

Processo: 202309063/2023
Folha: 1007
Rubrica: R

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 001/2024.
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 050/2023**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. nº 202309063/2023 - CPL

VALIDADE: 12 (doze) meses contados a partir da data de sua publicação no Diário Oficial da União ou do Estado do Maranhão ou do município de São Bernardo/MA

Pelo presente instrumento, o Município de São Bernardo, Estado do Maranhão, com sede administrativa, na Prefeitura Municipal, localizada na Praça Bernardo Coelho de Almeida, inscrita no CNPJ sob o nº. 06.125.389/0001-88, representado neste ato pelo gestor responsável FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO, portador da Cédula de Identidade nº 572348 e do CPF nº 182.609.183-15, RESOLVE, registrar os preços da empresa: GRAFICA PLASTIU E EDITORA LTDA, inscrita no CNPJ nº 35.844.979/0001-69, estabelecida na Rua Ceara nº 618 sala 01 primeiro andar Bairro: ceara Parnaíba - PI, por intermédio de seu representante legal, o Sr. MAURO SÉRGIO BRITO VIEIRA, portador (a) da Carteira de Identidade nº 1238949 SSP/MA e do CPF nº 479.106.403-82, nas quantidades estimadas na seção quatro desta Ata de Registro de Preços, de acordo com a classificação por elas alcançada por item, atendendo as condições previstas no instrumento convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, sujeitando-se as partes às normas constantes da Lei nº. 8.666/93, Lei nº. 10.520/2002, Decreto nº 10.024/19, Lei Complementar nº. 123/2006 e suas alterações, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1 – A presente licitação tem por objeto o Registro de preços para futura Contratação de empresa para futura e eventual execução de serviços gráficos para atendimento das Secretarias municipais da Prefeitura de São Bernardo/MA, conforme condições e especificações constantes nesta Ata, no Edital e seus anexos.

1.1.1 – Este instrumento não obriga aos ÓRGÃOS E ENTIDADES a firmarem contratações nas quantidades estimadas, podendo ocorrer licitações específicas para aquisição do(s), obedecidas a legislação pertinente, sendo assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.

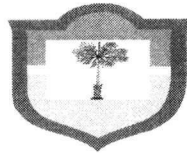
2. ADESÃO DE ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES

2.1 – A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração inclusive autarquias federais, estaduais ou municipais de órgãos públicos, estatais ou ainda de regime próprio que não tenha participado do certame licitatório mediante previa consulta ao órgão gerenciador.

2.2 – Os órgãos e entidades que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao órgão gerenciador da Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

2.3 – Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, independentemente dos quantitativos registrados em Ata, desde que o fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

2.4 – As aquisições ou contratações adicionais, não poderão exceder, por órgão ou por entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços durante sua vigência, e ainda o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que, desde que devidamente comprovada a vantagem e o cumprimento das exigências da legislação vigente



Processo: 202309063/2023
Folha: 1008
Rubrica: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

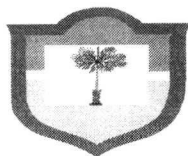
3. DA GERÊNCIA DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- 3.1 – O gerenciamento deste instrumento caberá a Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA.
3.2 – A Presente Ata terá validade de 12 (doze) meses, contados a partir de sua publicação no Jornal Oficial do Estado/MA.
3.3 – A Secretaria participante desta Ata de Registro de Preços é a Secretaria Municipal de Administração;

4. DO CONTRATO

4.1 – O preço a quantidade e a especificação dos serviços ou produtos registrados nesta Ata encontram-se indicados na tabela abaixo:

LOTE IX- SAÚDE I						
ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Adesivo para Banco de Leite Humano, 9x9 cm de diâmetro, 1x0cor, papel adesivo.	PRÓPRIA	Un	100	R\$ 2,54	R\$ 254,00
2	Adesivo Uma Campanha em Nome da Vida CTA.SAE, 4x0 cor, papel adesivo, 16/11 cm..	PRÓPRIA	Un	2000	R\$ 3,19	R\$ 6.380,00
3	Admissão de Enfermagem UTI Neonatal, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x3.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
4	Agendamento da Equipe Multiprofissional Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
5	Altas, Óbitos, Transferências, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
6	Anamnese e Exame Obstétrico, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
7	Anamnese, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x4, sendo as vias com impressões diferentes CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
8	Atendimento Clínico e Vacinação . Movimento Diário de Atendimento, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
9	Atestado médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 25,06	R\$ 7.518,00
10	Autorização para o Programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia com Data, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
11	Autorização para o Programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia sem Data, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
12	Avaliação de sucção não Nutritiva e Nutritiva, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
13	Avaliação Nutricional CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
14	Avaliação Pré.Analítica de Paciente, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
15	Avaliação Terapêutica Ocupacional CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
16	Banner 90x120m, em lona , em bastão de madeira.	PRÓPRIA	Un	100	R\$ 131,36	R\$ 13.136,00
17	bloco de anotações Programa Saúde na Escola PSE, 15x21 cm ap 63g 1x0 cores c/ marca d' água.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 16,40	R\$ 4.920,00
18	bloco de notas Fiscais de Venda ao Consumidor . Farmácia Popular 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
19	Boletim de Anestesia, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00



Processo: 202309063/2023
Folha: 1009
Rubrica: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA N° 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

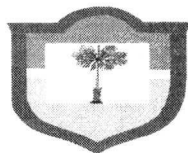
20	Boletim de Cirurgia e Anestesia. 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
21	Boletim de Produção Individual . BLH 16x21cm imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 16,40	R\$ 3.280,00
22	Boletim diário de atendimento e serviços de saúde reprodutiva tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	250	R\$ 31,28	R\$ 7.820,00
23	Boletim diário de atendimento em planejamento familiar. Cliente novo tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	250	R\$ 31,28	R\$ 7.820,00
24	Boletim diário de atendimento em planejamento familiar. Visita subsequente tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	250	R\$ 31,28	R\$ 7.820,00
25	Boletim Produção Ambulatorial BPA Consolidado/ SUS, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
26	Boletim Produção Individualizado . BPA I, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1. CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
27	Boletim Produção Individualizado . BPA I, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1..	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
28	BPA Individualizado/UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
29	Cadastro de Estabelecimentos 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
30	Cadastro de Profissional 100x1, papel 75g, formato 21x23cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
31	Cadastro Social do programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
32	Caderneta de Vacinação capa ap 180g, 4 x 4 cor, miolo 140 pag, papel 90g ap, 4 x 4	PRÓPRIA	Un	3000	R\$ 31,28	R\$ 93.840,00
33	Calendário de Vacinação Canina, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
34	Capa de Processo, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor, papel 180g.	PRÓPRIA	Und	5000	R\$ 4,46	R\$ 22.300,00
35	Capa para prontuário específico para hanseníase, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor azul, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 3,29	R\$ 16.450,00
36	Capa para prontuário específico para tuberculose, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor verde, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 3,29	R\$ 16.450,00
37	Cartão da Criança modelo feminino tam 20x44 cm ap 180g 4x4 cores.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 31,28	R\$ 31.280,00
38	Cartão da Criança modelo masculino tam 20x44 cm ap 180g 4x4 cores.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 31,28	R\$ 31.280,00
39	Cartão de acompanhamento de Hipertensão formato 18 ap 180g 4 x 4	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 4,46	R\$ 4.460,00
40	Cartão de Agendamento, 21x15cm, imp 1x1 cor, papel 150g, CAPS III.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,40	R\$ 7.000,00
41	Cartão de aprazamento no atendimento da Tuberculose, papel AP 150 bco,	PRÓPRIA	Un	2000	R\$ 4,34	R\$ 8.680,00
42	Cartão de aprazamento no tratamento da hanseníase, papel ap 150 bco,	PRÓPRIA	Un	2000	R\$ 31,28	R\$ 62.560,00
43	Cartão de Atendimento 15x21 cm ap 180g 4x1 cores CAPS Infantil.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 1,45	R\$ 1.450,00
44	Cartão de atendimento do CTA 10x16 cm imp 1x1 cor ap 180g.	PRÓPRIA	Un	2000	R\$ 1,45	R\$ 2.900,00
45	Cartão de Atendimento. Serviço de Assistência Especializada . SAE 17x13 cm ap 180g 1x1 cor.	PRÓPRIA	Un	10000	R\$ 4,76	R\$ 47.600,00
46	Cartão de Consulta Maternidade Carmosina Coutinho, 26x12 cm, imp. 1x1, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	3000	R\$ 31,28	R\$ 93.840,00
47	Cartão de controle de medicação 13x21 cm ap 75g 1x1 cor. CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 16,40	R\$ 4.920,00



Processo: 202309063/2023
Folha: 1010
Rubrica: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

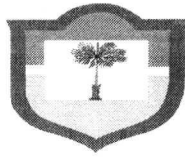
ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
48	Cartão de Doadores, 100x1, papel 75g, formato 30x10cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 15,72	R\$ 4.716,00
49	Cartão de Identificação, (Planejamento Familiar) 21x7,5 cm imp 1x1 cor papel ap 180g c/ numeração.	PRÓPRIA	Und	5000	R\$ 1,45	R\$ 7.250,00
50	Cartão de identificação, sem número, 21x7,5 cm imp 1x1 cor papel ap 180g ..	PRÓPRIA	Und	5000	R\$ 1,81	R\$ 9.050,00
VALOR TOTAL DO LOTE IX						R\$ 722.038,00
LOTE X- SAÚDE II						
ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Cartão de vacinação contra a raiva , papel ap 150 bco, formato 7/19 cm..	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 3,54	R\$ 17.700,00
2	Cartão sombra (ACS) para controle de vacina da criança com 03 dobras modelo masculino e feminino tam 20x44 cm ap 75g 1x1 cores.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 4,76	R\$ 4.760,00
3	Cartazes F4, em papel couchê 90g, policromia.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,83	R\$ 9.150,00
4	Censo diário . MCC .Clínica Obstétrica, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
5	Censo diário Serviço de Enfermagem, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
6	Certificados 21x31 cm ap 180g imp 4x0 cores.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 2,63	R\$ 2.630,00
7	Check . List do veículo, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
8	Check . List dos equipamentos interno da USA & USB SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1..	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
9	Check List dos Atendimentos do Acolhimento com Classificação de Risco, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
10	Coleta Diária . BLH, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
11	Comunicação de resultado de exame medico ao servidor 20x30cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
12	Consolidação das visitas domiciliares município . Plano Nacional de Enfrentamento À Microcefalia 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
13	Contra Referência (Tuberculose), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1, 2ª via.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
14	Controle da UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
15	Controle de Administração de soro, 11x15,5 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	500	R\$ 24,30	R\$ 12.150,00
16	Controle de antibióticos restritos, 50x2, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
17	Controle de consultas Multiprofissional, 100x1,0 papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 . CAPS AD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
18	Controle de Dietas Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
19	Controle de Frequência Mensal de Usuários, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
20	Controle de Pasteurização Temperatura x Tempo 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
21	Controle de Saída de Material da Farmácia, 15 x 21 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x2..	PRÓPRIA	BI	250	R\$ 31,28	R\$ 7.820,00
22	Controle de temperatura, , 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
23	Controle Diário de Entrada e saída de veículos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00



Processo: 202309063/2023
Folha: 1011
Rubrica: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

