0,39	R\$ 780,00
91	2.000	UN	FOLDER – IST PAPEL COUCHE 170 G/M ² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM	R\$ 0,19	R\$ 380,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			4X4 CORES		
92	2.000	UN	FOLDER – MÉTODOS CONTRACEPTIVOS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,19	R\$ 380,00
93	2.000	UN	FOLDER – PRÁTICAS INTEGRATIVAS DO SUS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,20	R\$ 400,00
94	2.000	UN	FOLDER – PREVENÇÃO DE QUEDAS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,20	R\$ 400,00
95	5.000	UN	FOLDER - SAMU PAPEL COUCHE 170 G/M2 ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00
96	2.000	UN	FOLDER – SAÚDE BUCAL PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,20	R\$ 400,00
97	2.000	UN	FOLDER – SIFILIS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,20	R\$ 400,00
98	2.000	UN	FOLDER – TABAGISMO PAPEL COUCHE 170 GR ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,20	R\$ 400,00
99	2.000	UN	FOLDER – TUBERCULOSE PAPEL COUCHE 1170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$ 0,20	R\$ 400,00
100	2.000	UN	FOLDER – VITAMINA A PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 1 DOBRA FORMATO 21X30 FRENTE E VERSO CM 4X4 CORES	R\$ 1,36	R\$ 2.720,00
101	180	BL	HEMOGRAMA COMPLETO FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 5,73	R\$ 1.031,40
102	20	BL	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (ADULTO) FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 9,50	R\$ 190,00
103	30	BL	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 13,43	R\$ 402,90
104	7	BL	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (PEDIATRIA) FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 14,04	R\$ 98,28
105	4.500	UN	INGRESSO FORMATO 05 CM X 09 CM, PAPEL COUCHÊ 250 GR, IMPRESSÃO: 4X0 CORES, ACABAMENTO: NUMERADO	R\$ 0,11	R\$ 495,00
106	30	BL	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 9,20	R\$ 276,00
107	300	BL	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 5,13	R\$ 1.539,00
108	3.000	UN	LEQUE P/ CARNAVAL PAPEL DUPLEX 250 GR FORMATO 20X20,5 CM 4X4 CORES	R\$ 0,28	R\$ 840,00
109	2.000	UN	PANFLETO – CAMPANHA CANINA PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$ 0,17	R\$ 340,00
110	2.000	UN	PANFLETO – CAMPANHA INFLUENZA PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$ 0,17	R\$ 340,00
111	3.000	UN	PANFLETO – DENGUE/SE VOCÊ NÃO FIZER A	R\$ 0,14	R\$ 420,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			SUA PARTE NINGUEM VAI FAZER - FRENTE E VERSO PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X4 CORES		
112	2.000	UN	PANFLETO – ENDEMIAS PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$ 0,16	R\$ 320,00
113	20.000	UN	PANFLETO FORMATO 15 CM X 21 CM ABERTO, PAPEL: CL 150 GR, IMPRESSÃO: 4X4 CORES, MODELOS DIVERSOS.	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
114	2.000	UN	PANFLETO – HANSENIASE E VERMINOSE PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 21X30 CM 4X0 CORES	R\$ 0,12	R\$ 240,00
115	2.000	UN	PANFLETO – SEMANA DA AMAMENTAÇÃO PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$ 0,11	R\$ 220,00
116	2.000	UN	PANFLETO – SIFILIS PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$ 0,11	R\$ 220,00
117	2.000	UN	PANFLETO – VACINAÇÃO HPV PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$ 0,12	R\$ 240,00
118	10.000	UN	Pasta com bolso formato 31,5cmx46cm aberta, papel couchê 300 gr, impressão 4x0 cores com BOPP e verniz localizado acabamento 1 dobra com corte especial e bolsa modelos variados	R\$ 0,88	R\$ 8.800,00
119	10.000	UN	Pasta com corte especial formato 31,5cmx46cm aberta, papel colche 300gr, impressão 4x0 cores, com BOPP fosco, acabamento 1 dobra e orelha	R\$ 0,88	R\$ 8.800,00
120	8	BL	PLANILHA CONTROLE DE ENTRADA DE MEDICAMENTOS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 16,17	R\$ 129,36
121	15	BL	PLANILHA CONTROLE DE SAÍDA DE MEDICAMENTOS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 14,73	R\$ 220,95
122	8	BL	PLANILHA CONTROLE DE SAÍDA PARA DEPARTAMENTO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 17,70	R\$ 141,60
123	120	BL	PLANILHA DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 5,70	R\$ 684,00
124	25	BL	PRESCRIÇÃO MÉDICA FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 13,77	R\$ 344,25
125	15	BL	PROCEDIMENTOS URGÊNCIA / EMERGÊNCIA OBSERVAÇÃO ATÉ 12 HRS FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 75 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 14,60	R\$ 219,00
126	2.000	UN	PRONTUÁRIO (DEPARTAMENTO DE SAÚDE BUCAL) - FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 180 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES	R\$ 0,20	R\$ 400,00
127	5.000	UN	PRONTUÁRIO (MÉDICO) FRENTE E VERSO FORMATO 20X30 CM PAPEL SULFITE 180 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES	R\$ 0,30	R\$ 1.500,00
128	150	BL	RECEITUÁRIO AZUL FORMATO 10X21CM, PAPEL BOND AZUL 50 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 20 FOLHAS	R\$ 1,96	R\$ 294,00
129	600	BL	RECEITUÁRIO BRANCO – ESF I e II FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 4,40	R\$ 2.640,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

