



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

C A P A

PROCESSO COMBATE E PREVENÇÃO CORONAVIRUS COVID - 19

Modalidade: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº014.2019.01
03/2020-SMS/FMS

Empresa: MIDIA COMUNICAÇÃO LTDA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS PARA
CONFEÇÃO DE FOLDER, CARTAZ, BANNER E FAIXAS PARA
O COMBATE E CONTROLE DO CORONAVIRUS COVID-19,
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS MUNICÍPIO DE
PAU D'ARCO/PA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO MARIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
555

Código de Verificação de
8CK8M9JPH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2020 às 14:42:03

Chave de Acesso
59289PCFDPVHSI89G7P28TBBKJC0XRIW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS RIO MARIA-PA	Local da Prestação RIO MARIA - PA
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.75.236.132:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.567.315/0001-79	RG/Inscrição Estadual 000001914	Inscrição Municipal 000001914	Cadastro MÍDIA COMUNICAÇÃO LTDA
Logradouro AVENIDA RIO MARIA, 1059	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 68530-000	Cidade RIO MARIA-PA	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 09647690000140	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAU DARCO
Logradouro AV BOA SORTE, S/N	Complemento PARAISO
CEP/Cod.Postal 68545-000	Cidade/País PAU D ARCO - PA
	Telefone marcionegovieira@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2.976,00	UN		PANFLETOS	R\$ 0,50	R\$ 1.488,00
15,00	METRO		ADESIVO IMPRESSO	R\$ 90,00	R\$ 1.350,00
10,00	UN		FAIXAS PROMOCIONAIS	R\$ 130,00	R\$ 1.300,00
5,00	UN		OUTDOOR DE PAPEL 9X3	R\$ 405,00	R\$ 2.025,00
5,00	UN		FAIXA 3x0,70	R\$ 135,00	R\$ 675,00

Coronavírus
COVID-19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05.	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000130000005	Código CNAE 1813001	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia, fotolitografia					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.838,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.838,00	Total do ISS R\$ 136,76	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.838,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSCIENTIZAÇÃO DO COVID 19

DADOS P/ DEPÓSITO: MÍDIA COMUNICAÇÃO LTDA - AG: 0028 (BANPARA) - C/C: 229975-5

RECEBI(EMOS) DE MÍDIA COMUNICAÇÃO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8CK8M9JPH.

Data

CPF/RG

Assinatura



ORDEM DE SERVIÇO Nº 202000257

À
MIDIA COMUNICAÇÃO LTDA-ME
AV RIO MARIA Nº 1059 SALA 03
CENTRO - RIO MARIA/PA

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONCIETIZAÇÃO DO COVID19

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 9/2019-008PMPD - ARP nº 20198016

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 15/07/2019, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vir. unitário(R\$)	Vir. total(R\$)
1	PANFLETOS PANFLETOS		2.976,000 UNIDADE	0,500	1.488,00
2	ADESIVO IMPRESSO ADESIVO IMPRESSO		15,000 METRO	90,000	1.350,00
3	FAIXAS PROMOCIONAIS FAIXAS PROMOCIONAIS		10,000 UNIDADE	130,000	1.300,00
4	OUTDOOR DE PAPEL 9X3 OUTDOOR DE PAPEL 9X3		5,000 UNIDADE	405,000	2.025,00
5	FAIXA 3x0,70 FAIXA 3x0,70		5,000 UNIDADE	135,000	675,00
Total R\$:					6.838,00

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) serviço(s) deverá(ão) ser(em) realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 9/2019-008PMPD), indicando a especificação completa do(s) serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de, situada na, inscrita no C.N.P.J. sob o nº.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive; se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de



Estado do Pará

ORDEN DE SERVIÇO Nº 202000257

Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Pau D'Arco-PA, 28 de Abril de 2020

PABLO LIMA NASCIMENTO

C.N.P.J(MF)

Ciente e de acordo em ____/____/____.

MIDIA COMUNICAÇÃO LTDA-ME

C.N.P.J(MF) 10.567.315/0001-79



Emissão de comprovantes

G3342910152580331
29/04/2020 10:21:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.21.30
2517802517 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PA 150555 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2517-8 CONTA: 39.492-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PA 150555 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.

AGENCIA: 0028-0 - REDENCAO

CONTA: 229.975-6

FAVORECIDO: MIDIA COMUNICACAO LTDA

CPF/CNPJ: 10.567.315/0001-79

VALOR: R\$

6.701,24

DEBITO EM: 29/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042901

AUTENTICACAO SISBB: 3.1BB.AC0.6D8.7BA.718



DOC/TED

G3352910102504761
29/04/2020 10:18:01

Debitado

Agência 2517-8
Conta corrente 39492-0 PA 150555 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 37 BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.
Agência (sem DV) 28 REDENCAO
Conta corrente (com DV) 2299756
Conta Pagamento 0000
CNPJ 10.567.315/0001-79
Nome favorecido MIDIA COMUNICACAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 6.701,24
Data transferência 29/04/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 860794890.

Usuário: JC231474 ANDRE F RODRIGUES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CADASTROS E ARRECAÇÃO
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA
Exercício 2020.