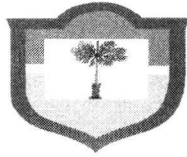
28	COVID.19. Laudo Teste rápido imunocromatográfico SARS. CoV.2 ANTIBODY F9, PAPEL 56 KG.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
29	COVID.19. Notificação de Isolamento F9, PAPEL 56 KG.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
30	COVID.19. Sugestão de Ficha de monitoramento dos contatos próximos ..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
31	COVID.19. Termo de declaração F9, PAPEL 56 KG.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
32	Crachás do Programa Saúde na Família PSE, 10x15 cm papel couche 250g 4x0 cores c/ cordão.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 31,28	R\$ 31.280,00
33	Cuidados /sistematizados em Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
34	Dados da Laqueadura Tubária e Vasectomia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
35	Dados do paciente 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
36	Declaração de acompanhante 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPSi Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
37	Declaração de Comparecimento CEREST, 15 x 21 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 16,40	R\$ 3.280,00
38	Declaração de Continuidade ao Pré.Natal de alto Risco, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
39	Declaração de Desligamento do Programa Terapêutico, 100X1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 CAPS AD	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
40	Declaração Médica, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 . CAPS AD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
41	Declaração para paciente 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPSi Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
42	Demonstrativo Mensal de Acidentes por animais peçonhentos , 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
43	Devolução de Medicamentos, 100x1, papel 75g bco, formato 21x16cm, 100x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
44	Divisão de Vigilância Sanitária 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x2.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
VALOR TOTAL DO LOTE X						R\$ 370.290,00
LOTE XI- SAÚDE III						
ITEM	DESCRIÇÃO --	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Entrega de material 20x30 cm ap 75g 1x0 cor, papel 75g, 100x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
2	Entrevista de acolhimento 20x30 cm ap 75g 1x1 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
3	Entrevista de acolhimento assistência social 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
4	Entrevista de acolhimento fonoaudiologia 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
5	Entrevista de acolhimento nutrição adolescente 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
6	Entrevista de acolhimento nutrição criança 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
7	Entrevista de acolhimento pedagogia 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
8	Entrevista de acolhimento psicologia 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
9	Entrevista de acolhimento terapia ocupacional 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00



Processo: 2023.09063/2023
Folha: 1012
Rubrica: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

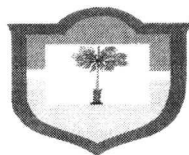
10	Etiqueta adesivas para controle do tratamento de tuberculose, 10x0,04 cm.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,45	R\$ 7.250,00
11	Etiqueta adesivas para diagnostico do tratamento de tuberculose, 10x0,04.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,45	R\$ 7.250,00
12	Etiqueta de Identificação do receptor/Agência Transfusional, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
13	Etiquetas . Adesivo para o Banco de Leite Humano 6x6 cm . Quadrada.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 31,28	R\$ 156.400,00
14	Etiquetas Adesivas P/ Controle de Medicação Individual, 10,0x4,0 cm, 1x0cor, papel adesivo CAPS III.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,45	R\$ 7.250,00
15	Evolução Clínica da UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
16	Evolução Clínica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
17	Evolução de Enfermagem/CAPS, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
18	Evolução e Prescrição Enfermagem. Emergência 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
19	Evolução Fisioterapêutica 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
20	Evolução Multidisciplinar/CAPS, 100X1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
21	Evolução Nutricional Hospital Infantil 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
22	Evolução Obstétrica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
23	Exame Colposcópico, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
24	Exame físico de enfermagem 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPSi Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
25	Exame Físico de Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
26	Exame neonatal Detalhado, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
27	Exame Psíquico, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
28	Faixa 80x3m, em lona, em bastão de madeira.	PRÓPRIA	Un	30	R\$ 238,16	R\$ 7.144,80
29	Faturamento Hospitalar, 13x10 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 22,66	R\$ 6.798,00
30	Ficha "Atendimento", 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III..	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
31	Ficha "Atendimento/Visita Domiciliar", 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
32	Ficha Ambulatorial FNS . 706 CONTINUAÇÃO 20x24cm, imp. 1x1cor, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,83	R\$ 9.150,00
33	Ficha Ambulatorial FNS . 706, INÍCIO 20x24cm, imp. 1x1cor, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,83	R\$ 9.150,00
34	Ficha Anamnese Psicossocial CEREST, (Acolhimento) 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
35	Ficha Atendimento ambulatorial, 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
36	Ficha Atendimento Multiprofissional, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
37	Ficha clínica do planejamento familiar, papel 180g bco, impressão 1x1, formato 12x12cm.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,52	R\$ 7.600,00



Processo: 202309063/2023
Folha: 1013
Rubrica: P

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

38	Ficha clinica IDENTIFICAÇÃO Atenção Básica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
39	Ficha Complementar (Zika/microcefalia) "E.SUS" , 100x1, papel 75g bco, formato 21x31cm, impressão 1x1..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
40	Ficha complementar Zika/Microcefalia E.SUS 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
41	Ficha Consumo alimentar "E.SUS" , 100x1, papel 75g bco, formato 21x31cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
42	Ficha de Acompanhamento da tomada diária da medicação do tratamento diretamente observado . TDO , 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
43	Ficha de Acompanhamento de Pilula Anticoncepcional com o termo de consentimento, tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
44	Ficha de acompanhamento de usuárias de anticoncepcional injetável combinado, tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	250	R\$ 31,28	R\$ 7.820,00
45	Ficha de Acompanhamento diário de tuberculose 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
46	Ficha de Admissão de Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
47	Ficha de Atendimento Familiar, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
VALOR TOTAL DO LOTE XI						R\$ 516.716,80
LOTE XII- SAÚDE IV						
ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Ficha de Atendimento Fonoaudiológico CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
2	Ficha de Atendimento Individual E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
3	Ficha de Atendimento Individual E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
4	Ficha de Atendimento Multiprofissional . Anotações, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 50x2, sendo vias com impressões diferenciadas, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
5	Ficha de Atendimento Odontológico Individual ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	500	R\$ 31,28	R\$ 15.640,00
6	Ficha de atendimento pré.hospitalar SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
7	Ficha de Atendimento Psicológico Confidencial CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
8	Ficha de Atendimento, UPA 20x30 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
9	Ficha de atividade coletiva ESUS20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
10	Ficha de Avaliação de Fisioterapia. CEREST 100x1, papel 75g, formato 20x30cm.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
11	Ficha de avaliação e evolução fisioterapêutica 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
12	Ficha de avaliação físico. funcional. funcional mental (terapia ocupacional) 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
13	Ficha de Avaliação Fisioterapêutica . no Puerperio, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00



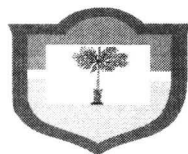
Processo: 202309063/2023

Folha: 1014

Rubrica: P

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

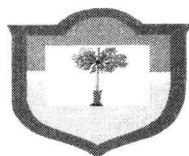
14	Ficha de avaliação fonoaudiologia 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
15	Ficha de Avaliação Psicológica 20x30 cm pap ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
16	Ficha de Cadastro domiciliar e territorial, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
17	Ficha de Cadastro individual, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
18	Ficha de Cadastro serviço de Assistência Especializada SAE 20x30 cm papel couche 250g 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
19	Ficha de coleta de dados de laudo de Necropsia . Óbito Materno 20x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
20	Ficha de Contra Referência para o Centro Especializado de Odontologia (CEO), 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
21	Ficha de Controle de Atendimento e Atividades CEREST 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
22	Ficha de controle de contatos de pacientes de Tuberculose. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
23	Ficha de controle de exames , 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
24	Ficha de Controle de Qualidade .Leite Humano 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
25	Ficha de diagnóstico laboratorial de dengue, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
26	Ficha de diagnóstico laboratorial de leptospirose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
27	Ficha de dosagem e tempo de contato do hipoclorito de sódio a 2,5% . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
28	Ficha de Encaminhamento CEREST externo . 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
29	Ficha de encaminhamento interno CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
30	Ficha de Frequência de Palestras Educativas . , tam 20x30 cm, imp 1x0 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
31	Ficha de Gerenciador de ambiente laboratorial Tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
32	Ficha de Gerenciador de ambiente laboratorial, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
33	Ficha de investigação acidentes por animais peçonhentos . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
34	Ficha de investigação da Influenza humana por novo subtipo (Pandêmico), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
35	Ficha de investigação da leptospirose/SINAN, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
36	Ficha de investigação de AIDS, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
37	Ficha de Investigação de Chagas Aguda, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
38	Ficha de investigação de criança Exposta ao HIV, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00



Processo: 202309063/2023
Folha: 1015
Rubrica: R

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

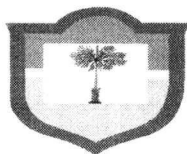
39	Ficha de Investigação de Leishmaniose Tegumentar Americana, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
40	Ficha de Investigação de Leishmaniose Visceral, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
41	Ficha de Investigação de Óbito Fetal . serviço de saúde hospitalar F2, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
42	Ficha de investigação de paralisia flácida aguda/poliomielite/SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
43	Ficha de investigação Dengue Febre de Chikungunya. SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
44	Ficha de investigação do óbito com causa mal definida, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 IOCMD.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
45	Ficha de investigação do óbito de mulher em idade fértil . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0 . MIF	PRÓPRIA	Bl	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
46	Ficha de investigação do óbito de mulher em idade fértil . Identificação de possível óbito materno, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0 . MIF.	PRÓPRIA	Bl	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
47	Ficha de investigação do óbito fetal . Entrevista domiciliar, jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . F3.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
VALOR TOTAL DO LOTE						R\$ 416.024,00
LOTE XIII- SAÚDE V						
ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Ficha de investigação do óbito infantil . COMPLEMENTO Entrevista domiciliar . jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . AV1.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
2	Ficha de investigação do óbito infantil . Entrevista domiciliar . jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . I3.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
3	Ficha de investigação do óbito infantil . Serviço de saúde ambulatorial, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . I1.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
4	Ficha de investigação do óbito infantil . Serviço de saúde hospitalar, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . I1.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
5	Ficha de investigação do óbito infantil e fetal . Síntese, conclusões e recomendações, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . IF5.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
6	Ficha de investigação do óbito materno Entrevista Domiciliar, jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . M3.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
7	Ficha de investigação do óbito materno . Serviço de saúde ambulatorial, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . M1.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
8	Ficha de investigação do óbito materno . Serviço de Saúde Hospitalar, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . M2.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
9	Ficha de investigação do óbito materno . Síntese, conclusões e recomendações, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . M5.	PRÓPRIA	Bl	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
10	Ficha de investigação doenças exantemáticas , 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00



Processo: 202304063/2023
Folha: 1016
Rubrica: R

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

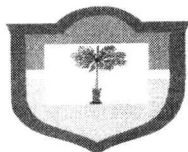
11	Ficha de investigação Hepatites Virais . SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
12	Ficha de investigação Sífilis adquirida, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
13	Ficha de investigação/notificação de Tuberculose. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Um	5000	R\$ 1,83	R\$ 9.150,00
14	Ficha de Material, 15x21 cm, 1x1 cor, papel 180g.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 15,72	R\$ 4.716,00
15	Ficha de matrícula da Doadora, BLH 19 x 16 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
16	Ficha de Monitoramento/Avaliação da Assistência ao Parto e Nascimento, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 4,59	R\$ 22.950,00
17	Ficha de notificação . DTA/SINAN, papel 180g,	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
18	Ficha de Notificação de Infecções Comunitárias e Hospitalares, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
19	Ficha de notificação/conclusão . SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
20	Ficha de Notificação/Investigação de Eventos Adversos pós. vacinação , 21 x 30 cm, imp. 1x4 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
21	Ficha de Parto, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 5g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
22	Ficha de Referência e contra referência da gestante 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
23	Ficha de Referência para o .CEO. Centro Especializado de Odontologia, 100x1, papel 75g bco, formato 16X24 cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
24	Ficha de registro de acidentes de trânsito, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
25	Ficha de Registro do Vacinado, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
26	Ficha de regulação médica SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 16,40	R\$ 4.920,00
27	Ficha de solicitação do exame baciloscópico . pesquisa de BAAR para tuberculose. 100x1, papel 75g, formato 15x21cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
28	Ficha de visita . CEREST 20 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
29	Ficha de visita domiciliar, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
30	Ficha de Visita FAD.03, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, folha com 2 picotes..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
31	Ficha do SPA, formato, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
32	Ficha Geral CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
33	Ficha laboratorial de coqueluche, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
34	Ficha marcadores de consumo alimentar, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
35	Ficha Notificação da Síndrome do Corrimento Uretral Masculino. 100x1, papel 75g, formato 15x21cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
36	Ficha para Classificação de Risco em Obstetrícia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
37	Ficha prontuário do aluno 21x31 cm ap 75g 1X1 cor.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
38	Ficha Social 20x30 cm pap ap 75g 1x1cor CTA.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,73	R\$ 8.650,00
39	Folder F9, em papel couchê 90g, policromia.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00