130	360	BL	RECEITUÁRIO BRANCO FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 4,10	R\$ 1.476,00
131	200	BL	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL – ESF I E II FORMATO 15X21 CM IMPRESSÃO 1X0 CORES PAPEL COPIATIVO CR 1ª VIA BRANCA COPIATIVO CF 2ª VIA AZUL BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 9,22	R\$ 1.844,00
132	360	BL	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL FORMATO 15X21 CM IMPRESSÃO 1X0 CORES PAPEL COPIATIVO CR 1ª VIA BRANCA COPIATIVO CF 2ª VIA AZUL BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 9,00	R\$ 3.240,00
133	36	BL	RECEITUÁRIO HOSPITALAR BRANCO FORMATO 9X13CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 4,40	R\$ 158,40
134	8	BL	REGISTRO DIÁRIO DE DOSE DE VACINA FORMATO 21X36 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 27,70	R\$ 221,60
135	3	BL	REGISTRO DIÁRIO DE UBV FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 26,80	R\$ 80,40
136	2	BL	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL (PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE) FRENTE E VERSO FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 37,73	R\$ 75,46
137	50	BL	RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS E EXAMES - FORMATO 5X10 PAPEL SULFITE 56 GR CM 1X0 CORES BL 100 FOLHAS	R\$ 2,57	R\$ 128,50
138	25	BL	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 13,77	R\$ 344,25
139	20	BL	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO - FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SUPER BOND 75 GR COR ROSA IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 11,00	R\$ 220,00
140	20	BL	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA - FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SUPER BOND 75 GR COR ROSA IMPRESSÃO 1X1 BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 11,00	R\$ 220,00
141	700	UN	REVISTAS DA DENGUE – OS EXTERMINADORES MIRINS – C/ 16 PAGINAS FRENTE E VERSO 115 G ACABAMENTO GRAMPEADO CANOA FORMATO 15X 21 CM FECHADO 4X4 CORES PAPEL COUCHE C/ CRIAÇÃO DE DESENHOS E DESENVOLVIMENTO DE TEXTO EM TODO CONTEÚDO	R\$ 6,08	R\$ 4.256,00
142	20	BL	SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 8,80	R\$ 176,00
143	400	BL	SOLICITAÇÃO DE EXAMES – ESF I e II FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 4,43	R\$ 1.772,00
144	360	BL	SOLICITAÇÃO DE EXAMES FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$ 4,70	R\$ 1.692,00
145	5	BL	TERMO DE RECEBIMENTO DE APARELHO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR	R\$ 19,50	R\$ 97,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS		
146	3	BL	TERMO DE TRANSFERÊNCIAS INTER-HOSPITALAR - USB (SAMU) FRENTE E VERSO BL C/ 100 FOLHAS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES	R\$ 27,67	R\$ 83,01

1.3. O custo estimado total da presente contratação é de **R\$ 174.193,28 (cento e setenta e quatro mil, cento e noventa e três reais e vinte e oito centavos).**

2. JUSTIFICATIVA

2.1. A presente contratação faz-se necessária para o suprimento de matérias para o desenvolvimento das atividades administrativas nas diversas áreas da administração municipal, bem como para a divulgação e realização de festividades culturais do Município de Corumbáiba;

2.2. Faz-se necessária também para o suprimento de matérias para o desenvolvimento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, notadamente para encaminhamentos médicos de atendimento aos pacientes como ficha de procedimentos, receituários, atestados médicos, boletim de internação, blocos para anotações de exames, enfim, procedimentos necessários ao encaminhamento dos usuários do sistema de saúde municipal junto ao Hospital Municipal e Postos de Saúde do Município de Corumbáiba, Estado de Goiás;

2.3. Faz-se necessária, ainda, para o suprimento de matérias para o desenvolvimento das atividades da Secretaria Municipal de Educação, visando o bom desenvolvimento do ensino básico dos alunos matriculados na rede de ensino municipal que engloba, Creches, Centro Educacional e Escolas Municipais, Centro de Reabilitação para alunos especiais e para o atendimento das necessidades administrativas da Secretaria.

3. LOCAL DE ENTREGA

3.1. A(s) empresa(s) vencedora(s) fornecerá(ão) os materiais na Sede da Prefeitura Municipal, situada à Rua Simon Bolívar, nº 58, Centro, Corumbáiba – GO, durante o horário de expediente (07:00 às 11:00 hs e 13:00 às 17:00 hs).

4. FORMA E PRAZO DE ENTREGA

4.1. Os serviços deverão ser prestados de forma parcelada, de acordo com a necessidade da Administração, no prazo máximo de 05 (cinco) dias após o recebimento da ordem de fornecimento.