Nome do Contribuinte / Razão Social MIDIA COMUNICAÇÃO LTDA			Inscrição do Contribuinte:		
MIDIA COMUNICAÇÃO LTDA			Endereço: AVENIDA RIO MARIA, Nº 1059.		
Bairro: CENTRO			Cep: 68.530-000	Cidade: RIO MARIA - PA	
Complemento RIO MARIA		CQC/CPF: 10.567.315/0001-79	Setor	Quadra:	Lotes:
Parcela: ÚNICA.	Número do DAM 022	Exercício: 2020	Data da Emissão 28/04/2020.	Data de Validade: 31/12/2020.	Vencimento: 31/12/2020.

Objeto da Cobrança ISSQN da nota fiscal 555		Composição do I.S.S.Q.N	
Observação:		I.S.S.Q.N	R\$ 136,78
Valor em REAL =		Total à Pagar R\$	R\$ 136,78

29/04/2020 - BANCO DO BRASIL 10:21:04
251702517 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PA 150555 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2517-8 CONTA: 39.492-0

DATA DA TRANSFERENCIA 29/04/2020

NR. DOCUMENTO 552.517.000.005.192

VALOR TOTAL 136,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMPD ARRECADAÇÃO

AGENCIA: 2517-8 CONTA: 5.192-6

NR. DOCUMENTO 552.517.000.039.492

NR. AUTENTICACAO A.B23.0ED.772.89F.FA0

Transação efetuada com sucesso por: JD101099 CLEIDSON FERREIRA CHAVES.



Transferência entre contas correntes

G3352910102504761

29/04/2020 10:19:59

Debitado

Nome PA 150555 FMS CUSTEIO SUS

Agência 2517-8

Conta corrente 39492-0

Creditado

Nome PMPD ARRECADACAO

Agência 2517-8

Conta corrente 5192-6

Valor 136,78

Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 860796453.

Usuário: JC231474 ANDRE F RODRIGUES.



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20191019

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 014.2019.01

PREGÃO PRESENCIAL/SRP nº 9/2019-008PMPD

No dia 02 de agosto de 2019, A PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO, com sede na AVENIDA BOA SORTE S/N, Pau D'Arco - Pará, representada(o) pelo(a) seu gestor neste ato pelo Sr. FREDSON PEREIRA DA SILVA, portador da RG. 2863484 SSP-PA, CPF. 650.021.212-68, considerando o julgamento do Pregão nº 9/2018-028PMPD/SRP, com objetivo CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS. RESOLVE registrar os preços ofertados pela Beneficiária da Ata, a empresa **MIDIA COMUNICAÇÃO LTDA-ME, CNPJ nº 10.567.315/0001-79**, situada à AV RIO MARIA Nº 1059 SALA 03, CENTRO, Rio Maria PA, neste ato representada pelo senhor LOURIVAN PEREIRA GOMES DA SILVA, inscrito no CPF (MF) nº 578.850.362-00 de acordo com a classificação por ela alcançada e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no Edital e anexos, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no vigente Decreto que regulamenta o Sistema de Registro de Preços previsto no Art. 15 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Decreto Municipal nº 039, de 06 de janeiro de 2017, e das demais normas legais aplicáveis, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO: A presente Ata tem por objeto o com objetivo de REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICO, PARA ATENDIMENTO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO E SUAS SECRETARIAS.

2. DOS PREÇOS E QUANTITATIVOS: Os preços registrados e as quantidades máximas a serem contratados por meio de contratos derivados desta Ata de Registro de Preços, previstos na legislação vigente, são os que seguem:

Empresa: MIDIA COMUNICAÇÃO LTDA-ME; C.N.P.J. nº 10.567.315/0001-79, estabelecida à AV RIO MARIA Nº 1059 SALA 03, CENTRO, Rio Maria PA, representada neste ato pelo Sr(a). LOURIVAN PEREIRA GOMES DA SILVA, C.P.F. nº 578.850.362-00.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00001	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE (SISPRENATAL) 100X1	BLOCO	80.00	8,730	698,40
00002	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO SISVAN 100X1	BLOCO	200.00	8,730	1.746,00
00003	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO SISVAN 100X1 SULFITE 75GRS FORM9	BLOCO	100.00	8,650	865,00
00004	FICHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR 100X1	BLOCO	100.00	8,700	870,00
00005	CHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR 100X1 SULFITE 75GRS FORM9	BLOCO	120.00	5,600	672,00
00006	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (EXCLUSIVO SAD)100 X1	BLOCO	50.00	8,550	427,50
00007	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (EXCLUSIVO SAD)100X1 SULFITE 75GRS FORM9	BLOCO	80.00	8,680	694,40
00008	ATESTADO MEDICO 100X1	BLOCO	200.00	8,600	1.720,00
00009	ATESTADO MEDICO 100X1 SULFITE 56GRS FORM 16	BLOCO	200.00	8,730	1.746,00
00010	FICHA DE CADASTRO (SISVAN) 100X1	BLOCO	50.00	8,550	427,50
00011	FICHA DE CADASTRO (SISVAN) 100X1 SULFITE 75 FORM9	BLOCO	80.00	8,680	694,40
00012	FICHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR (E-SUS)10 0X1	BLOCO	200.00	8,600	1.720,00
00013	FICHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR (E-SUS)100X1 SILFIT 75GRS FORM9	BLOCO	200.00	8,730	1.746,00
00014	FICHA DE RECOMENDAÇÕES POS-OPERATORIO 100X1	BLOCO	200.00	8,600	1.720,00
00015	FICHA DE RECOMENDAÇÕES POS-OPERATORIO 100X1 SULFITE 75GRS FORM9	BLOCO	200.00	8,730	1.746,00
00016	FICHA DE VISITA DOMICILIAR (PACS) 100X1	BLOCO	200.00	8,730	1.746,00
00017	FICHA DE VISITA DOMICILIAR (PACS) 100X1 SULFIT 50GRS FORM 16	BLOCO	200.00	8,730	1.746,00