Processo: 202309063/2023
Folha: 1017
Rubrica: P

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

40	Folha de Controle . UTI, 21x30cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
41	Folha de Controle Hídrico e Hemodinâmico, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
42	Folha de despacho, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
43	Folha de Frequência, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
44	Folha de Protocolo 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	250	R\$ 31,28	R\$ 7.820,00
45	Formulário de Atendimento do SI.CTA tam 20x30 cm papel ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
46	Formulário de Consentimento.Termo de Declaração de Aceite ou Recusa do Teste Anti.HIV, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
47	Formulário de Encaminhamento . Referência e Contra Referência, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1. CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
48	Formulário de encaminhamento de amostra de casos suspeitos de sarampo/rubéola e síndrome de rubéola congênita (SRC) para o laboratório, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
VALOR TOTAL DO LOTE XIII						R\$ 421.054,00
LOTE XIV- SAÚDE VI						
ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Formulário de Encaminhamento de amostras laboratoriais de casos suspeitos de hepatite, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
2	Formulário de encaminhamento para crianças e adolescentes CAPSi Infantil 20x30 cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
3	Formulário de Exame Retinopatia da Prematuridade, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
4	Formulário de Saída de Exame, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
5	Formulário de solicitação de medicamento anti . retroviral 20x30 cm pap ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
6	Formulário de Solicitação de Medicamentos 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 23,50	R\$ 7.050,00
7	Formulário de Solicitação de Medicamentos Pertencentes à Portaria Nº344, 18x10cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x01.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
8	Formulário de visitas diárias aos Imóveis. Plano Nacional de Enfrentamento À Microcefalia ., formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
9	Formulário Para Troca de Plantão, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1. CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
10	Formulário Troca de Plantão100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x2.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
11	Gráfico de Evolução do Peso Diário para Crianças Hospitalizadas 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
12	Guia de transferência de Hanseníase, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
13	Guia de transferência de Tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00



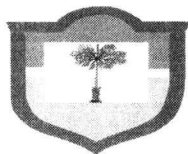
Processo: 202309063/2023

Folha: 1018

Rubrica: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

14	Histórico de Enfermagem CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 19,16	R\$ 5.748,00
15	Identificação do Cliente RN na UTI Neonatal, Feminino e masculino, 10 x 10 cm, imp. 4x0 cor, papel coucher 90g, 100x01.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 23,50	R\$ 7.050,00
16	Identificação do RN, Maternidade Carmosina Coutinho 12X16 cm, imp. 1x0cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
17	Itinerário de Supervisão, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
18	IMPRESSO I . Planilha de casos de diarreia . Planilha de Casos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
19	IMPRESSO V . Monitorização das doenças diarreicas agudas . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
20	Indicadores Obstétricos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
21	Infecção NISS, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
22	Inquérito canino. Acompanhamento diário das atividades de coleta de amostras de sangue 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
23	Investigação de Atendimento anti.rábico humano, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
24	Itinerário de Trabalho de campo, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
25	Laudo do Diagnóstico Teste Rápido Para Detecção de Anticorpos Anti.HCV Reagente, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
26	Laudo do Diagnóstico TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI.HIV reagente, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
27	Laudo do Diagnóstico TESTE RÁPIDO TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI.HIV não reagente, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
28	Laudo medico 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
29	Laudo médico p/ emissão de APAC, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
30	Laudo Médico Para Solicitação de. 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
31	Laudo médico para solicitação/Autorização de PROCEDIMENTO AMBULATORIAL . APAC, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
32	Laudo Médico para Tratamento Fora do Domicílio, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
33	Laudo Para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar . A.I.H, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
34	Laudo Para Solicitação, Avaliação e Autorização de medicamento . LME, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
35	Laudo para Solicitação/Autorização de Medicamento para Profilaxia do VRS. Palivizumabe, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
36	Laudo para solicitação/autorização de procedimento ambulatorial, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Un	10000	R\$ 6,48	R\$ 64.800,00



Processo: 202309063/2023
Folha: 1019
Rubrica: P

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

37	Leques (ventarola), 21x20 cm, 4x4 cor, papel triplex 250g.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
38	Levantamento das necessidades de saúde bucal 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 4,46	R\$ 4.460,00
39	Levantamento de nascidos vivos 20x30 cm ap 180g 4 x 4	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 4,46	R\$ 4.460,00
40	Levantamento de óbitos do Ano 18x25,5 cm ap 180g 4 x 4	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
41	Mapa Controle de Dietas Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
42	Mapa de administração de vitamina A em crianças. uf 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
43	Mapa de administração de vitamina A em puerperas. uf 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
44	Mapa de Controle de Sinais Vitais, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
45	Mapa de distribuição de hipoclorito de sódio. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
46	Mapa de Internação, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0. CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
VALOR TOTAL DO LOTE XIV						R\$ 428.264,00
LOTE XV- SAÚDE VII						
ITEM	DESCRIÇÃO -	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Mapa de registro de atividades externo tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
2	Mapa Diário Saída de Material da Farmácia 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
3	Mapa diário de acompanhamento do Bolsa Família 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
4	Mapa Diário de Refeições, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
5	Medicação de Uso da Emergência . Controle da Farmácia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
6	Monitorização das doenças diarreicas agudas MDDA . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
7	Notificação de agressões por animais silvestres. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
8	Notificação de Quimioprofilaxia para tuberculose 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
9	Notificação de Receita B Azul B, 50x1, papel 75g, formato 10x25cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
10	Notificação semanal de Atendimento anti.rábico , 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
11	Nutrição Parenteral, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
12	Operações de Controle de Reservatório Canino.. inquérito Sorológico 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,52	R\$ 7.600,00
13	Panfletos F16, em papel couchê 90g, policromia.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
14	Pedido de Imunobiológicos, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
15	Pedido de material CAPSi infantil 20x30 cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00



Processo: 202305063/2023
Folha: 1020
Rubrica: P

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

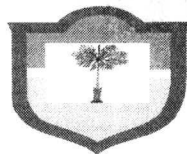
16	Pedido de material/medicação clínica e psicotrópica CAPSi 20x30 cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
17	Planilha de acompanhamento semanal de caso de dengue, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
18	Planilha de notificação negativa de hantavirose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
19	Planilha Municipal da Vigilância do óbito infantil e fetal F6100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
20	Planilha Municipal da Vigilância do óbito Materno 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	Und	5000	R\$ 1,59	R\$ 7.950,00
21	Prescrição de lentes 15x21 cm pap. ap 63g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
22	Prescrição e Evolução Enfermagem . UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
23	Prescrição e Evolução Internação, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
24	Prescrição Médica, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
25	Prescrição Médica, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
26	Procedimentos para Programa de Laqueadura tubária e vasectomia da MCC, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
27	Programa de Controle da Febre Amarela e Dengue . PCFAD . Itinerário de Trabalho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
28	Programa de controle das Leishmanioses (ficha de captura e exame de Flebótomos. , 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
29	Projeto Terapêutico Singular . folha 01, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 . CAPS AD..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
30	Projeto Terapêutico Singular . folha 02, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0. CAPS AD..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
31	Projeto Terapêutico Singular . folha 03, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0. CAPS AD..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
32	Projeto Terapêutico Singular CAPS III, 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x3, sendo vias com conteúdos diferentes. CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
33	Projeto terapêutico singular CAPSi 20x30 cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
34	Prontuário de admissão hospitalar, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
35	Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas . Esquizofrenia Refratária, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	Jg	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
36	Protocolo de Avaliação e Monitorização Nutricional, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1, jgs com 4 folhas (pgs. 1, 2, 3, 4 . CAPS AD).	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
37	Protocolo de Frênulo da Língua com escoes para bebês Avaliação Anatômofuncional, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
38	Protocolo de Frênulo da Língua com escoes para bebês . História Clínica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	100	R\$ 32,00	R\$ 3.200,00



Processo: 202309063/2023
Folha: 1021
Rubrica: R

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

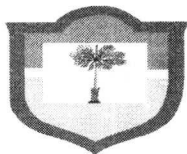
39	Receita de Controle Especial Misoprostol, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
40	Receita de cor amarela A 50x1, papel 75g, formato 10x25cm, impressão 1x0 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
41	Receituário Controle Especial ANTIBIOTICOS, 50x2, papel 75g bco/jornal, formato 15x21cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
42	Receituário Controle Especial ANTIBIOTICOS, 50x2, papel 75g bco/jornal, formato 15x21cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
43	Receituário Individual de Requisição de Medicamento controlado .Use Hospitalar. ind. De requisição de medicamento controlado, 100x1, papel 75g, formato 15x21, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 23,50	R\$ 4.700,00
44	Receituário Médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 23,50	R\$ 4.700,00
TOTAL DO LOTE XV						R\$ 372.230,00
LOTE XVI- SAÚDE VIII						
ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL
1	Receituário Médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
2	Recibo de Dispensação de Medicamento . Assistência Farmacêutica, 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
3	Referência (Tuberculose), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0, 1ª via.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
4	Registro de Ações Ambulatorial de Saúde . Formulário da Atenção Psicossocial . RAAS, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
5	Registro de atendimento casos de leishmaniose visceral, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
6	Registro de atendimento de casos humanos de leishmaniose tegumentar americana (L.T.A.), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	500	R\$ 31,28	R\$ 15.640,00
7	Registro Diário do Serviço Antivetorial . Pesquisa Entomológica/Tratamento FAD . 01 , 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	350	R\$ 31,28	R\$ 10.948,00
8	Registro Diário do Serviço Antivetorial . Ponto Estratégico FAD . 07, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	350	R\$ 31,28	R\$ 10.948,00
9	Registro Semana do Serviço Antivetorial FAD . 07 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
10	Registros da Assistência de Enfermagem no Perioperatório, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
11	Relação de agravos notificados no SVE, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28	R\$ 12.512,00
12	Relatório de distribuição de hipoclorito de sódio, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
13	Relatório de Justificativa para Realização de Laqueadura em Conformidade ao Estabelecimento na Lei de Planejamento Familiar Nº 9.263 de 12 de janeiro de 1996, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
14	Relatório de Operação, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
15	Relatório Diário de Atendimento Multiprofissional, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00



Processo: 2023089063/2023
Folha: 1022
Rubrica: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

16	Reposição dos Carrinhos de medicação entorpecente e Psicotrópica USO HOSPITALAR. COR.Azul, 100x1, papel azul 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
17	Requerimento para o servidor, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
18	Requerimento para troca de plantão, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1. CAPS AD, CAPS III, CAPAS I.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 16,24	R\$ 3.248,00
19	Requisição da notificação da receita 15x21 cm ap 63g 1x0 cores 50x2 vias.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
20	Requisição de exame Citopatológico, 100x1, papel 75g, formato 21x31cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 23,50	R\$ 4.700,00
21	Requisição de Exames, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 23,50	R\$ 4.700,00
22	Requisição de Exames, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
23	Requisição de Histopatológico, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
24	Requisição de Mamografia, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
25	Requisição de Medicamentos e Materiais, 18x15 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
26	Requisição de Medicamentos e Materiais, 21x30cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
27	Requisição Interna de Material, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
28	Requisição Parecer Médico, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
29	Resultado de Mamografia (SISMAMA), 100x, papel 75g bco, formato 22x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
30	Roteiro para Anamnese pag. 01, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 . CAPS AD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
31	Roteiro para Anamnese pag. 02, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 . CAPS AD III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
32	Roteiro para Anamnese pag. 03, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 . CAPS AD III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
33	Roteiro para exame Físico CAPS AD 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
34	Saida de materiais alimentícios 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
35	Serviço de Lavanderia, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 . CAPS AD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
36	Serviço de Lavanderia, 20 x 15 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
37	Serviço de Neonatologia . Ficha do Recém Nascido, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
38	Serviço de Neonatologia .HUMI. Ficha do Recém Nascido/ Exame Físico Detalhado, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28	R\$ 6.256,00
39	Setor de Transportes/Centro de Controle de Zoonoses, 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28	R\$ 9.384,00
TOTAL DO LOTE XVI						R\$ 344.216,00
SOMA TOTAL DOS LOTES IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV e XVI 3.590.832,80 (três milhões, quinhentos e noventa mil, oitocentos e trinta e dois reais e oitenta centavos)						R\$ 3.590.832,80



Processo: 202309063/2023
Folha: 1023
Rubrica: 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

5. DA ENTREGA

5.1 – Os itens registrados deverão ser executados conforme termo de referência do Edital de forma fracionada (se necessário) e conforme forem solicitados pelo setor competente.