5. FORMA DE PAGAMENTO

5.1. O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados após a emissão da competente nota fiscal (que deverá indicar o número da conta corrente, agência e Banco) e prestação dos serviços, mediante transferência bancária ou cheque nominal;

5.2. O valor do contrato será fixo e irrevogável.

6. DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO

6.1. O recebimento dos materiais deverá ser efetuado pela Secretaria Municipal de Administração, Planejamento e Infraestrutura, ou por servidor por ela designado;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

6.2. Os materiais serão recebidos na forma prevista no art. 73, inciso II da Lei Federal nº. 8.666/93 e alterações posteriores;

6.3 O recebimento provisório do objeto da licitação não exclui a responsabilidade civil a ele relativa, nem a ético-profissional, pela sua perfeita execução e dar-se-á se satisfeitas as especificações em conformidade com o estabelecido neste Termo de Referência e no Edital respectivo;

6.3.1. Os materiais que forem entregues em desconformidade com as especificações exigidas serão recusados no ato de sua entrega, sob total responsabilidade da empresa licitante, que deverá providenciar a entrega do material adquirido dentro do prazo previsto;

6.4. O recebimento definitivo dos materiais dar-se-á:

a) após verificação física, que constate a integridade dos serviços prestados;

b) após verificação da conformidade com as quantidades e especificações constantes neste Termo de Referência, parte integrante do edital e do pedido feito pela Secretaria requisitante.

6.5. No caso de consideradas insatisfatórias as condições dos materiais recebidos provisoriamente, serão lavradas os termos de recusa, no qual se consignarão as desconformidades, devendo o material rejeitado ser recolhido e substituído pelo fornecedor no prazo de 05 (cinco) dias, quando serão realizadas novamente as verificações antes referidas.

7. PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL

7.1. A presente contratação terá vigência até o dia XX de abril de 2020, contada a partir da data da sua assinatura, podendo ser prorrogada por igual período, nos termos da Lei Federal nº8.666/93.

8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Prestar os serviços gráficos solicitados no prazo máximo de 05 (cinco) dias após o recebimento da ordem de fornecimento;

8.2. Reexecutar os serviços considerados não satisfatórios, sempre que solicitados pela Administração;

8.3. Atender prontamente a quaisquer exigências das respectivas Secretarias solicitantes, inerentes ao objeto da presente licitação;

8.4. Manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

8.5. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada;

8.6. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, mão-de-obra e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

9. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

9.1. Emitir as ordens de serviço e proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, inclusive encaminhando modelos dos serviços gráficos a serem executados, caso seja solicitado pela Contratada;

9.2. Fiscalizar e acompanhar a execução do objeto contratual;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

9.3. Comunicar à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigirem providências corretivas;

9.4. Efetuar o pagamento em até 30 (trinta) dias, contados a partir da emissão e entrega da nota fiscal.

10. MEDIDAS ACAUTELADORAS

10.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

11. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS E DA DOTAÇÃO

11.1. A contratação da prestação dos serviços objeto desta licitação será efetuada à conta da classificação orçamentária própria constante no orçamento vigente, sob as seguintes rubricas: 04.122.0003.2005.3.3.90.39-63 (Administração Geral), 04.122.0003.2.018.3.3.90.39-63 (Festividades e Eventos Culturais), 10.305.0014.2.302.3.3.90.39-63 (Controle de Endemias), 10.302.0014.2.301.3.3.90.39-63 (Saúde Pública), 10.301.0013.2.300.3.3.90.39-63 (Programa Saúde da Família – PSF), 10.302.0014.2.083.3.3.90.39-63 (Farmácia do Cidadão), 10.301.0014.2.304.3.3.90.39-63 (SAMU), 12.361.0017.2.034.3.3.90.39-63 (Ensino Fundamental) e 12.365.0019.2.038.3.3.90.39-63 (Ensino Infantil).

12. CONTROLE DA EXECUÇÃO

12.1. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada pelo Secretário Municipal de Administração, Planejamento e Infraestrutura, ou às suas ordens, na parte que os couber.

13. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. Pelo descumprimento total ou parcial das cláusulas estabelecidas neste contrato, o Contratante poderá aplicar à Contratada as seguintes penalidades, além da responsabilização civil e penal cabíveis, sem prejuízo do disposto no art. 49, da Lei Federal nº 8.666/1993:

13.2. Advertência;

13.3. Multa de até 50% (cinquenta por cento) do valor total da proposta, a critério da Administração e conforme a gravidade do ato;

13.4. Atraso até 02 (dois) dias, multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da obrigação, por dia de atraso;

13.5. Atraso superior a 02 (dois) dias, multa de 3% (três por cento) sobre o valor da obrigação, por dia de atraso;

13.6. Pela inexecução total ou parcial do Contrato, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à Contratada as sanções previstas nos incisos I, III e IV do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/1993 e multa de 50% (cinquenta por cento) sobre o valor dos produtos não entregues;

13.7. As multas são autônomas e a aplicação de uma não exclui a outra;

13.8. Aplicadas as multas, a Administração descontará do primeiro pagamento que fizer à Contratada, após a sua imposição;

13.9. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos, e;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

13.10. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida sua reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

Corumbáiba-GO, 05 de abril de 2019.

Keny Gláucio Morais Rosa
Secretário Municipal de Administração, Planejamento e Infraestrutura
Responsável pela Elaboração do Termo de Referência



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

ANEXO II
CARTA-CONVITE Nº 003/2019
MINUTA DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº...../2019

AS PARTES ABAIXO IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, JUSTAS E ACERTADO OS TERMOS DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO QUE SE REGERÁ PELAS NORMAS E PRINCÍPIOS DO DIREITO ADMINISTRATIVO, PELA CARTA-CONVITE Nº 003/2019, PELA LEI Nº. 8.666/1993 E PELAS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES SEGUINTE:

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE CORUMBAÍBA, ESTADO DE GOIÁS, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº. 01.302.603/0001-00, com sede administrativa à Rua Simon Bolívar, nº. 58, Centro, Corumbáiba-GO, neste ato representado pelo Excelentíssimo Prefeito, **Sr. WÍSNER ARAÚJO DE ALMEIDA**, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado **CONTRATANTE**, e;