CNPJ: 34.671.016/0001-48

AV: BOA SORTE, S/Nº - CENTRO - PAU D'ARCO - FONE: (94)3356-8104/8105



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



00010	FICHA DE BOLETIM DE PRODUÇÃO DIARIA (PBD)	BLOCO	45.00	8,680	390,60
	FICHA DE BOLETIM DE PRODUÇÃO DIARIA (PBD)100X1				
00011	FICHA DE PROCEDIMENTOS 100X1	BLOCO	50.00	8,680	434,00
	FICHA DE PROCEDIMENTOS 100X1SULFITE 75GRS FORM9				
00012	FICHA DE SOLICITAÇÃO HECOMPONENTES 100X1	BLOCO	10.00	18,400	184,00
	FICHA DE PROCEDIMENTOS 100X1 SULFITE 75GRS FORM9				
00014	CARTAO DE CONTROLE DO BOLSA FAMILIA SULFITE 180 GR	UNIDADE	1,000.00	0,590	590,00
	S				
	CARTAO DE CONTROLE DO BOLSA FAMILIA SULFITE 180 GRS				
	70X100 FXV				
00015	CARTAO DA MULHER - UNIDADE SULFITE 180 GRS	UNIDADE	500.00	0,840	420,00
	CARTAO DA MULHER - UNIDADE SULFITE 180 GRS SULFITE 180				
	GRS 70X100 FXV				
00016	CARTÃO DE VACINA DO ADULTO UNIDADE SULFITE	UNIDADE	5,000.00	0,580	2.900,00
	CARTÃO DE VACINA DO ADULTO UNIDADE SULFITE SULFITE 180				
	GRS 70X100 FXV				
00017	CARTAO DO CONTROLE DO ADULTO - UNIDADE	UNIDADE	3,000.00	0,540	1.620,00
	CARTAO DO CONTROLE DO ADULTO - UNIDADE SULFITE 180 GRS				
	70X100 FXV				
00018	CARTAO ESPELHO DE GESTANTE - UNIDADE SULFITE 180 G	UNIDADE	2,000.00	0,550	1.100,00
	RS				
	CARTAO ESPELHO DE GESTANTE - UNIDADE SULFITE 180 GRS				
	SULFITE 180 GRSFORM9 FXV				
00019	CARTEIRA CONTROLE DE MEDICAÇÃO HIPETENSÃO E DIABET	UNIDADE	2,000.00	0,490	980,00
	ES SULFITES 180 GRS				
	CARTEIRA CONTROLE DE MEDICAÇÃO HIPETENSÃO E DIABETES				
	SULFITES 180 GRS SULFITE 180 GRS 100X150 FXV				
00020	CARTÃO CONTROLE CRIANÇA - UNIDADE SULFITE 180 GRS	UNIDADE	1,000.00	0,740	740,00
	CARTÃO CONTROLE CRIANÇA - UNIDADE SULFITE 180 GRS				
	SULFITE 180 GRSFORM 9 FXV				
00021	CARTAO DE VACINA ANTIRABICA - UNIDADE SULFITE 180	UNIDADE	7,000.00	0,390	2.730,00
	GRS				
	CARTAO DE VACINA ANTIRABICA - UNIDADE SULFITE 180 GRS				
	SULFITE 180 GRS 70X100 FXV				
00022	CARTAO TIPAGEM SANGUINIA UNIDADE SULFITE 180 GRS	UNIDADE	4,000.00	0,370	1.480,00
	CARTAO TIPAGEM SANGUINIA UNIDADE SULFITE 180 GRS				
	SULFITE 180 GRS 70X100 FXV				
00023	CARTAO PROTOCOLO ENTREGA HEMOCOMPONENTES -SULFITE	UNIDADE	250.00	0,870	217,50
	180 GRS				
	CARTAO PROTOCOLO ENTREGA HEMOCOMPONENTES -SULFITE 180				
	GRS SULFITE GRS 70X100 FXV				
00024	CARTAO DE CONTROLE DE MEDICAMENTO (HIPERDIA) SULFI	UNIDADE	2,000.00	0,870	1.740,00
	TE 180 GRS				
	CARTAO DE CONTROLE DE MEDICAMENTO (HIPERDIA) SULFITE				
	180 GRS SULFITE 180 GRS 100X150				
00025	CARTAO DA GESTANTE -UNIDADE SUKFITE 180 GRS	UNIDADE	2,000.00	0,890	1.780,00
	CARTAO DA GESTANTE -UNIDADE SUKFITE 180 GRS SULFITE 180				
	GRS FORM 9 COLOR 3X1 FXV				
00026	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (ESUS) 100X1 SULFITE 7	BLOCO	80.00	8,720	697,60
	5 GRS				
	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (ESUS) 100X1 SULFITE 75 GRS				
	FORM 9				
00027	CADASTRO INDIVIDUAL (ESUS) 100X1 75 GRS FORM 9	BLOCO	250.00	8,790	2.197,50
	CADASTRO INDIVIDUAL (ESUS) 100X1 75 GRS FORM 9 SULFITE				
	GRS FORM 9				
00028	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO (ESUS) 100X1 SUL	BLOCO	80.00	8,730	698,40
	FITE 75 GRS				
	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO (ESUS) 100X1 SULFITE				
	75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9				
00029	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR (ESUS) 100X1 SULFITE	BLOCO	180.00	8,710	1.567,80
	75 GRS				
	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR (ESUS) 100X1 SULFITE 75				
	GRS SULFITE 75 GRS FORM 9				
00030	FICHA DE CONSOLIDAÇÃO MENSAL DO ACOMPANHAMENTO FOR	BLOCO	8.00	11,950	95,60
	M DE SUPLEMENTO FERRO 100X1				
	FICHA DE CONSOLIDAÇÃO MENSAL DO ACOMPANHAMENTO FORM DE				
	SUPLEMENTO FERRO 100X1 SULFITE 75 GRS FORM 9				
00031	ETIQUETA PARA TUBO DE COLETA SULFITE 75 GRS 25X100	UNIDADE	3,000.00	0,540	1.620,00
	ETIQUETA PARA TUBO DE COLETA SULFITE 75 GRS 25X100				
	SULFITE 75 GRS 25X100				
00032	FICHA DE ADMINSTRAÇÃO DE VITAMINA A 100X1 SULFITE	BLOCO	30.00	11,900	357,00
	75 GRS				
	FICHA DE ADMINSTRAÇÃO DE VITAMINA A 100X1 SULFITE 75				
	GRS SULFITE 75 GRS FORM 9				
00033	FICHA DE CONSOLIDAÇÃO DAS VISITAS DOMICILIARES DO	BLOCO	100.00	8,700	870,00
	ESTADO 100X1 SULFITE 75 GRS				
	FICHA DE CONSOLIDAÇÃO DAS VISITAS DOMICILIARES DO				
	ESTADO 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9				