5.2 – O prazo máximo para entrega será diário conforme solicitação e pedido efetuado pelo departamento de compras da Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA.

6. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1 – Executar o fornecimento dentro dos padrões estabelecidos pela Prefeitura Municipal, de acordo com as especificações do edital, responsabilizando-se por eventuais prejuízos decorrentes do descumprimento das condições estabelecidas.

6.2 – Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pela Prefeitura Municipal, cujas reclamações se obrigam a atender prontamente, bem como dar ciência mediamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução dos atos de sua responsabilidade;

6.3 – Promover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;

6.4 – A falta de quaisquer itens cujo fornecimento incumbe ao detentor do preço registrado, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução dos serviços objeto deste edital e não a eximirá das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições aqui estabelecidas;

6.5 – Comunicar imediatamente a Prefeitura Municipal qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outras julgadas necessárias para o recebimento de correspondência;

6.6 – Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e Administração no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes;

6.7 – Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes. Tal fiscalização dar-se-á independentemente da que será exercida por esta Prefeitura;

6.8 – Indenizar terceiros e/ou à própria Prefeitura em caso de ausência ou omissão de fiscalização de sua parte, pelos danos ou prejuízos causados por sua culpa ou dolo, devendo a contratada adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;

6.9 – Fornecer os produtos, conforme estipulado neste edital e de acordo com a proposta apresentada;

6.10 – O atraso na execução caberá penalidade e sanções previstas no item 12 da presente Ata.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1 – Convocar a licitante vencedora para a retirada da Ordem de Fornecimento dos itens registrados;

7.2 – Fornecer à empresa a ser contratada todas as informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados relativamente ao objeto deste Edital;

7.3 – Efetuar o pagamento à empresa nas condições estabelecidas neste Edital;



Processo: 202309063/2023
Folha: 1024
Rubrica: R

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88**

7.4 – Notificar por escrito, à empresa contratada, toda e qualquer irregularidade constatada durante o recebimento do objeto;

7.5 – Nenhum pagamento será efetuado à empresa detentora do registro, enquanto pendente de liquidação e qualquer obrigação. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária;

7.6 – Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado;

7.7 – Fiscalizar a execução das obrigações assumidas pelo contratado.

8. DO PAGAMENTO

8.1 – O pagamento será efetuado até 30 dias após a emissão da nota fiscal devidamente atestada pela Secretaria responsável;

8.2 – O Contratado/fornecedor deverá indicar no corpo da Nota Fiscal/fatura, descrição do item fornecido, de acordo com o especificado no Anexo I e sua proposta de preço.

8.3 – Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais em faturas, estas serão devolvidas ao fornecedor, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo o pagamento realizado após a reapresentação das notas fiscais em faturas.

8.4 – Nenhum pagamento isentará o FORNECEDOR/CONTRATADO das suas responsabilidades e obrigações, nem implicará aceitação definitiva do fornecimento.

8.5 – O Contratante não efetuará pagamento de título descontado, ou por meio de cobrança em banco, bem como, os que forem negociados com terceiros por intermédio da operação de “factoring”;

8.6 – As despesas bancárias decorrentes de transferência de valores para outras praças serão de responsabilidades do Contratado.

9. DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS

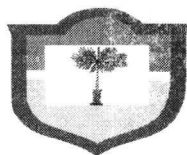
9.1 – Os preços registrados manter-se-ão inalterados pelo período de vigência da presente Ata, admitida a revisão no caso de desequilíbrio da equação econômico financeira inicial deste instrumento a partir de determinação municipal, cabendo-lhe no máximo o repasse do percentual determinado.

9.2 – Os preços registrados que sofrerem revisão não poderão ultrapassar os preços praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta e aquele vigente no mercado à época do registro;

9.3 – Caso o preço registrado seja superior à média dos preços de mercado, a Prefeitura solicitará ao fornecedor, mediante correspondência, redução do preço registrado, de forma a adequá-la.

9.4 – Fracassada a negociação com o primeiro colocado a Prefeitura poderá rescindir esta Ata e convocar, nos termos da legislação vigente, e pelo preço da primeira, as demais empresas com preços registrados, cabendo rescisão desta ata de registro de preços e nova licitação em caso de fracasso na negociação.

9.5 – Será considerado compatíveis com os de mercado os preços registrados que forem iguais ou inferiores à média daqueles apurados pela Prefeitura.



Processo: 202309003/2023
Folha: 1025
Rubrica: R

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88**

10. DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1 – A presente Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada de pleno direito, nas seguintes situações;

- a) Quando o fornecedor não cumprir com as obrigações constantes no Edital e nessa Ata de Registro de Preços;
- b) Quando o fornecedor der causa a rescisão administrativa da Nota de Empenho decorrente deste Registro de Preços, nas hipóteses previstas nos incisos I a XII, XVII e XVIII do art. 78 da Lei 8.666/93;
- c) em quaisquer hipóteses de execução total ou parcial da requisição/pedido dos produtos decorrente deste registro;
- d) os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;
- e) por razões de interesse público devidamente demonstradas e justificadas;
- f) descumprir qualquer dos itens da cláusula sexta ou sétima.

10.2 – Ocorrendo cancelamento do preço registrado, o fornecedor será informado por correspondência, a qual será juntada ao processo administrativo da presente Ata.

10.3 – No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será feita por publicação no Jornal Oficial do Estado/MA, considerando-se cancelado o preço registrado a partir da última publicação.

10.4 – A solicitação do fornecedor para cancelamento dos preços registrados poderá não ser aceita pela Prefeitura, facultando-se a esta neste caso, a aplicação das penalidades previstas no Edital.

10.5 – Havendo o cancelamento do preço registrado, cessarão todas as atividades do Fornecedor, relativas ao fornecimento do item.

10.6 – Caso a Prefeitura não se utilize da prerrogativa de cancelar esta Ata, a seu exclusivo critério, poderá suspender a sua execução e/ou sustar o pagamento das faturas, até que o Fornecedor cumpra integralmente a condição contratual infringida.

10.7 – A Ata de Registro de Preços será cancelada automaticamente nas seguintes hipóteses:

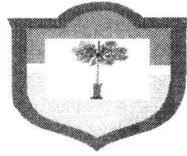
- a) Por decurso de prazo de validade;

11. DOS PREÇOS

11.1 – Os preços apresentados na proposta devem incluir todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, fretes, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Ata de Registros de Preços.

12. DAS PENALIDADES

12.1 - O descumprimento injustificado das obrigações assumidas nos termos deste edital, sujeita à contratada a multas, consoante o caput e §§ do art. 86 da Lei 8.666/93, incidentes sobre o valor da Nota de Empenho, na forma seguinte:



Processo: 202309063/2023
Folha: 1026
Rubrica: R

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

a) atraso até 05 (cinco) dias, multa de 02% (dois por cento);

b) a partir do 6º (sexto) até o limite do 10º (décimo) dia, multa de 04% (quatro por cento), caracterizando-se a inexecução total da obrigação a partir do 11º (décimo primeiro) dia de atraso.

12.2 – Sem prejuízo das sanções cominadas no art. 87, I, III e IV, da Lei 8.666/93, pela inexecução total ou parcial do objeto adjudicado, o Município de São Bernardo, através da Secretaria Municipal de Administração poderá, garantida a prévia e ampla defesa, aplicar à Contratada multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor adjudicado;

12.3 – Se a adjudicatária recusar-se a retirar a nota de empenho injustificadamente ou se não apresentar situação regular no ato da feitura da mesma, garantida prévia e ampla defesa, sujeitar-se-á as seguintes penalidades:

12.3.1. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor adjudicado;

12.3.2. Suspensão temporária de participar de licitações e impedimento de contratar com o Município de São Bernardo, por prazo de até 02 (dois) anos, e,

12.3.3. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública Municipal.

12.4 – A licitante, adjudicatária ou contratada que deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, garantida prévia e ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com o Município pelo prazo de até cinco anos e, se for o caso, o Município de São Bernardo solicitará o seu descredenciamento do Cadastro de Fornecedores do Estado por igual período, sem prejuízo da ação penal correspondente na forma da lei;

12.5 – A multa eventualmente imposta à contratada será automaticamente descontada da fatura a que fizer jus, acrescida de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês. Caso a contratada não tenha nenhum valor a receber deste órgão da Prefeitura Municipal de São Bernardo, ser-lhe-á concedido o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados de sua intimação, para efetuar o pagamento da multa. Após esse prazo, não sendo efetuado o pagamento, seus dados serão encaminhados ao órgão competente para que seja inscrita na dívida ativa do Município, podendo, ainda a Prefeitura proceder à cobrança judicial da multa;

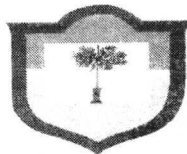
12.6 – As multas previstas nesta seção não eximem a adjudicatária da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha causar ao Município de São Bernardo.

12.7 – Se a Contratada não proceder ao recolhimento da multa no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da intimação por parte da Secretaria Municipal de Administração, o respectivo valor será descontado dos créditos que esta possuir com a Secretaria Municipal de Administração, e, se estes não forem suficientes, o valor que sobejar será encaminhado para inscrição em Dívida Ativa e execução pela Procuradoria Geral do Município;

12.8 – Do ato que aplicar penalidade caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da intimação, podendo a Administração reconsiderar sua decisão ou nesse prazo encaminhá-la devidamente informada para a apreciação e decisão superior, dentro do mesmo prazo.

13. DOS ILÍCITOS PENAIIS

13.1 – As infrações penais tipificadas na Lei 8.666/93 serão objeto de processo judicial da forma legalmente prevista, sem prejuízo das demais cominações aplicáveis.



Processo: 20230963/0023
Folha: 1027
Rubrica: R

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO
ESTADO DO MARANHÃO
PRAÇA BERNARDO COELHO DE ALMEIDA Nº 862 – CENTRO – SÃO BERNARDO/MA
CNPJ: 06.125.389/0001-88

14. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

14.1 – As despesas decorrentes das contratações oriundas da presente Ata de Registro de Preços, correrão à conta de dotação orçamentária do ano em curso, ou das demais que possam vir a aderir a presente Ata, às quais serão elencadas em momento oportuno:

15. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1 – As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:

I – Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de termo aditivo a presente Ata de Registro de Preços.