CONTRATADA:, inscrita no CNPJ sob o nº., com sede à, representada pelo Sr., portador da Cédula de Identidade nº., inscrito no CPF nº., doravante denominada **CONTRATADA**;

DO FUNDAMENTO E DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

O presente contrato decorre de licitação realizada na modalidade convite, homologada em de de 2019, estando às partes vinculadas à carta convite nº 003/2019, cuja execução e especialmente os casos omissos estão sujeitos às normas do direito privado e a Lei Federal nº. 8.666/1993, cujos termos são irrevogáveis, bem como as cláusulas e às condições a seguir pactuadas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. Constitui objeto da presente licitação a contratação de empresa especializada para prestação de serviços gráficos para produção de material gráfico e banners para consumo de diversos setores da Prefeitura de Corumbáiba, conforme especificações constantes no item 2.1. deste Contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

2.1. A Contratada compromete-se a fornecer para o Contratante os seguintes serviços:

Item	Qtd	Especificações	Vi. Unitário	Vi. Total

2.2. Pelos serviços ora prestados, o Contratante pagará à Contratada o valor total de R\$ (.....).



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

2.3. O pagamento será efetuado em 30 (trinta) dias após a emissão da competente nota fiscal e entrega dos produtos, mediante transferência bancária ou cheque nominal;

2.4. O valor deste contrato é fixo e irrevogável.

CLÁUSULA TERCEIRA – RECURSOS E CONSIGNAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS

3.1. A contratação da prestação dos serviços objeto desta licitação será efetuada à conta da classificação orçamentária própria constante no orçamento vigente, sob as seguintes rubricas: 04.122.0003.2005.3.3.90.39-63 (Administração Geral), 04.122.0003.2.018.3.3.90.39-63 (Festividades e Eventos Culturais), 10.305.0014.2.302.3.3.90.39-63 (Controle de Endemias), 10.302.0014.2.301.3.3.90.39-63 (Saúde Pública), 10.301.0013.2.300.3.3.90.39-63 (Programa Saúde da Família – PSF), 10.302.0014.2.083.3.3.90.39-63 (Farmácia do Cidadão), 10.301.0014.2.304.3.3.90.39-63 (SAMU), 12.361.0017.2.034.3.3.90.39-63 (Ensino Fundamental) e 12.365.0019.2.038.3.3.90.39-63 (Ensino Infantil).

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

4.1. O prazo de vigência deste contrato inicia-se com sua assinatura e expira em XX de XXXXX de 2020.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES

5.1. São obrigações do Contratante:

5.1.1. Emitir as ordens de serviço e proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, inclusive encaminhando modelos dos serviços gráficos a serem executados, caso seja solicitado pela Contratada;

5.1.2. Fiscalizar e acompanhar a execução do objeto contratual;

5.1.3. Comunicar à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigirem providências corretivas;

5.1.4. Efetuar o pagamento em até 30 (trinta) dias, contados a partir da emissão e entrega da nota fiscal.

5.2. São obrigações da Contratada:

5.2.1. Prestar os serviços gráficos solicitados no prazo máximo de 05 (cinco) dias após o recebimento da ordem de fornecimento;

5.2.2. Reexecutar os serviços considerados não satisfatórios, sempre que solicitados pela Administração;

5.2.3. Atender prontamente a quaisquer exigências das respectivas Secretarias solicitantes, inerentes ao objeto da presente licitação;

5.2.4. Manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

5.2.5. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada;

5.2.6. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, mão-de-obra e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO E DAS INFRAÇÕES

- 6.1. Pelo descumprimento total ou parcial das cláusulas estabelecidas neste contrato, o Contratante poderá aplicar à Contratada as seguintes penalidades, além da responsabilização civil e penal cabíveis, sem prejuízo do disposto no art. 49, da Lei Federal nº 8.666/1993:
- 6.2. Advertência;
- 6.3. Multa de até 50% (cinquenta por cento) do valor total da proposta, a critério da Administração e conforme a gravidade do ato;
- 6.4. Atraso até 02 (dois) dias, multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da obrigação, por dia de atraso;
- 6.5. Atraso superior a 02 (dois) dias, multa de 3% (três por cento) sobre o valor da obrigação, por dia de atraso;
- 6.6. Pela inexecução total ou parcial do Contrato, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar à Contratada as sanções previstas nos incisos I, III e IV do art. 87 da Lei Federal nº 8.666/1993 e multa de 50% (cinquenta por cento) sobre o valor dos produtos não entregues;
- 6.7. As multas são autônomas e a aplicação de uma não exclui a outra;
- 6.8. Aplicadas as multas, a Administração descontará do primeiro pagamento que fizer à Contratada, após a sua imposição;
- 6.9. Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos, e;
- 6.10. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida sua reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA GESTÃO DO CONTRATO

- 7.1. Sem prejuízo das responsabilidades a cargo da Contratada, perante o Contratante e com terceiros, o presente contrato será gerido pelo Secretário Municipal de Administração, Planejamento e Infraestrutura, que fixará critérios visando à satisfação plena e correta das necessidades do CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES FINAIS

- 8.1. Para dirimir quaisquer dúvidas e o descumprimento deste contrato fica eleito o foro da Comarca do órgão licitante.
- E, estando assim justos e contratados firmam o presente instrumento para vigência e regência pelas normas de Direito Administrativo, especialmente as da Lei Federal nº 8.666/93, com suas alterações posteriores, bem como das Leis Cíveis que lhe são aplicáveis, na presença das testemunhas abaixo identificadas e assinadas.