CNPJ: 34.671.016/0001-48

AV: BOA SORTE, S/Nº - CENTRO - PAU D'ARCO - FONE: (94)3356-8104/8105



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



00034	FICHA DE CONSOLIDAÇÃO DAS VISITAS DOMICILIARES DO BLOCO MUNICIPIO 100X1 SULFITE 75 GRS	100.00	8,710	871,00
	FICHA DE CONSOLIDAÇÃO DAS VISITAS DOMICILIARES DO MUNICIPIO 100X1 SULFITE 75 GRS FORM 9			
00035	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - SEM MATRICULA BLOCO 100X1 SULFITE 56 GRS	600.00	8,740	5.244,00
	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - SEM MATRICULA 100X1 SULFITE 56 GRS SULFITE 56 GRS FORM 16			
00036	FICHA DE CIRURGIA OU DESCRIÇÃO DE OPERAÇÃO 100X1 S BLOCO ULFITE 75 GRS	200.00	8,700	1.740,00
	FICHA DE CIRURGIA OU DESCRIÇÃO DE OPERAÇÃO 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00037	FICHA DE CADASTRO DE GESTANTE (SIS PRO - NATAL 100 BLOCO X1 SULFITE 75 GRS	150.00	8,730	1.309,50
	FICHA DE CADASTRO DE GESTANTE (SIS PRO - NATAL 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00038	FICHA DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTO DE SAUDE 100X BLOCO 1 SULFITE 75 GRS	5.00	14,980	74,90
	FICHA DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTO DE SAUDE 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00039	FICHA DE LAUDO MEDICO PARA EMISSAO DE AIH 100X1 SU BLOCO LFITE 75 GRS	220.00	8,740	1.922,80
	FICHA DE LAUDO MEDICO PARA EMISSAO DE AIH 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00040	FICHA DE PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO TF BLOCO D (3 VIAS) 100X1 75 GRS	150.00	9,890	1.483,50
	FICHA DE PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO TFD (3 VIAS) 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00041	FICHA DE PRESCRIÇÃO MEDICA 100X1 SULFITE 75 GRS BLOCO FICHA DE PRESCRIÇÃO MEDICA 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9	600.00	8,710	5.226,00
00042	FICHA DE REFERÊNCIA PARA ENCAMINHAMENTO (3 VIAS) BLOCO 100X1 SULFITE 75 GRS	500.00	8,740	4.370,00
	FICHA DE REFERÊNCIA PARA ENCAMINHAMENTO (3 VIAS) 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00043	FICHA DE VISITA DOMICILIAR (ESUS) 100X1 SULFITE 75 BLOCO GRS	200.00	8,730	1.746,00
	FICHA DE VISITA DOMICILIAR (ESUS) 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00044	FICHA DE SERVIÇO DIARIO ANTI VIRAL 100X1 SULFITE 5 BLOCO 6 GRS	150.00	8,740	1.311,00
	FICHA DE SERVIÇO DIARIO ANTI VIRAL 100X1 SULFITE 56 GRS SULFITE 56 GRS FORM 9			
00045	FICHA DE LAUDO DE RESULTADO HIV 100X1 SULFITE 75 G BLOCO RS	250.00	8,740	2.185,00
	FICHA DE LAUDO DE RESULTADO HIV 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00046	FICHA DE INTINERARIO DE TRABALHO 100X1 SULFITE 75 BLOCO GRS	20.00	9,900	198,00
	FICHA DE INTINERARIO DE TRABALHO 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00047	FICHA DE AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO (ES BLOCO US) 100X1 SULFITE 75 GRS	100.00	8,700	870,00
	FICHA DE AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE E ADMISSÃO (ESUS) 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00048	FICHA DE TRANSFUSIONAL 100X1 SULFITE 75 GRS BLOCO FICHA DE TRANSFUSIONAL 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9	70.00	9,950	696,50
00049	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE ENFERMAGEM 100X1 SULFIT BLOCO E 75 GRS	5.00	14,900	74,50
	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE ENFERMAGEM 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00050	FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERÁPICA 100X1 SULFITE 75 BLOCO GRS	5.00	14,950	74,75
	FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERÁPICA 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE GRS FORM 9			
00051	FICHA DE ENCAMINHAMENTO (IDENTIFICAÇÃO) 100X1 75 G BLOCO RS	10.00	14,950	149,50
	FICHA DE ENCAMINHAMENTO (IDENTIFICAÇÃO) 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00052	FOLHA DE ROSTO PARA PROCEDIMENTO HOSPITALAR 100X1 BLOCO 75 GRS	30.00	9,950	298,50
	FOLHA DE ROSTO PARA PROCEDIMENTO HOSPITALAR 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00053	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (ESUS) 100X1 75 GR BLOCO S	200.00	8,740	1.748,00
	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (ESUS) 100X1 75 GRS			
00054	LAUDO MEDICO (3 VIAS) 50X3 56 GRS FORM 9 BLOCO	100.00	8,720	872,00