II – vinculam-se a esta Ata para fins de análise técnica, jurídica e decisão superior o Edital de Pregão Eletrônico |SRP nº.050/2023 e seus anexos e as propostas das licitantes classificadas.

III – É vedado caucionar ou utilizar o contrato decorrente do presente registro para qualquer operação financeira, sem previa e expressa autorização da Prefeitura.

16. DO FORO

16.1 – As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de São Bernardo, Estado do Maranhão, como competente para dirimir quaisquer questões oriundas do presente contrato, inclusive os casos omissos, que não puderem ser resolvidos pela via administrativa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

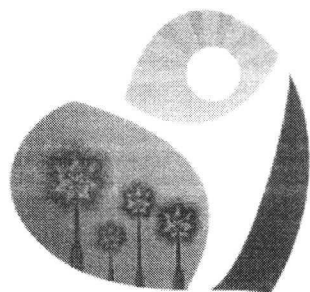
16.2 – e por estarem de acordo, as partes firmam a presente Ata, em 03 (três) vias de igual teor e forma para um só efeito legal, ficando uma via arquivada da sede da CONTRATANTE, na forma do Art. 60 da Lei 8.666/93.

São Bernardo - MA, 08 de janeiro de 2024.

.....
Prefeitura Municipal São Bernardo
Francisco das Chagas Carvalho
MAURO SERGIO BRITO Assinado de forma digital por MAURO
VIEIRA:47910640382 SÉRGIO BRITO VIEIRA:47910640382
Dados: 2024.03.21 11:46:13 -03'00'

.....
GRAFICA PLASTIU E EDITORA LTDA
CNPJ nº 35.844.979/0001-69
MAURO SÉRGIO BRITO VIEIRA
CPF nº 479.106.403-82

Processo: 202309063/2023
Folha: 1028
Rubrica: R



**PREFEITURA DE SÃO
BERNARDO**
Um novo tempo, uma nova HISTÓRIA

DOM - São Bernardo, qua, 17 de jan de 2024

ISSN 2764-6572 | Ano XVIII Edição - Nº 842

Diário Oficial do Município Prefeitura Municipal de São Bernardo

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
Folha: 1029
Rubrica: 2

EXPEDIENTE

Nome do Prefeito

JOÃO IGOR VIEIRA CARVALHO

Nome do Vice-prefeito

Adriana da Silva Portela

Responsável Técnico

VALDEANE PESSOA DOS SANTOS

Email: dom@saobernardo.ma.gov.br

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 001/2024. PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 050/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. Nº 202309063/2023 – CPL

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 001/2024.

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 050/2023

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. nº 202309063/2023 - CPL

VALIDADE: 12 (doze) meses contados a partir da data de sua publicação no Diário Oficial da União ou do Estado do Maranhão ou do município de São Bernardo/MA

Pelo presente instrumento, o Município de São Bernardo, Estado do Maranhão, com sede administrativa, na Prefeitura Municipal, localizada na Praça Bernardo Coelho de Almeida, inscrita no CNPJ sob o nº. 06.125.389/0001-88, representado neste ato pelo gestor responsável FRANCISCO DAS CHAGAS CARVALHO, portador da Cédula de Identidade nº 572348 e do CPF nº 182.609.183-15, RESOLVE, registrar os preços da empresa: GRAFICA PLASTIU E EDITORA LTDA, inscrita no CNPJ nº 35.844.979/0001-69, estabelecida na Rua Ceara nº 618 sala 01 primeiro andar Bairro: ceara Parnaíba - PI, por intermédio de seu representante legal, o Sr. MAURO SÉRGIO BRITO VIEIRA, portador (a) da Carteira de Identidade nº 1238949 SSP/MA e do CPF nº 479.106.403-82, nas quantidades estimadas na seção quatro desta Ata de Registro de Preços, de acordo com a classificação por elas alcançada por item, atendendo as condições previstas no instrumento convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, sujeitando-se as partes às normas constantes da Lei nº. 8.666/93, Lei nº. 10.520/2002, Decreto nº 10.024/19, Lei Complementar nº. 123/2006 e suas alterações, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1 – A presente licitação tem por objeto o Registro de preços para futura Contratação de empresa para futura e eventual execução de serviços gráficos para atendimento das Secretarias municipais da Prefeitura de São Bernardo/MA, conforme condições e especificações constantes nesta Ata, no Edital e seus anexos.

1.1.1 – Este instrumento não obriga aos ÓRGÃOS E ENTIDADES a firmarem contratações nas quantidades estimadas, podendo ocorrer licitações específicas para aquisição do(s), obedecidas a legislação pertinente, sendo assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.

2. ADESÃO DE ORGÃOS NÃO PARTICIPANTES

2.1 – A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração inclusive autarquias federais, estaduais ou municipais de órgãos públicos, estatais ou ainda de regime próprio que não tenha participado do certame licitatório mediante previa consulta ao órgão gerenciador.

2.2 – Os órgãos e entidades que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao órgão gerenciador da Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

2.3 – Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, independentemente dos quantitativos registrados em Ata, desde que o fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

2.4 – As aquisições ou contratações adicionais, não poderão exceder, por órgão ou por entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços durante sua vigência, e ainda o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e para

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
Folha: 1030
Rubrica: 2

os órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que, desde que devidamente comprovada a vantagem e o cumprimento das exigências da legislação vigente

3. DA GERÊNCIA DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- 3.1 – O gerenciamento deste instrumento caberá a Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA.
- 3.2 – A Presente Ata terá validade de 12 (doze) meses, contados a partir de sua publicação no Jornal Oficial do Estado/MA.
- 3.3 – A Secretaria participante desta Ata de Registro de Preços é a Secretaria Municipal de Administração;

4. DO CONTRATO

4.1 – O preço a quantidade e a especificação dos serviços ou produtos registrados nesta Ata encontram-se indicados na tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO --	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.
LOTE IX- SAÚDE I					
1	Adesivo para Banco de Leite Humano, 9x9 cm de diâmetro, 1x0cor, papel adesivo.	PRÓPRIA	Un	100	R\$ 2,5
2	Adesivo Uma Campanha em Nome da Vida CTA.SAE, 4x0 cor, papel adesivo, 16/11 cm..	PRÓPRIA	Un	2000	R\$ 3,1
3	Admissão de Enfermagem UTI Neonatal, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x3.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,2
4	Agendamento da Equipe Multiprofissional Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,2
5	Altas, Óbitos, Transferências, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,2
6	Anamnese e Exame Obstétrico, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,2
7	Anamnese, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x4, sendo as vias com impressões diferentes CAPS III.	PRÓPRIA	Bl	200	R\$ 31,2
8	Atendimento Clínico e Vacinação . Movimento Diário de Atendimento, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	200	R\$ 31,2
9	Atestado médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 25,0
10	Autorização para o Programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia com Data, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,2
11	Autorização para o Programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia sem Data, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,2
12	Avaliação de sucção não Nutritiva e Nutritiva, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,2
13	Avaliação Nutricional CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	PRÓPRIA	Bl	200	R\$ 31,28
14	Avaliação Pré.Analítica de Paciente, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 31,28
15	Avaliação Terapêutica Ocupacional CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Bl	200	R\$ 31,28
16	Banner 90x120m, em lona , em bastão de madeira.	PRÓPRIA	Un	100	R\$ 131,36
17	bloco de anotações Programa Saúde na Escola PSE, 15x21 cm ap 63g 1x0 cores c/ marca d'água.	PRÓPRIA	Bl	300	R\$ 16,40
18	bloco de notas Fiscais de Venda ao Consumidor . Farmácia Popular 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	Bl	400	R\$ 31,28

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
Folha: 1031
Rubrica: 2

19	Boletim de Anestesia, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
20	Boletim de Cirurgia e Anestesia, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
21	Boletim de Produção Individual . BLH 16x21cm imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	16,40
22	Boletim diário de atendimento e serviços de saúde reprodutiva tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	250	R\$	31,28
23	Boletim diário de atendimento em planejamento familiar. Cliente novo tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	250	R\$	31,28
24	Boletim diário de atendimento em planejamento familiar. Visita subsequente tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	250	R\$	31,28
25	Boletim Produção Ambulatorial BPA Consolidado/ SUS, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
26	Boletim Produção Individualizado . BPA I, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1. CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
27	Boletim Produção Individualizado . BPA I, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1..	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
28	BPA Individualizado/UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
29	Cadastro de Estabelecimentos 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
30	Cadastro de Profissional 100x1, papel 75g, formato 21x23cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
31	Cadastro Social do programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia. 21 x 30 cm, imp 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
32	Caderneta de Vacinação capa ap 180g, 4 x 4 cor, miolo 140 pag. papel 90g ap, 4 x 4	PRÓPRIA	Un	3000	R\$	31,28
33	Calendário de Vacinação Canina, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
34	Capa de Processo, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor, papel 180g.	PRÓPRIA	Und	5000	R\$	4,4
35	Capa para prontuário específico para hanseníase, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor azul, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	3,2
36	Capa para prontuário específico para tuberculose, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor verde, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	3,2
37	Cartão da Criança modelo feminino tam 20x44 cm ap 180g 4x4 cores.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$	31,28
38	Cartão da Criança modelo masculino tam 20x44 cm ap 180g 4x4 cores.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$	31,28
39	Cartão de acompanhamento de Hiperdia formato 18 ap 180g 4 x 4	PRÓPRIA	Un	1000	R\$	4,4
40	Cartão de Agendamento, 21x15cm, imp 1x1 cor, papel 150g, CAPS III.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	1,4
41	Cartão de aprazamento no atendimento da Tuberculose, papel AP 150 bco,	PRÓPRIA	Un	2000	R\$	4,3
42	Cartão de aprazamento no tratamento da hanseníase, papel ap 150 bco,	PRÓPRIA	Un	2000	R\$	31,28
43	Cartão de Atendimento 15x21 cm ap 180g 4x1 cores CAPS Infantil.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$	1,45
44	Cartão de atendimento do CTA 10x16 cm imp 1x1 cor ap 180g.	PRÓPRIA	Un	2000	R\$	1,45
45	Cartão de Atendimento.Serviço de Assistência Especializada . SAE 17x13 cm ap 180g 1x1 cor.	PRÓPRIA	Un	10000	R\$	4,76
46	Cartão de Consulta Maternidade Carmosina Coutinho, 26x12 cm, imp. 1x1, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	3000	R\$	31,28
47	Cartão de controle de medicação 13x21 cm ap 75g 1x1 cor. CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	16,40

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 2023093/2023
Folha: 1032
Rubrica: P

48	Cartão de Doadores, 100x1, papel 75g, formato 30x10cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	15,72
49	Cartão de Identificação. (Planejamento Familiar)21x7,5 cm imp 1x1 cor papel ap 180g c/ numeração.	PRÓPRIA	Und	5000	R\$	1,45
50	Cartão de identificação, sem número, 21x7,5 cm imp 1x1 cor papel ap 180g ..	PRÓPRIA	Und	5000	R\$	1,81