Corumbáiba-GO, de de 2019.

Município de Corumbáiba
Contratante



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

Empresa adjudicatária
Representante da empresa
Contratada

Testemunhas:

Assinatura
Nome _____
CPF _____

Assinatura
Nome _____
CPF _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

ANEXO III
CARTA-CONVITE Nº 003/2019
MODELO DE DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

_____, inscrita no CNPJ sob o nº _____,
_____, por intermédio de seu representante legal ou credenciado, Sr (a) _____,
_____, portador do Documento de Identidade nº _____
_____ e inscrito no CPF sob o nº _____

DECLARA, sob as penas da Lei, em cumprimento ao disposto no do art. 7º, XXXIII, da Constituição da República, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ().

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

Local e data

Assinatura do responsável pela Empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

ANEXO IV
CARTA-CONVITE Nº 003/2019
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

À
Prefeitura Municipal de Corumbáiba-GO.

CNPJ da licitante	.....
Razão social da licitante	.....
Endereço da licitante	.....
Fone	.....
Endereço eletrônico	.....
Dados do representante para assinatura do contrato	
Nome	.....
CPF	.....
RG/órgão expedidor	.....
Profissão	.....
Estado civil	.....
Cargo/função	() sócio () procurador () preposto
Dados bancários para pagamento	
Banco	.....
Agência	.....
Conta	.....

PROPOSTA DE PREÇOS					
Item	Quant.	Und	Produtos	Valor unitário	Valor total
1	5.000	UN	ADESIVO – DENGUE FORMATO 9X21 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
2	10.000	UN	ADESIVO - IDENTIFICAÇÃO DE MEDICAÇÃO FORMATO 3X5 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$	R\$
3	8.000	UN	ADESIVO - IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE RAIO X FORMATO 3X7 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$	R\$
4	20.000	UN	ADESIVO – IDENTIFICAÇÃO DE VISITANTE FORMATO 6X10 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$	R\$
5	4.000	UN	ADESIVO – NOVEMBRO AZUL FORMATO 9X9 CM REDONDO IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
6	4.000	UN	ADESIVO – OUTUBRO ROSA FORMATO 9X9 CM REDONDO IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
7	12.000	UN	ADESIVO – POSOLOGIA FORMATO 6X6 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$	R\$
8	15.000	UN	ADESIVO – RÓTULO DE SORO FORMATO 6X10 CM ADESIVO PAPEL BRILHANTE 1X0 MEIO CORTE	R\$	R\$
9	4.000	UN	ADESIVO – SETEMBRO AMARELO FORMATO 9X9 CM REDONDO IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

10	180	BL	AGENDAMENTO EXAMES LABORATÓRIO FORMATO 10X15 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
11	100	BL	ATESTADO DE SAÚDE FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
12	100	BL	ATESTADO MÉDICO – ESF I FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
13	250	BL	ATESTADO MÉDICO FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
14	50	BL	AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO - FORMATO 10X15 CM PAPEL SULFITE 56 GR BL COM 100 FOLHAS	R\$	R\$
15	10	BL	AUTORIZAÇÃO P/ EXAMES E CONSULTAS FORMATO 10X21CM, PAPEL COPIATIVO CB BRANCO 1ª VIA E COPIATIVO CF AMARELO 2ª VIA IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 50X2	R\$	R\$
16	20	BL	AVALIAÇÃO DE RISCO ASSISTENCIAL (QUEDAS) FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
17	16	UN	BANNER – IMPRESSÃO EM LONA ELETROSTÁTICA POLICROMIA, ACABAMENTO: BASTÃO E CORDA OU ILHÓIS FORMATO 0,90X1,20 MT.	R\$	R\$
18	14	UN	BANNER – IMPRESSÃO EM LONA ELETROSTÁTICA POLICROMIA, ACABAMENTO: BASTÃO E CORDA OU ILHÓIS FORMATO 1X2 MT.	R\$	R\$
19	5	UN	BANNER-SAMU IMPRESSÃO EM LONA ELETROSTÁTICA POLICROMIA, ACABAMENTO: BASTÃO OU ILHÓS FORMATO 0,90 X 1,20 MT	R\$	R\$
20	500	UN	BLOCOS FORMATO 10,5 X 15 CM COM JOGOS 50 X 2 VIAS PAPEL COPIATIVO, IMPRESSÃO: 4X0 CORES, ACABAMENTO: NUMERADO E COPIADO.	R\$	R\$
21	120	BL	BLOQUINHO "AVISO DE VISITA DOMICILIAR" PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES 10X15 CM BL 100 FOLHAS	R\$	R\$
22	4	BL	BOLETIM DE IMOVEIS PENDENTES (PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE) FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
23	25	BL	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADA - BPA-I FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
24	250	BL	BOLETIM DE PRODUÇÃO INDIVIDUALIZADO - BPA FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 75 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
25	5	BL	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 90 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
26	50	BL	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
27	100	BL	CADASTRO INDIVIDUAL FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