CNPJ: 34.671.016/0001-48

AV: BOA SORTE, S/Nº - CENTRO - PAU D'ARCO - FONE: (94)3356-8104/8105



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



	LAUDO MEDICO (3 VIAS) 50X3 56 GRS FORM 9 SULFITE 56 GRS FORM 9			
00055	LAUDO PROJETO NASCER - TERMO DE CONSETIMENTO 100X1 BLOCO 75 GRS	15.00	9,940	149,10
	LAUDO PROJETO NASCER - TERMO DE CONSETIMENTO 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00056	LAUDO PROJETO NASCER - RESULTADO DO EXAME 100X1 75 BLOCO GRS	30.00	9,900	297,00
	LAUDO PROJETO NASCER - RESULTADO DO EXAME 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00057	LAUDO DE SOLICITAÇÃO DE SANGUE 100X1 75 GRS BLOCO	5.00	9,900	49,50
	LAUDO DE SOLICITAÇÃO DE SANGUE 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00058	LAUDO PARA SOLITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROC AMBULATORIAL 50X2 56 GRS	40.00	9,900	396,00
	LAUDO PARA SOLITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROC AMBULATORIAL 50X2 56 GRS SULFITE 56 GRS FORM 9			
00059	MAPA DIARIO DE ACOPANHAMENTO DO BOLSA FAMILIA 100X BLOCO 1 75 GRS	100.00	8,700	870,00
	MAPA DIARIO DE ACOPANHAMENTO DO BOLSA FAMILIA 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9 FRENTE E VERSO			
00060	MEMORANDO INTERNO (2 VIAS) 100X1 75 GRS BLOCO	50.00	8,700	435,00
	MEMORANDO INTERNO (2 VIAS) 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 16			
00061	MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOLÓGICO 100X1 75 GRS BLOCO	5.00	14,930	74,65
	MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOLÓGICO 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9 FXV			
00062	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE TALIDOMIDA COMEÇANDO NO N° 3500 50X2 56 GRS	25.00	9,940	248,50
	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA DE TALIDOMIDA COMEÇANDO NO N° 3500 50X2 56 GRS SULFITE 56 GRS 110X220			
00063	PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRIULADO - 180 GRS UNIDADE	30.00	4,950	148,50
	PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRIULADO - 180 GRS SULFITE 180 GRS FORM 9			
00064	FICHA DE SINDROME NEUROLOGICA POR ZICA/MICROCEFALI BLOCO A 75 GRS	20.00	14,940	298,80
	FICHA DE SINDROME NEUROLOGICA POR ZICA/MICROCEFALIA 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00065	FICHA DE BOLETIM DE RECONHECIMENTO 100X1 75 GRS BLOCO	20.00	14,900	298,00
	FICHA DE BOLETIM DE RECONHECIMENTO 100X1 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00066	FICHA DE GESTANTE HIV/100X1 SULFITE 75 GRS BLOCO	10.00	14,900	149,00
	FICHA DE GESTANTE HIV/100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00067	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "B" COR AZUL 100X1 COMEÇAND BLOCO O DO N° 5001 50X2 56 GRS	30.00	9,900	297,00
	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "B" COR AZUL 100X1 COMEÇANDO DO N° 5001 50X2 56 GRS SULFITE 56 GRS 110X220			
00068	RECEITUÁRIO ESPECIAL 50X2 SULFITE 56 GRS BLOCO	200.00	8,700	1.740,00
	RECEITUÁRIO ESPECIAL 50X2 SULFITE 56 GRS SULFITE 56 GRS FORM 16			
00069	FICHA SÍFLIS GESTANTE 100X1 SULFITE 75 GRS BLOCO	10.00	9,900	99,00
	FICHA SÍFLIS GESTANTE 100X1 SULFITE 75 GRS SULFITE 75 GRS FORM 9			
00070	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL - BLOCO COM 100 BLOCO UNIDADE	100.00	8,790	879,00
	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL - BLOCO COM 100 UNIDADE			
00071	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL - BLOCO C BLOCO OM 100 UNIDADE	100.00	8,790	879,00
	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL - BLOCO COM 100 UNIDADE			
00072	MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR - BLOCO COM 100 UN BLOCO IDADE	100.00	8,700	870,00
	MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR - BLOCO COM 100 UNIDADE			
00073	PRONTUARIO DE CLIENTE CONTINUAÇÃO - BLOCO COM 100 BLOCO UNIDADE	300.00	8,700	2.610,00
	PRONTUARIO DE CLIENTE CONTINUAÇÃO - BLOCO COM 100 UNIDADE E COM 100 FOLHAS			
00074	RECEITURARIO ODONTOLOGICO - BLOCO COM 100 UNIDADE BLOCO	100.00	8,730	873,00
	RECEITURARIO ODONTOLOGICO - BLOCO COM 100 UNIDADE			
00075	FICHA DE CADASTRAMENTO (ENDODONTIA)- BLOCO COM 100 BLOCO UNIDADE	50.00	8,750	437,50
	FICHA DE CADASTRAMENTO (ENDODONTIA)- BLOCO COM 100 UNIDADE			
00076	GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA ODONTOLOGIC BLOCO A - COM 100 FOLHAS	30.00	9,980	299,40
	GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA ODONTOLOGICA -			