LOTE X- SAÚDE II

ITEM	DESCRIÇÃO -	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.
1	Cartão de vacinação contra a raiva , papel ap 150 bco, formato 7/19 cm..	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 3,5
2	Cartão sombra (ACS) para controle de vacina da criança com 03 dobras modelo masculino e feminino tam 20x44 cm ap 75g 1x1 cores.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 4,7
3	Cartazes F4, em papel couchê 90g, policromia.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,8
4	Censo diário . MCC .Clínica Obstétrica, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
5	Censo diário Serviço de Enfermagem, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
6	Certificados 21x31 cm ap 180g imp 4x0 cores.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$ 2,6
7	Check . List do veiculo, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
8	Check . List dos equipamentos interno da USA & USB SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1..	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
9	Check List dos Atendimentos do Acolhimento com Classificação de Risco, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
10	Coleta Diária . BLH, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
11	Comunicação de resultado de exame medico ao servidor 20x30cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
12	Consolidação das visitas domiciliares municipio . Plano Nacional de Enfrentamento À Microcefalia 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,2
13	Contra Referência (Tuberculose), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1, 2ª via.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,2
14	Controle da UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
15	Controle de Administração de soro, 11x15,5 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	500	R\$ 24,3
16	Controle de antibióticos restritos, 50x2, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
17	Controle de consultas Multiprofissional, 100x1,0 papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 . CAPS AD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
18	Controle de Dietas Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
19	Controle de Frequência Mensal de Usuários, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	PRÓPRIA	Bi	200	R\$ 31,28
20	Controle de Pasteurização Temperatura x Tempo 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28

Diário Oficial do Município

Prefeitura de São Bernardo

Processo: 2023091063/2023
 Folha: 1033
 Rubrica: 2

21	Controle de Saída de Material da Farmácia, 15 x 21 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x2..	PRÓPRIA	BI	250	R\$	31,28
22	Controle de temperatura, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
23	Controle Diário de Entrada e saída de veículos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
28	COVID.19. Laudo Teste rápido imunocromatográfico SARS. CoV.2 ANTIBODY F9, PAPEL 56 KG.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
29	COVID.19. Notificação de Isolamento F9, PAPEL 56 KG.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
30	COVID.19. Sugestão de Ficha de monitoramento dos contatos próximos	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
31	COVID.19. Termo de declaração F9, PAPEL 56 KG.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
32	Crachás do Programa Saúde na Família PSE, 10x15 cm papel couche 250g 4x0 cores c/ cordão.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$	31,2
33	Cuidados /sistemizados em Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
34	Dados da Laqueadura Tubária e Vasectomia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
35	Dados do paciente 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
36	Declaração de acompanhante 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPSi Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
37	Declaração de Comparecimento CEREST, 15 x 21 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	16,4
38	Declaração de Continuidade ao Pré.Natal de alto Risco, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
39	Declaração de Desligamento do Programa Terapêutico, 100X1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 CAPS AD	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
40	Declaração Médica, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 . CAPS AD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
41	Declaração para paciente 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPSi Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
42	Demonstrativo Mensal de Acidentes por animais peçonhentos , 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,2
43	Devolução de Medicamentos, 100x1, papel 75g bco, formato 21x16cm, 100x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,2
44	Divisão de Vigilância Sanitária 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x2.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2

LOTE XI- SAÚDE III

ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.
1	Entrega de material 20x30 cm ap 75g 1x0 cor, papel 75g, 100x0	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
2	Entrevista de acolhimento 20x30 cm ap 75g 1x1 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
3	Entrevista de acolhimento assistência social 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
4	Entrevista de acolhimento foncaudiologia 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Diário Oficial do Município

Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023Folha: 1034Rubrica: R

5	Entrevista de acolhimento nutrição adolescente 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
6	Entrevista de acolhimento nutrição criança 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
7	Entrevista de acolhimento pedagogia 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
8	Entrevista de acolhimento psicologia 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
9	Entrevista de acolhimento terapia ocupacional 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
10	Etiqueta adesivas para controle do tratamento de tuberculose, 10x0,04 cm.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	1,4
11	Etiqueta adesivas para diagnostico do tratamento de tuberculose, 10x04.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	1,4
12	Etiqueta de Identificação do receptor/Agência Transfusional, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
13	Etiquetas . Adesivo para o Banco de Leite Humano 6x6 cm . Quadrada.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	31,28
14	Etiquetas Adesivas P/ Controle de Medicação Individual, 10,0x4,0 cm, 1x0cor, papel adesivo CAPS III.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	1,4
15	Evolução Clínica da UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
16	Evolução Clínica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
17	Evolução de Enfermagem/CAPS, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
18	Evolução e Prescrição Enfermagem. Emergência 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
19	Evolução Fisioterapêutica 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
20	Evolução Multidisciplinar/CAPS, 100X1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
21	Evolução Nutricional Hospital Infantil 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
22	Evolução Obstétrica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
23	Exame Colposcópico, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
24	Exame físico de enfermagem 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPSi Infantil.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
25	Exame Físico de Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
26	Exame neonatal Detalhado, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
27	Exame Psíquico, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
28	Faixa 80x3m, em lona , em bastão de madeira.	PRÓPRIA	Un	30	R\$	238,1
29	Faturamento Hospitalar, 13x10 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	22,66
30	Ficha "Atendimento", 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III..	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
31	Ficha "Atendimento/Visita Domiciliar", 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
32	Ficha Ambulatorial FNS . 706 CONTINUAÇÃO 20x24cm, imp. 1x1cor, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	1,83
33	Ficha Ambulatorial FNS . 706, INÍCIO 20x24cm, imp. 1x1cor, papel 180g.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	1,83
34	Ficha Anamnese Psicossocial CEREST, (Acolhimento) 21 x 30 cm, imp.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28

Diário Oficial do Município

Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202300063/2023
 Folha: 1035
 Rubrica: 2

1x1 cor, papel 75g, 100x1.

35	Ficha Atendimento ambulatorial, 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
36	Ficha Atendimento Multiprofissional, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
37	Ficha clínica do planejamento familiar, papel 180g bco, impressão 1x1, formato 12x12cm.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	1,52
38	Ficha clínica IDENTIFICAÇÃO Atenção Básica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
39	Ficha Complementar (Zika/microcefalia) "E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 21x31cm, impressão 1x1..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
40	Ficha complementar Zika/Microcefalia E.SUS 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
41	Ficha Consumo alimentar "E.SUS" , 100x1, papel 75g bco, formato 21x31cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
42	Ficha de Acompanhamento da tomada diária da medicação do tratamento diretamente observado . TDO , 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
43	Ficha de Acompanhamento de Pílula Anticoncepcional com o termo de consentimento, tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
44	Ficha de acompanhamento de usuárias de anticoncepcional injetável combinado, tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	250	R\$	31,28
45	Ficha de Acompanhamento diário de tuberculose 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
46	Ficha de Admissão de Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor. papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
47	Ficha de Atendimento Familiar, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28

LOTE XII- SAÚDE IV

ITEM	DESCRIÇÃO -	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.
1	Ficha de Atendimento Fonoaudiológico CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
2	Ficha de Atendimento Individual E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
3	Ficha de Atendimento Individual E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
4	Ficha de Atendimento Multiprofissional . Anotações, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 50x2, sendo vias com impressões diferenciadas, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
5	Ficha de Atendimento Odontológico Individual ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	500	R\$ 31,28
6	Ficha de atendimento pré.hospitalar SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
7	Ficha de Atendimento Psicológico Confidencial CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
8	Ficha de Atendimento, UPA 20x30 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28
9	Ficha de atividade coletiva ESUS20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 2023090631023
Folha: 1036
Rubrica: 2

10	Ficha de Avaliação de Fisioterapia. CEREST 100x1, papel 75g, formato 20x30cm.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
11	Ficha de avaliação e evolução fisioterapêutica 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
12	Ficha de avaliação físico. funcional. funcional mental (terapia ocupacional) 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
13	Ficha de Avaliação Fisioterapêutica . no Puerperio, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
14	Ficha de avaliação fonoaudiologia 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
15	Ficha de Avaliação Psicológica 20x30 cm pap ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
16	Ficha de Cadastro domiciliar e territorial. ESUS 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
17	Ficha de Cadastro individual, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
18	Ficha de Cadastro serviço de Assistência Especializada SAE 20x30 cm papel couche 250g 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
19	Ficha de coleta de dados de laudo de Necropsia . Óbito Materno 20x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
20	Ficha de Contra Referência para o Centro Especializado de Odontologia (CEO), 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
21	Ficha de Controle de Atendimento e Atividades CEREST 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
22	Ficha de controle de contatos de pacientes de Tuberculose. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
23	Ficha de controle de exames , 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
24	Ficha de Controle de Qualidade .Leite Humano 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
25	Ficha de diagnóstico laboratorial de dengue, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
26	Ficha de diagnóstico laboratorial de leptospirose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
27	Ficha de dosagem e tempo de contato do hipoclorito de sódio a 2,5% . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
28	Ficha de Encaminhamento CEREST externo , 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
29	Ficha de encaminhamento interno CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
30	Ficha de Frequência de Palestras Educativas ., tam 20x30 cm, imp 1x0 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
31	Ficha de Gerenciador de ambiente laboratorial Tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
32	Ficha de Gerenciador de ambiente laboratorial, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
33	Ficha de investigação acidentes por animais peçonhentos . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
34	Ficha de investigação da Influenza humana por novo subtipo (Pandêmico), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
35	Ficha de investigação da leptospirose/SINAN, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
36	Ficha de investigação de AIDS, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
37	Ficha de Investigação de Chagas Aguda, 100x1, papel 75g, formato	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28

Diário Oficial do Município

Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
 Folha: 1037
 Rubrica: 2

20x30cm, impressão 1x1.

38	Ficha de investigação de criança Exposta ao HIV, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
39	Ficha de Investigação de Leishmaniose Tegumentar Americana, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
40	Ficha de Investigação de Leishmaniose Visceral, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
41	Ficha de Investigação de Óbito Fetal . serviço de saúde hospitalar F2, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
42	Ficha de investigação de paralisia flácida aguda/poliomielite/SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
43	Ficha de investigação Dengue Febre de Chikungunya. SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
44	Ficha de investigação do óbito com causa mal definida, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 IOCMD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
45	Ficha de investigação do óbito de mulher em idade fértil . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0 . MIF	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
46	Ficha de investigação do óbito de mulher em idade fértil . Identificação de possível óbito materno, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0 . MIF.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
47	Ficha de investigação do óbito fetal . Entrevista domiciliar, jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . F3.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$	31,28

LOTE XIII- SAÚDE V

ITEM	DESCRIÇÃO -	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.
1	Ficha de investigação do óbito infantil . COMPLEMENTO Entrevista domiciliar . jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . AV1.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28
2	Ficha de investigação do óbito infantil . Entrevista domiciliar . jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . I3.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28
3	Ficha de investigação do óbito infantil . Serviço de saúde ambulatorial, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . I1.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28
4	Ficha de investigação do óbito infantil . Serviço de saúde hospitalar, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . I1.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28
5	Ficha de investigação do óbito infantil e fetal . Síntese, conclusões e recomendações, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . IF5.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28
6	Ficha de investigação do óbito materno Entrevista Domiciliar, jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . M3.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28
7	Ficha de investigação do óbito materno . Serviço de saúde ambulatorial, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . M1.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28
8	Ficha de investigação do óbito materno . Serviço de Saúde Hospitalar, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . M2.	PRÓPRIA	Jg	200	R\$ 31,28
9	Ficha de investigação do óbito materno . Síntese, conclusões e recomendações, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 . M5.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28
10	Ficha de investigação doenças exantemáticas . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Diário Oficial do Município

Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
 Folha: 1038
 Rubrica: R

11	Ficha de investigação Hepatites Virais . SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
12	Ficha de investigação Sífilis adquirida, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
13	Ficha de investigação/notificação de Tuberculose. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Um	5000	R\$	1,83
14	Ficha de Material. 15x21 cm, 1x1 cor, papel 180g,	PRÓPRIA	BI	300	R\$	15,72
15	Ficha de matrícula da Doadora, BLH 19 x 16 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
16	Ficha de Monitoramento/Avaliação da Assistência ao Parto e Nascimento, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	4,5
17	Ficha de notificação . DTA/SINAN, papel 180g,	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
18	Ficha de Notificação de Infecções Comunitárias e Hospitalares. 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,2
19	Ficha de notificação/conclusão . SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,2
20	Ficha de Notificação/Investigação de Eventos Adversos pós. vacinação , 21 x 30 cm, imp. 1x4 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
21	Ficha de Parto, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 5g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
22	Ficha de Referência e contra referencia da gestante 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
23	Ficha de Referência para o .CEO. Centro Especializado de Odontologia, 100x1, papel 75g bco, formato 16X24 cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,2
24	Ficha de registro de acidentes de trânsito, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,2
25	Ficha de Registro do Vacinado, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,2
26	Ficha de regulação médica SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	16,4
27	Ficha de solicitação do exame baciloscópico . pesquisa de BAAR para tuberculose. 100x1, papel 75g, formato 15x21cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
28	Ficha de visita . CEREST 20 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
29	Ficha de visita domiciliar, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,2
30	Ficha de Visita FAD.03, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, folha com 2 picotes..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
31	Ficha do SPA, formato, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,2
32	Ficha Geral CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
33	Ficha laboratorial de coqueluche, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2
34	Ficha marcadores de consumo alimentar, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,2
35	Ficha Notificação da Síndrome do Corrimento Uretral Masculino. 100x1, papel 75g, formato 15x21cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
36	Ficha para Classificação de Risco em Obstetrícia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
37	Ficha prontuário do aluno 21x31 cm ap 75g 1X1 cor.	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
38	Ficha Social 20x30 cm pap ap 75g 1x1cor CTA.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$	1,73
39	Folder F9, em papel couchê 90g, policromia.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
40	Folha de Controle . UTI, 21x30cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28

Diário Oficial do Município

Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
 Folha: 1029
 Rubrica: 2

41	Folha de Controle Hídrico e Hemodinâmico, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
42	Folha de despacho, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
43	Folha de Frequência, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
44	Folha de Protocolo 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	250	R\$	31,28
45	Formulário de Atendimento do SI.CTA tam 20x30 cm papel ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
46	Formulário de Consentimento.Termo de Declaração de Aceite ou Recusa do Teste Anti.HIV, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
47	Formulário de Encaminhamento . Referência e Contra Referência, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
48	Formulário de encaminhamento de amostra de casos suspeitos de sarampo/rubéola e síndrome de rubéola congênita (SRC) para o laboratório, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28

LOTE XIV- SAÚDE VI

ITEM	DESCRIÇÃO --	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.
1	Formulário de Encaminhamento de amostras laboratoriais de casos suspeitos de hepatite, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
2	Formulário de encaminhamento para crianças e adolescentes CAPSi Infantil 20x30 cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
3	Formulário de Exame Retinopatia da Prematuridade, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
4	Formulário de Saída de Exame, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
5	Formulário de solicitação de medicamento anti . retroviral 20x30 cm pap ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
6	Formulário de Solicitação de Medicamentos 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 23,50
7	Formulário de Solicitação de Medicamentos Pertencentes à Portaria Nº344, 18x10cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x01.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28
8	Formulário de visitas diárias aos Imóveis. Plano Nacional de Enfrentamento À Microcefalia ., formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
9	Formulário Para Troca de Plantão, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
10	Formulário Troca de Plantão100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x2.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
11	Gráfico de Evolução do Peso Diário para Crianças Hospitalizadas 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
12	Guia de transferência de Hanseníase, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
13	Guia de transferência de Tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
14	Histórico de Enfermagem CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 19,16

Diário Oficial do Município

Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
 Folha: 1040
 Rubrica: 2

15	Identificação do Cliente RN na UTI Neonatal, Feminino e masculino, 10 x 10 cm, imp. 4x0 cor, papel coucher 90g, 100x01..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	23,50
16	Identificação do RN, Maternidade Carmosina Coutinho 12X16 cm, imp.1x0cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
17	Itinerário de Supervisão, 21 x 30 cm. imp. 1x0 cor. papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
18	IMPRESSO I . Planilha de casos de diarreia . Planilha de Casos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
19	IMPRESSO V . Monitorização das doenças diarreicas agudas . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
20	Indicadores Obstétricos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
21	Infecção NISS, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
22	Inquérito canino. Acompanhamento diário das atividades de coleta de amostras de sangue 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
23	Investigação de Atendimento anti.rábico humano, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
24	Itinerário de Trabalho de campo, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
25	Laudo do Diagnóstico Teste Rápido Para Detecção de Anticorpos Anti.HCV Reagente, 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
26	Laudo do Diagnóstico TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI.HIV reagente, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
27	Laudo do Diagnóstico TESTE RÁPIDO TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI.HIV não reagente, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
28	Laudo medico 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPS Infantil.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
29	Laudo médico p/ emissão de APAC, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
30	Laudo Médico Para Solicitação de. 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
31	Laudo médico para solicitação/Autorização de PROCEDIMENTO AMBULATORIAL . APAC, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
32	Laudo Médico para Tratamento Fora do Domicílio, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
33	Laudo Para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar . A.I.H. 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	PRÓPRIA	BI	400	R\$	31,28
34	Laudo Para Solicitação, Avaliação e Autorização de medicamento . LME, 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
35	Laudo para Solicitação/Autorização de Medicamento para Profilaxia do VRS. Palvizumabe, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28
36	Laudo para solicitação/autorização de procedimento ambulatoriai, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	Un	10000	R\$	6,48
37	Leques (ventarola), 21x20 cm, 4x4 cor, papel triplex 250g.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
38	Levantamento das necessidades de saúde bucal 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	Un	1000	R\$	4,46
39	Levantamento de nascidos vivos 20x30 cm ap 180g 4 x 4	PRÓPRIA	Un	1000	R\$	4,46
40	Levantamento de óbitos do Ano 18x25,5 cm ap 180g 4 x 4	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
41	Mapa Controle de Dietas Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
42	Mapa de administração de vitamina A em crianças. uf 20x30 cm ap 75g	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 2023.08.063/2023
Folha: 1041
Rubrica: R

1x0 cor.

43	Mapa de administração de vitamina A em puérperas. uf 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
44	Mapa de Controle de Sinais Vitais, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
45	Mapa de distribuição de hipoclorito de sódio. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28
46	Mapa de Internação, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0. CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28

LOTE XV- SAÚDE VII

ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.
1	Mapa de registro de atividades externo tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
2	Mapa Diário Saída de Material da Farmácia 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
3	Mapa diário de acompanhamento do Bolsa Família 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
4	Mapa Diário de Refeições, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
5	Medicação de Uso da Emergência . Controle da Farmácia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,2
6	Monitorização das doenças diarreicas agudas MDDA . 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
7	Notificação de agressões por animais silvestres, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,2
8	Notificação de Quimioprofilaxia para tuberculose 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
9	Notificação de Receita B Azul B, 50x1, papel75g, formato 10x25cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
10	Notificação semanal de Atendimento anti-rábico , 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
11	Nutrição Parenteral, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
12	Operações de Controle de Reservatório Canino.. inquérito Sorológico 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	Un	5000	R\$ 1,6
13	Panfletos F16, em papel couchê 90g, policromia.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
14	Pedido de Imunobiológicos, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
15	Pedido de material CAPSi infantil 20x30 cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
16	Pedido de material/medicação clínica e psicotrópica CAPSi 20x30 cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
17	Planilha de acompanhamento semanal de caso de dengue, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,28
18	Planilha de notificação negativa de hantavirose. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28
19	Planilha Municipal da Vigilância do óbito infantil e fetal F6100x1, papel	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
Folha: 1047
Rubrica: P

	75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.							
20	Planilha Municipal da Vigilância do óbito Materno 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	Und	5000	R\$	1,59		
21	Prescrição de lentes 15x21 cm pap. ap 63g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28		
22	Prescrição e Evolução Enfermagem . UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28		
23	Prescrição e Evolução Internação, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
24	Prescrição Médica, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
25	Prescrição Médica, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
26	Procedimentos para Programa de Laqueadura tubária e vasectomia da MCC, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28		
27	Programa de Controle da Febre Amarela e Dengue . PCFAD . Itinerário de Trabalho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28		
28	Programa de controle das Leishmanioses (ficha de captura e exame de Flebotomos. , 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
29	Projeto Terapêutico Singular . folha 01, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 . CAPS AD..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
30	Projeto Terapêutico Singular . folha 02, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0. CAPS AD..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
31	Projeto Terapêutico Singular . folha 03, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0. CAPS AD..	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
32	Projeto Terapêutico Singular CAPS III, 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x3, sendo vias com conteúdos diferentes. CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
33	Projeto terapêutico singular CAPSi 20x30 cm ap 75g 1x0 cores.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28		
34	Prontuário de admissão hospitalar, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
35	Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas . Esquizofrenia Refratária, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	Jg	300	R\$	31,28		
36	Protocolo de Avaliação e Monitorização Nutricional, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1, jgs com 4 folhas (pgs. 1, 2, 3, 4, . CAPS AD).	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
37	Protocolo de Frênulo da Língua com escoes para bebês Avaliação Anatomofuncional, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
38	Protocolo de Frênulo da Língua com escoes para bebês . História Clínica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	100	R\$	32,00		
39	Receita de Controle Especial Misoprostol, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28		
40	Receita de cor amarela A 50x1, papel75g, formato 10x25cm, impressão 1x0 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28		
41	Receituário Controle Especial ANTIBIOTICOS, 50x2, papel 75g bco/jornal, formato 15x21cm, impressão1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28		
42	Receituário Controle Especial ANTIBIOTICOS, 50x2, papel 75g bco/jornal, formato 15x21cm, impressão1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28		
43	Receituário Individual de Requisição de Medicamento controlado .Uso Hospitalar. ind. De requisição de medicamento controlado, 100x1, papel 75g, formato 15x21, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	23,50		
44	Receituário Médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	23,50		

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - (ICP-Brasil).

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/2023
Folha: 1043
Rubrica: 2

LOTE XVI- SAÚDE VIII

ITEM	DESCRIÇÃO –	MARCA	Und	QUANT.	V.UNIT.
1	Receituário Médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28
2	Recibo de Dispensação de Medicamento . Assistência Farmacêutica, 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,28
3	Referência (Tuberculose), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0, 1ª via.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
4	Registro de Ações Ambulatorial de Saúde . Formulário da Atenção Psicossocial . RAAS, 21 x 30 cm. imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,2
5	Registro de atendimento casos de leishmaniose visceral, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,2
6	Registro de atendimento de casos humanos de leishmaniose tegumentar americana (L.T.A.), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	500	R\$ 31,2
7	Registro Diário do Serviço Antiveterial . Pesquisa Entomológica/Tratamento FAD . 01 , 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	350	R\$ 31,2
8	Registro Diário do Serviço Antiveterial . Ponto Estratégico FAD . 07, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	350	R\$ 31,2
9	Registro Semana do Serviço Antiveterial FAD . 07 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
10	Registros da Assistência de Enfermagem no Perioperatório, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
11	Relação de agravos notificados no SVE. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	400	R\$ 31,2
12	Relatório de distribuição de hipoclorito de sódio, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
13	Relatório de Justificativa para Realização de Laqueadura em Conformidade ao Estabelecimento na Lei de Planejamento Familiar Nº 9.263 de 12 de janeiro de 1996, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
14	Relatório de Operação, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
15	Relatório Diário de Atendimento Multiprofissional, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
16	Reposição dos Carrinhos de medicação entorpecente e Psicotrópica USO HOSPITALAR. COR.Azul, 100x1. papel azul 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,2
17	Requerimento para o servidor, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$ 31,2
18	Requerimento para troca de plantão, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1. CAPS AD, CAPS III. CAPAS I.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 16,2
19	Requisição da notificação da receita 15x21 cm ap 63g 1x0 cores 50x2 vias.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
20	Requisição de exame Citopatológico, 100x1, papel 75g, formato 21x31cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 23,50
21	Requisição de Exames, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 23,50
22	Requisição de Exames, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
23	Requisição de Histopatológico, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28
24	Requisição de Mamografia, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm.	PRÓPRIA	BI	200	R\$ 31,28

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 2023.09063/2023
Folha: 1044
Rubrica: P

	impressão 1x1.								
25	Requisição de Medicamentos e Materiais, 18x15 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28			
26	Requisição de Medicamentos e Materiais, 21x30cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,28			
27	Requisição Interna de Material, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28			
28	Requisição Parecer Médico, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,28			
29	Resultado de Mamografia (SISMAMA), 100x, papel 75g bco, formato 22x30cm, impressão 1x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
30	Roteiro para Anamnese pag. 01, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 . CAPS AD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
31	Roteiro para Anamnese pag 02, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 . CAPS AD III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
32	Roteiro para Anamnese pag. 03, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 . CAPS AD III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
33	Roteiro para exame Físico CAPS AD 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
34	Saída de materiais alimentícios 20x30 cm ap 75g 1x0 cores . CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
35	Serviço de Lavanderia, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 . CAPS AD.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
36	Serviço de Lavanderia, 20 x 15 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
37	Serviço de Neonatologia . Ficha do Recém . Nascido, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			
38	Serviço de Neonatologia .HUMI. Ficha do Recém Nascido/ Exame Físico Detalhado, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	200	R\$	31,2			
39	Setor de Transportes/Centro de Controle de Zoonoses, 21 x 30 cm , imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	PRÓPRIA	BI	300	R\$	31,2			

5. DA ENTREGA

5.1 – Os itens registrados deverão ser executados conforme termo de referência do Edital de forma fracionada (se necessário) e conforme forem solicitados pelo setor competente.