28	200	UN	CADERNETA DA GESTANTE FORMATO 15X21 PAPEL COUCHE 115 GR FRENTE E VERSO CM IMPRESSÃO 4X4 CORES 12 PÁGINAS	R\$	R\$
29	700	UN	Calendário de mesa formato 13cmx20cm em 12 lâminas em forma de pirâmide, couchê fosco 300gr, verniz localizado, impressão 4x4 cores, acabamento: 01 folha em triplex com vincos, tamanho 33cmx20cm + espiral wire-o 4x4 cores BOPP e corte especial	R\$	R\$
30	3.000	UN	CARTÃO ARQUIVO DE VACINAÇÃO FRENTE E VERSO FORMATO 18X16 CM PAPEL SULFITE 180 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$	R\$
31	16	BL	CARTÃO COMPROVANTE DE VERIFICAÇÃO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS 10X15 CM PAPEL SULFITE 56 GR 4X4 CORES BL 100 FOLHAS	R\$	R\$
32	1.400	UN	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES FRENTE E VERSO FORMATO 20X15CM PAPEL SULFITE 180 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$	R\$
33	1.400	UN	CARTÃO DEPARTAMENTO SAÚDE BUCAL (MARCAÇÃO CONSULTA ODONTOLÓGICA) - FRENTE E VERSO FORMATO 10,5X14 CM PAPEL SULFITE 180 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$	R\$
34	3.000	UN	CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO - FRENTE E VERSO FORMATO 21X11CM PAPEL SULFITE 180 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$	R\$
35	500	UN	CARTÃO DO USUÁRIO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL - DENGUE FRENTE E VERSO FORMATO 10X20 CM PAPEL SULFITE 180 GRS IMPRESSÃO 4X4 CORES	R\$	R\$
36	100	UN	CARTAZ - CAMPANHA INFLUENZA PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
37	100	UN	CARTAZ - CURSO GESTANTE PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
38	100	UN	CARTAZ - DENGUE PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
39	7.000	UN	Cartaz formato 31cmx44cm, couchê brilho 150gr, impressão 4x0 cores, modelos diversos	R\$	R\$
40	100	UN	CARTAZ - HIPERDIA PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
41	100	UN	CARTAZ - HPV PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
42	6.000	UN	CARTAZ I: FORMATO 45 CM X 63 CM, PAPEL: COUCHÊ 115 GR, IMPRESSÃO 4X0 CORES, MODELOS DIVERSOS.	R\$	R\$
43	12.000	UN	CARTAZ II: FORMATO 45 CM X 31,5 CM, PAPEL COUCHÊ 150 GR, IMPRESSÃO 4X0 CORES, MODELOS VARIADOS	R\$	R\$
44	100	UN	CARTAZ - TABAGISMO PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
45	100	UN	CARTAZ - TESTE RÁPIDO PAPEL COUCHE 115 GR, FORMATO 45X65 CM IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
46	1	BL	CHECK LIST DO VEÍCULO (SAMU) FORMATO 21 X 30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1 X 0 CORES BL C/ 25 X 3 VIAS DE FOLHAS DISTINTAS (CONFORME MODELO ANEXO)	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

47	1	BL	CHECK LIST MATERIAIS E MEDICAMENTOS (SAMU) 21 X 30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1 X 0 CORES BL C/ 15 X 7 VIAS DE FOLHAS DISTINTAS (CONFORME MODELO ANEXO)	R\$	R\$
48	20	BL	CLASSIFICAÇÃO DE ÚLCERA POR PRESSÃO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
49	50	BL	CONFIRMAÇÃO DE AGENDAMENTO PARA VIAGEM - FORMATO 7X10 PAPEL SULFITE 56 GR BL COM 100 FOLHAS	R\$	R\$
50	4	BL	CONTROLE DE VISITAS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 75 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
51	10.000	un	Convites formato 30 cm x 42 cm, papel cl 250 gr, impressão 4x4 cores com bopp e verniz localizado e corte especial, modelos variados.	R\$	R\$
52	10	UN	CRACHÁ EM PVC COM PROTETOR COM JACARÉ E CORDÃO 86 CM 4X0 CORES	R\$	R\$
53	100	BL	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – ESF I e II FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
54	300	BL	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
55	2	BL	DENGUE ENTOMOLOGIA FRENTE E VERSO FORMATO 5X5CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL 100X1	R\$	R\$
56	20	BL	DIAGNOSTICOS DE ENFERMAGEM FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
57	10.000	UN	Envelope tipo saco 1 formato 26 cmx36.cm, com corte especial, papel: sulfite 120gr, impressão 4x0 cores	R\$	R\$
58	8.000	UN	Envelope tipo saco 2 formato 18 cm x 24 cm-com corte especial, papel; sulfite 120 gr, impressão: 4x0 cores.	R\$	R\$
59	8.000	UN	Envelope tipo saco 3 formato 11,4cmx22,4 cm aberto com corte especial, papel : sulfite 120 gr, impressão: 4x0 cores	R\$	R\$
60	215	BL	EXAME DE URINA (E.A.S) FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
61	200	UN	FAIXA-BANNERS COM IMPRESSÃO DIGITAL 1 COM FORMATO :3 MT X0,70 CM MATERIAL LONA VINIL 320 GR IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
62	200	UN	FAIXA BANNERS IMPRESSÃO DIGITAL 3 COM FORMATO 0,5MTX0,70CM MATERIAL LONA VINIL 320GR IMPRESSÃO 4X0 CORES	R\$	R\$
63	9	UN	FAIXA – IMPRESSÃO EM LONA ELETROSTÁTICA POLICROMIA, ACABAMENTO: BASTÃO E CORDA OU ILHÓIS FORMATO 10X2 MT.	R\$	R\$
64	50	BL	FICHA CHECK LIST DE PACIENTES INTERNOS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
65	1.000	UN	Ficha de Acompanhamento Individual 1: formato 20cmx30cm, papel vergê 180 gr, impressão 4x4 cores	R\$	R\$
66	1.000	UN	Ficha de Acompanhamento Individual 2: formato 20x30cm, papel sulfite 180gr, impressão: 4x4 cores	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