CNPJ: 34.671.016/0001-48

AV: BOA SORTE, S/Nº - CENTRO - PAU D'ARCO - FONE: (94)3356-8104/8105



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



00077	COM 100 FOLHAS DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - BLOCO COM 100 FOLHA BLOCO S	10.00	9,930	99,30
00078	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - BLOCO COM 100 FOLHAS LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE AIH - BLOCO COM 100 FOLHAS	50.00	9,950	497,50
00079	LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE AIH - BLOCO COM 100 FOLHAS PRONTUARIO DE CLIENTE MATRICULADO - BLOCO COM 400 UNIDADE	4,000.00	0,690	2.760,00
00080	PRONTUARIO DE CLIENTE MATRICULADO - BLOCO COM 400 UNIDADE NOTIFICAÇÃO DE CONTROLE DE ENCAMINHAMENTO PARA HOS BLOCO PITAL	100.00	8,750	875,00
00081	NOTIFICAÇÃO DE CONTROLE DE ENCAMINHAMENTO PARA HOSPITAL NOTIFICAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE ENCAMINHAMENTO PARA HOSPITAL DE REFERENCIA DE MEDIA E BAIXA COMPLEXIDADE - BLOCO COM 100 FOLHAS LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIA BLOCO L - BLOCO COM 100 UNIDADE	50.00	8,730	436,50
00082	LAUDO PARA AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - BLOCO COM 100 UNIDADE - BLOCO COM 100 FOLHAS DECLARAÇÃO JUNTADA - TIPO PASTA UNIDADE	500.00	1,190	595,00
00083	DECLARAÇÃO JUNTADA - TIPO PASTA PRESCRIÇÃO MEDICA - BLOCO COM 100 FOLHAS BLOCO	500.00	8,740	4.370,00
00084	PRESCRIÇÃO MEDICA - BLOCO COM 100 FOLHAS RECEITUÁRIO AZUL B2 - BLOCO COM 20 FOLHAS BLOCO	20.00	9,950	199,00
00085	RECEITUÁRIO AZUL B2 - BLOCO COM 20 FOLHAS FICHA DE PROCEDIMENTOS - BLOCO COM 100 UNIDADE BLOCO	100.00	8,750	875,00
00086	FICHA DE PROCEDIMENTOS - BLOCO COM 100 UNIDADE PRONTUARIO DO CLIENTE E MATRICULADO - BLOCO COM 10 UNIDADE	300.00	8,750	2.625,00
00087	PRONTUARIO DO CLIENTE E MATRICULADO - BLOCO COM 100 UNIDADE PRONTUARIO DO CLIENTE E CONTINUAÇÃO - BLOCO COM 10 BLOCO	300.00	8,750	2.625,00
00088	PRONTUARIO DO CLIENTE E CONTINUAÇÃO - BLOCO COM 10 UNIDADE PRONTUARIO DO CLIENTE E CONTINUAÇÃO - BLOCO COM 100 UNIDADE	100.00	8,750	875,00
00089	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL - BLOCO COM 100 UNIDADE RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL - BLOCO COM 100 UNIDADE	100.00	8,750	875,00
00090	DENGUE ENTOMOLOGIA UNIDADE	6,000.00	0,590	3.540,00
00091	DENGUE ENTOMOLOGIA UNIDADE	6,000.00	0,590	3.540,00
00092	PRGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE UNIDADE	6,000.00	0,590	3.540,00
00093	PRGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE UNIDADE	6,000.00	0,590	3.540,00
00094	PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO UNIDADE	1,000.00	0,590	590,00
00095	PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO - AÇÕES OPERACIONAIS E INDICADORES UNIDADE	1,000.00	0,570	570,00
00096	PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO - EQUIPAMENTOS E ISUMOS UNIDADE	1,000.00	0,580	580,00
00097	PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO - EQUIPAMENTOS E ISUMOS UNIDADE	1,000.00	0,580	580,00
00098	PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO - RECURSOS HUMANOS - SI UNIDADE	1,000.00	0,580	580,00
00099	STEMA DE INF E LABORATORIO UNIDADE	1,000.00	0,580	580,00
00100	PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO - RECURSOS HUMANOS - SISTEMA DE INFORMAÇÃO E LABORATORIO UNIDADE	4,000.00	0,500	2.000,00
00101	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIMETORIAL UNIDADE	4,000.00	0,500	2.000,00
00102	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIMETORIAL UNIDADE	4,000.00	0,500	2.000,00
00103	ITINERÁRIO DO TRABALHO UNIDADE	1,000.00	0,490	490,00
00104	ITINERÁRIO DO TRABALHO UNIDADE	1,000.00	0,490	490,00
00105	PRONTUARIO DA FAMILIA- TIPO ENVELOPE UNIDADE	2,500.00	0,780	1.950,00
00106	PRONTUARIO DA FAMILIA- TIPO ENVELOPE UNIDADE	2,500.00	0,780	1.950,00
00107	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL BLOCO	50.00	8,780	439,00
00108	RECEITUÁRIO MEDICO - BLOCO COM 100 UNIDADE BLOCO	300.00	8,780	2.634,00
00109	RECEITUÁRIO MEDICO - BLOCO COM 100 UNIDADE UNIDADE	1,000.00	0,550	550,00
00110	BOLETIM DE CAMPO DE LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE INDICE-LIRA UNIDADE	1,000.00	0,580	580,00
00111	BOLETIM DE CAMPO DE LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE INDICE-LIRA UNIDADE	1,000.00	0,580	580,00
00112	DENGUE ENTOMOLOGIA UNIDADE	1,000.00	0,580	580,00
00113	DENGUE ENTOMOLOGIA UNIDADE	1,000.00	0,580	580,00
00114	BOLETIM DE RECONHECIMENTO UNIDADE	6,000.00	0,580	3.480,00
00115	BOLETIM DE RECONHECIMENTO UNIDADE	6,000.00	0,580	3.480,00
00116	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE UNIDADE	1,000.00	0,650	650,00
00117	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE UNIDADE	1,000.00	0,650	650,00
00118	BOLETIM DE SUPERVISÃO DIRETA E INDIRETA DO PECD - UNIDADE	1,000.00	0,550	550,00
00119	PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE UNIDADE	1,000.00	0,550	550,00
00120	BOLETIM DE SUPERVISÃO DIRETA E INDIRETA DO PECD - UNIDADE	1,000.00	0,550	550,00
00121	PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE DA DENGUE UNIDADE	1,000.00	0,650	650,00
00122	ITINERARIO DE TRABALHO UNIDADE	1,000.00	0,650	650,00