67	12	BL	FICHA DE AUTO IMAGEM FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
68	400	BL	FICHA DE ENCAMINHAMENTO (REFERÊNCIA) E RETORNO (CONTRA REFERÊNCIA) FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS C/ PICOTE CENTRAL	R\$	R\$
69	7	BL	FICHA DE MOVIMENTAÇÃO DA AMBULÂNCIA POR ATENDIMENTO (SAMU) FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
70	15	BL	FICHA DE OCORRÊNCIA (SAMU) FRETE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
71	30	BL	FICHA DE VISITA DOMICILIAR FRETE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
72	20	BL	FICHA PERINATAL FORMATO 21X30 PAPEL SULFITE 75 GR IMPRESSÃO 4X4 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
73	50	BL	FICHA RESIDENCIAL - GOIAS CONTRA O AEDES FORMATO 11X30 CM PAPEL SULFITE 120 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
74	10	BL	FICHA TERMO DE PERMUTA DE PLANTÃO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
75	2.000	UN	FOLDER - ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
76	2.000	UN	FOLDER - AMAMENTAÇÃO PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
77	2.000	UN	FOLDER - CAMPANHA CANINA PAPEL COUCHE 170 GR ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
78	2.000	UN	FOLDER - CAMPANHA PARA CONTROLE DO CARAMUJO PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
79	2.000	UN	FOLDER - CONTROLE DO ESCORPIÃO PAPEL COUCHE 170 GR ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
80	2.000	UN	FOLDER - CURSO GESTANTE PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
81	3.000	UN	FOLDER - DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
82	2.000	UN	FOLDER - DIABETES PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
83	1.000	UN	FOLDER - DOENÇA DE CHAGAS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
84	3.000	UN	FOLDER FORMATO 20 CM X 30 CM ABERTO, COUCHÊ 170 GR, IMPRESSÃO 4 X 4 CORES, ACABAMENTO 2 A 3 DOBRAS, BOPP E VERNIZ LOCALIZADOS (MODELOS VARIADOS)	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

85	15.000	UN	FOLDER FORMATO 29 CM X 21 CM ABERTO, PAPEL: COUCHÊ 170 GR, IMPRESSÃO: 4X4 CORES, ACABAMENTO 1 DOBRA, COM BOPP FOSCO, MODELOS DIVERSOS.	R\$	R\$
86	1.500	UN	FOLDER FORMATO 31 CM X 44 CM, COLCHÊ 170 GR, IMPRESSÃO 4X4 CORES, BOPP E VERNIZ LOCALIZADO, ACABAMENTO 02 A 03 DOBRAS	R\$	R\$
87	2.000	UN	FOLDER – HANSENÍASE PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
88	2.000	UN	FOLDER – HEPATITES VIRAIS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
89	2.000	UN	FOLDER – HIPERTENSÃO ARTERIAL PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
90	2.000	UN	FOLDER – HIV PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 07 DOBRAS PARALELAS FORMATO 10X64 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
91	2.000	UN	FOLDER – IST PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
92	2.000	UN	FOLDER – MÉTODOS CONTRACEPTIVOS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
93	2.000	UN	FOLDER – PRÁTICAS INTEGRATIVAS DO SUS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
94	2.000	UN	FOLDER – PREVENÇÃO DE QUEDAS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
95	5.000	UN	FOLDER - SAMU PAPEL COUCHE 170 G/M2 ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
96	2.000	UN	FOLDER – SAÚDE BUCAL PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
97	2.000	UN	FOLDER – SIFILIS PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
98	2.000	UN	FOLDER – TABAGISMO PAPEL COUCHE 170 GR ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
99	2.000	UN	FOLDER – TUBERCULOSE PAPEL COUCHE 1170 G/M² ACABAMENTO: 2 DOBRAS FORMATO 21X30 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
100	2.000	UN	FOLDER – VITAMINA A PAPEL COUCHE 170 G/M² ACABAMENTO: 1 DOBRA FORMATO 21X30 FRENTE E VERSO CM 4X4 CORES	R\$	R\$
101	180	BL	HEMOGRAMA COMPLETO FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
102	20	BL	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (ADULTO) FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
103	30	BL	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
104	7	BL	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE (PEDIATRIA) FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X0	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			CORES BL C/ 100 FOLHAS		
105	4.500	UN	INGRESSO FORMATO 05 CM X 09 CM, PAPEL COUCHÊ 250 GR, IMPRESSÃO: 4X0 CORES, ACABAMENTO: NUMERADO	R\$	R\$
106	30	BL	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
107	300	BL	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
108	3.000	UN	LEQUE P/ CARNAVAL PAPEL DUPLEX 250 GR FORMATO 20X20,5 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
109	2.000	UN	PANFLETO – CAMPANHA CANINA PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$	R\$
110	2.000	UN	PANFLETO – CAMPANHA INFLUENZA PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$	R\$
111	3.000	UN	PANFLETO – DENGUE/SE VOCÊ NÃO FIZER A SUA PARTE NINGUEM VAI FAZER - FRENTE E VERSO PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X4 CORES	R\$	R\$
112	2.000	UN	PANFLETO – ENDEMIAS PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$	R\$
113	20.000	UN	PANFLETO FORMATO 15 CM X 21 CM ABERTO, PAPEL: CL 150 GR, IMPRESSÃO: 4X4 CORES, MODELOS DIVERSOS.	R\$	R\$
114	2.000	UN	PANFLETO – HANSEÍASE E VERMINOSE PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 21X30 CM 4X0 CORES	R\$	R\$
115	2.000	UN	PANFLETO – SEMANA DA AMAMENTAÇÃO PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$	R\$
116	2.000	UN	PANFLETO – SIFILIS PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$	R\$
117	2.000	UN	PANFLETO – VACINAÇÃO HPV PAPEL COUCHE 115 GR FORMATO 15X21 CM 4X0 CORES	R\$	R\$
118	10.000	UN	Pasta com bolso formato 31,5cmx46cm aberta, papel couchê 300 gr, impressão 4x0 cores com BOPP e verniz localizado acabamento 1 dobra com corte especial e bolsa modelos variados	R\$	R\$
119	10.000	UN	Pasta com corte especial formato 31,5cmx46cm aberta, papel colche 300gr, impressão 4x0 cores, com BOPP fosco, acabamento 1 dobra e orelha	R\$	R\$
120	8	BL	PLANILHA CONTROLE DE ENTRADA DE MEDICAMENTOS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
121	15	BL	PLANILHA CONTROLE DE SAÍDA DE MEDICAMENTOS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
122	8	BL	PLANILHA CONTROLE DE SAÍDA PARA DEPARTAMENTO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
123	120	BL	PLANILHA DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
124	25	BL	PRESCRIÇÃO MÉDICA FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

125	15	BL	PROCEDIMENTOS URGÊNCIA / EMERGÊNCIA OBSERVAÇÃO ATÉ 12 HRS FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 75 GRS IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
126	2.000	UN	PRONTUÁRIO (DEPARTAMENTO DE SAÚDE BUCAL) - FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 180 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES	R\$	R\$
127	5.000	UN	PRONTUÁRIO (MÉDICO) FRENTE E VERSO FORMATO 20X30 CM PAPEL SULFITE 180 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES	R\$	R\$
128	150	BL	RECEITUÁRIO AZUL FORMATO 10X21CM, PAPEL BOND AZUL 50 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 20 FOLHAS	R\$	R\$
129	600	BL	RECEITUÁRIO BRANCO – ESF I e II FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
130	360	BL	RECEITUÁRIO BRANCO FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
131	200	BL	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL – ESF I E II FORMATO 15X21 CM IMPRESSÃO 1X0 CORES PAPEL COPIATIVO CR 1ª VIA BRANCA COPIATIVO CF 2ª VIA AZUL BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
132	360	BL	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL FORMATO 15X21 CM IMPRESSÃO 1X0 CORES PAPEL COPIATIVO CR 1ª VIA BRANCA COPIATIVO CF 2ª VIA AZUL BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
133	36	BL	RECEITUÁRIO HOSPITALAR BRANCO FORMATO 9X13CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
134	8	BL	REGISTRO DIÁRIO DE DOSE DE VACINA FORMATO 21X36 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
135	3	BL	REGISTRO DIÁRIO DE UBV FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
136	2	BL	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL (PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE) FRENTE E VERSO FORMATO 21X30CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
137	50	BL	RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS E EXAMES - FORMATO 5X10 PAPEL SULFITE 56 GR CM 1X0 CORES BL 100 FOLHAS	R\$	R\$
138	25	BL	RELATÓRIO DE ENFERMAGEM FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
139	20	BL	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO - FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SUPER BOND 75 GR COR ROSA IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
140	20	BL	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA - FRENTE E VERSO FORMATO 21X30 CM PAPEL SUPER BOND 75 GR COR ROSA IMPRESSÃO 1X1 BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
141	700	UN	REVISTAS DA DENGUE – OS EXTERMINADORES MIRINS – C/ 16	R\$	R\$



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORUMBAÍBA
Estado de Goiás

			PAGINAS FRENTE E VERSO 115 G ACABAMENTO GRAMPEADO CANOA FORMATO 15X 21 CM FECHADO 4X4 CORES PAPEL COUCHE C/ CRIAÇÃO DE DESENHOS E DESENVOLVIMENTO DE TEXTO EM TODO CONTEÚDO		
142	20	BL	SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA EM ENFERMAGEM FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X1 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
143	400	BL	SOLICITAÇÃO DE EXAMES – ESF I e II FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
144	360	BL	SOLICITAÇÃO DE EXAMES FORMATO 15X21 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
145	5	BL	TERMO DE RECEBIMENTO DE APARELHO FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GR IMPRESSÃO 1X0 CORES BL C/ 100 FOLHAS	R\$	R\$
146	3	BL	TERMO DE TRANSFERÊNCIAS INTER-HOSPITALAR - USB (SAMU) FRENTE E VERSO BL C/ 100 FOLHAS FORMATO 21X30 CM PAPEL SULFITE 56 GRS IMPRESSÃO 1X1 CORES	R\$	R\$

Validade da proposta: mínimo de 30 (trinta) dias

Local e data

Nome da licitante, assinatura e CNPJ