CNPJ: 34.671.016/0001-48

AV: BOA SORTE, S/Nº - CENTRO - PAU D'ARCO - FONE: (94)3356-8104/8105



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



ITINERARIO DE TRABALHO				
00105	PANFLETOS	UNIDADE	11,000.00	0,500 5.500,00
00106	PANFLETOS			
	LONA 440g IMPRESSA	METRO QUADRA	1,830.00	102,000 186.660,00
	LONA 440g IMPRESSA			
00107	LONA 280g IMPRESSA	METRO QUADRA	350.00	83,000 29.050,00
	LONA 280g IMPRESSA			
00108	FAIXAS PROMOCIONAIS	UNIDADE	75.00	130,000 9.750,00
	FAIXAS PROMOCIONAIS			
00109	OUTDOOR DE PAPEL 9X3	UNIDADE	21.00	405,000 8.505,00
	OUTDOOR DE PAPEL 9X3			
00110	PLACA P/ FACHADA COM GRADE DE METALON E LONA IMPRE	METRO QUADRA	200.00	140,000 28.000,00
	SSA			
	PLACA P/ FACHADA COM GRADE DE METALON E LONA IMPRESSA			
00111	PLACA P/ FACHADA COM GRADE DE METALON E ADESIVO DE	METRO QUADRA	100.00	185,000 18.500,00
	VINIL			
	PLACA P/ FACHADA COM GRADE DE METALON E ADESIVO DE			
	VINIL			
00112	ADESIVO IMPRESSO	METRO QUADRA	410.00	90,000 36.900,00
	ADESIVO IMPRESSO			
00113	FAIXA 3x0,70	UNIDADE	100.00	135,000 13.500,00
	FAIXA 3x0,70			
00114	CARTAZES	UNIDADE	400.00	2,800 1.120,00
00115	CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO EM PVC	UNIDADE	100.00	16,000 1.600,00
	CRACHÁ DE IDENTIFICAÇÃO EM PVC			
00118	CONFEÇÃO DE CARTÕES 10CM POR 15CM	UNIDADE	500.00	2,900 1.450,00
	CONFEÇÃO DE CARTÕES 10CM POR 15CM			
00119	CONFEÇÃO DE FOLDER	UNIDADE	500.00	0,990 495,00
	CONFEÇÃO DE FOLDER			
00120	PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO 30CM POR 10CM	UNIDADE	50.00	29,000 1.450,00
	PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO 30CM POR 10CM			
00121	ENVELOPE PERSONALADO	UNIDADE	800.00	0,990 792,00
	ENVELOPE PERSONALADO			
00122	PASTA CANGURU.	UNIDADE	500.00	2,500 1.250,00
	PASTA CANGURU.			
00123	CONFEÇÃO DE CARTÕES 10X15	UNIDADE	400.00	2,990 1.196,00
	CONFEÇÃO DE CARTÕES 10X15			
00124	CONFEÇÃO DE FOLDER -	UNIDADE	400.00	1,000 400,00
	CONFEÇÃO DE FOLDER -			
00125	BANNER 1 x 1,50	UNIDADE	20.00	160,000 3.200,00
	BANNER 1 x 1,50			
00126	PAPEL TIMBRADO	UNIDADE	5,000.00	0,290 1.450,00
	PAPEL TIMBRADO			
00127	BLOCOS DE REQUISICÃO	UNIDADE	200.00	8,700 1.740,00
	Bloco de Requisição de Material - TJ 83 - bloco com 50			
	jogos x duas vias			
			VALOR TOTAL R\$	471.846,00

2.2. Essas quantidades são as estimativas máximas das necessidades e/ou possibilidades anuais dos bens/ produtos/ serviços objeto desta Ata de Registro de Preços, não constituindo obrigação da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO, na contratação da totalidade dos itens e nem das quantidades indicadas.

2.3. As contratações decorrentes desta Ata de Registro de Preços dependerão da disponibilidade orçamentária e financeira, da necessidade e da liberação do setor competente por parte da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO.

2.4. As especificações dos bens/ produtos/ serviços do objeto e as demais condições de fornecimento/ execução são aquelas estabelecidas no Termo de Referência, Anexo I do Edital e na proposta apresentada pela Beneficiária da Ata.

2.5. A localização precisa, os prazos e as condições específicas dos fornecimentos/ execução estarão indicados na ordem de compra/ serviço. A ser emitida pela(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO, quando da efetiva aquisição/ execução dos bens/ produtos/ serviços.

3. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: O Registro de Preços será formalizado por intermédio desta Ata de Registro de Preços e nas condições previstas no Edital.



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE PAU D'ARCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE LICITAÇÃO E CONTRATOS



- 3.1. A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.
- 3.2. Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, A(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO não será obrigado a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurada preferência em igualdade de condições à Beneficiária da Ata.
- 3.3. A Beneficiária da Ata terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis para assinar o(s) contrato(s), retirar a ordem de compra ou a nota de empenho, contados da convocação, nesse sentido, da(O) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO.
- 3.4. A Beneficiária da Ata convocada que não comparecer para assinar o(s) contrato(s), retirar a ordem de compra ou a nota de empenho, no prazo estipulado ou não cumprir as obrigações estabelecidas na Ata de Registro de Preços, estará sujeito às sanções previstas no Edital.
4. DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Será permitida a adesão de órgãos não participantes desta Ata, até o limite individual de 100% (cem por cento) dos quantitativos registrados e, na totalidade das adesões, até o quádruplo dos quantitativos registrados, conforme legislação vigente.
5. DO CONTROLE E DAS ALTERAÇÕES DE PREÇOS: Os preços registrados nesta Ata de Registro de Preços serão fixos e irrevogáveis pelo prazo de 12 (doze) meses da data de recebimento das propostas.
- Após esse período os preços serão reajustados com base no reajuste de preços ocorrido no mercado, mediante comprovação através de documentos oficiais.
- 5.1. O preço registrado poderá ser revisto em face de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo, cujos preços foram registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto à Beneficiária da Ata, observadas às disposições legais.
- 5.2. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará a Beneficiária da Ata para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado, observados as disposições legais.
- 5.3. Frustrada a negociação, a Beneficiária da Ata será liberada do compromisso assumido.
- 5.4. Na hipótese anterior, o órgão gerenciador convocará os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.
- 5.5. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e a Beneficiária da Ata, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá liberar a Beneficiária da Ata do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes da ordem de compra, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados.
- 5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador procederá à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da aquisição mais vantajosa.
6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS: A Beneficiária da Ata terá seu registro cancelado quando:
- 6.1. Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços.
- 6.2. Não retirar a ordem de compra ou nota de empenho ou não assinar o contrato no prazo estabelecido pela(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PAU D'ARCO, sem justificativa aceitável;
- 6.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- 6.4. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do Art. 87 da Lei nº 8.666/1993 ou no Art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.

CNPJ: 34.671.016/0001-48
AV: BOA SORTE, S/Nº - CENTRO - PAU D'ARCO - FONE: (94)3356-8104/8105