5.2 – O prazo máximo para entrega será diário conforme solicitação e pedido efetuado pelo departamento de compras da Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA.

6. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1 – Executar o fornecimento dentro dos padrões estabelecidos pela Prefeitura Municipal, de acordo com as especificações do edital, responsabilizando-se por eventuais prejuízos decorrentes do descumprimento das condições estabelecidas.

6.2 – Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pela Prefeitura Municipal, cujas reclamações se obrigam a atender prontamente, bem como dar ciência mediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução dos atos de sua responsabilidade;

6.3 – Promover todos os meios necessários à garantia da plena operacionalidade do fornecimento, inclusive considerados os casos de greve ou paralisação de qualquer natureza;

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 0273/09063/2023
Folha: 1045
Rubrica: R

6.4 – A falta de quaisquer itens cujo fornecimento incumbe ao detentor do preço registrado, não poderá ser alegada como motivo de força maior para o atraso, má execução ou inexecução dos serviços objeto deste edital e não a eximirá das penalidades a que está sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições aqui estabelecidas;

6.5 – Comunicar imediatamente a Prefeitura Municipal qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outras julgadas necessárias para o recebimento de correspondência;

6.6 – Respeitar e fazer cumprir a legislação de segurança e Administração no trabalho, previstas nas normas regulamentadoras pertinentes;

6.7 – Fiscalizar o perfeito cumprimento do fornecimento a que se obrigou, cabendo-lhe, integralmente, os ônus decorrentes. Tal fiscalização dar-se-á independentemente da que será exercida por esta Prefeitura;

6.8 – Indenizar terceiros e/ou à própria Prefeitura em caso de ausência ou omissão de fiscalização de sua parte, pelos danos ou prejuízos causados por sua culpa ou dolo, devendo a contratada adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;

6.9 – Fornecer os produtos, conforme estipulado neste edital e de acordo com a proposta apresentada;

6.10 – O atraso na execução caberá penalidade e sanções previstas no item 12 da presente Ata.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1 – Convocar a licitante vencedora para a retirada da Ordem de Fornecimento dos itens registrados;

7.2 – Fornecer à empresa a ser contratada todas as informações e esclarecimentos que venham a ser solicitados relativamente ao objeto deste Edital;

7.3 – Efetuar o pagamento à empresa nas condições estabelecidas neste Edital;

7.4 – Notificar por escrito, à empresa contratada, toda e qualquer irregularidade constatada durante o recebimento do objeto;

7.5 – Nenhum pagamento será efetuado à empresa detentora do registro, enquanto pendente de liquidação e qualquer obrigação. Esse fato não será gerador de direito a reajustamento de preços ou a atualização monetária;

7.6 – Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado;

7.7 – Fiscalizar a execução das obrigações assumidas pelo contratado.

8. DO PAGAMENTO

8.1 – O pagamento será efetuado até 30 dias após a emissão da nota fiscal devidamente atestada pela Secretaria responsável;

8.2 – O Contratado/fornecedor deverá indicar no corpo da Nota Fiscal/fatura, descrição do item fornecido, de acordo com o especificado no Anexo I e sua proposta de preço.

8.3 – Caso constatado alguma irregularidade nas notas fiscais em faturas, estas serão devolvidas ao fornecedor, para as necessárias correções, com as informações que motivaram sua rejeição, sendo o pagamento realizado após a reapresentação das notas fiscais em faturas.

8.4 – Nenhum pagamento isentará o FORNECEDOR/CONTRATADO das suas responsabilidades e obrigações, nem implicará aceitação definitiva do fornecimento.

8.5 – O Contratante não efetuará pagamento de título descontado, ou por meio de cobrança em banco, bem como, os que forem negociados com terceiros por intermédio da operação de "factoring";

8.6 – As despesas bancárias decorrentes de transferência de valores para outras praças serão de responsabilidades do Contratado.

9. DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS

9.1 – Os preços registrados manter-se-ão inalterados pelo período de vigência da presente Ata, admitida a revisão no caso de desequilíbrio da equação econômico financeira inicial deste instrumento a partir de determinação municipal, cabendo-lhe no máximo o repasse do percentual determinado.

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 002309063/2023
Folha: 1046
Rubrica: R

9.2 – Os preços registrados que sofrerem revisão não poderão ultrapassar os preços praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta e aquele vigente no mercado à época do registro;

9.3 – Caso o preço registrado seja superior à média dos preços de mercado, a Prefeitura solicitará ao fornecedor, mediante correspondência, redução do preço registrado, de forma a adequá-la.

9.4 – Fracassada a negociação com o primeiro colocado a Prefeitura poderá rescindir esta Ata e convocar, nos termos da legislação vigente, e pelo preço da primeira, as demais empresas com preços registrados, cabendo rescisão desta ata de registro de preços e nova licitação em caso de fracasso na negociação.

9.5 – Será considerado compatíveis com os de mercado os preços registrados que forem iguais ou inferiores à média daqueles apurados pela Prefeitura.

10. DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

10.1 – A presente Ata de Registro de Preços poderá ser cancelada de pleno direito, nas seguintes situações;

1. a) Quando o fornecedor não cumprir com as obrigações constantes no Edital e nessa Ata de Registro de Preços;
2. b) Quando o fornecedor der causa a rescisão administrativa da Nota de Empenho decorrente deste Registro de Preços, nas hipóteses previstas nos incisos I a XII, XVII e XVIII do art. 78 da Lei 8.666/93;
3. c) em quaisquer hipóteses de execução total ou parcial da requisição/pedido dos produtos decorrente deste registro;
4. d) os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados no mercado;
5. e) por razões de interesse público devidamente demonstradas e justificadas;
6. f) descumprir qualquer dos itens da cláusula sexta ou sétima.

10.2 – Ocorrendo cancelamento do preço registrado, o fornecedor será informado por correspondência, a qual será juntada ao processo administrativo da presente Ata.

10.3 – No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será feita por publicação no Jornal Oficial do Estado/MA, considerando-se cancelado o preço registrado a partir da última publicação.

10.4 – A solicitação do fornecedor para cancelamento dos preços registrados poderá não ser aceita pela Prefeitura, facultando-se a esta neste caso, a aplicação das penalidades previstas no Edital.

10.5 – Havendo o cancelamento do preço registrado, cessarão todas as atividades do Fornecedor, relativas ao fornecimento do item.

10.6 – Caso a Prefeitura não se utilize da prerrogativa de cancelar esta Ata, a seu exclusivo critério, poderá suspender a sua execução e/ou sustar o pagamento das faturas, até que o Fornecedor cumpra integralmente a condição contratual infringida.

10.7 – A Ata de Registro de Preços será cancelada automaticamente nas seguintes hipóteses:

1. a) Por decurso de prazo de validade;

2. DOS PREÇOS

11.1 – Os preços apresentados na proposta devem incluir todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, fretes, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Ata de Registros de Preços.

12. DAS PENALIDADES

12.1 - O descumprimento injustificado das obrigações assumidas nos termos deste edital, sujeita a contratada a multas, consoante o caput e §§ do art. 86 da Lei 8.666/93, incidentes sobre o valor da Nota de Empenho, na forma seguinte:

Diário Oficial do Município Prefeitura de São Bernardo

Processo: 202309063/023
Folha: 1047
Rubrica: 2

1. a) atraso até 05 (cinco) dias, multa de 02% (dois por cento);

b) a partir do 6º (sexto) até o limite do 10º (décimo) dia, multa de 04% (quatro por cento), caracterizando-se a inexecução total da obrigação a partir do 11º (décimo primeiro) dia de atraso.

12.2 – Sem prejuízo das sanções cominadas no art. 87, I, III e IV, da Lei 8.666/93, pela inexecução total ou parcial do objeto adjudicado, o Município de São Bernardo, através da Secretaria Municipal de Administração poderá, garantida a prévia e ampla defesa, aplicar à Contratada multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor adjudicado;

12.3 – Se a adjudicatária recusar-se a retirar a nota de empenho injustificadamente ou se não apresentar situação regular no ato da feitura da mesma, garantida prévia e ampla defesa, sujeitar-se-á as seguintes penalidades:

12.3.1. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor adjudicado;

12.3.2. Suspensão temporária de participar de licitações e impedimento de contratar com o Município de São Bernardo, por prazo de até 02 (dois) anos, e,

12.3.3. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública Municipal.

12.4 – A licitante, adjudicatária ou contratada que deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, garantida prévia e ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com o Município pelo prazo de até cinco anos e, se for o caso, o Município de São Bernardo solicitará o seu descredenciamento do Cadastro de Fornecedores do Estado por igual período, sem prejuízo da ação penal correspondente na forma da lei;

12.5 – A multa eventualmente imposta à contratada será automaticamente descontada da fatura a que fizer jus, acrescida de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês. Caso a contratada não tenha nenhum valor a receber deste órgão da Prefeitura Municipal de São Bernardo, ser-lhe-á concedido o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados de sua intimação, para efetuar o pagamento da multa. Após esse prazo, não sendo efetuado o pagamento, seus dados serão encaminhados ao órgão competente para que seja inscrita na dívida ativa do Município, podendo, ainda a Prefeitura proceder à cobrança judicial da multa;

12.6 – As multas previstas nesta seção não eximem a adjudicatária da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha causar ao Município de São Bernardo.

12.7 – Se a Contratada não proceder ao recolhimento da multa no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da intimação por parte da Secretaria Municipal de Administração, o respectivo valor será descontado dos créditos que esta possuir com a Secretaria Municipal de Administração, e, se estes não forem suficientes, o valor que sobejar será encaminhado para inscrição em Dívida Ativa e execução pela Procuradoria Geral do Município;

12.8 – Do ato que aplicar penalidade caberá recurso, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da intimação, podendo a Administração reconsiderar sua decisão ou nesse prazo encaminhá-la devidamente informada para a apreciação e decisão superior, dentro do mesmo prazo.

13. DOS ILICITOS PENAIS

13.1 – As infrações penais tipificadas na Lei 8.666/93 serão objeto de processo judicial da forma legalmente prevista, sem prejuízo das demais cominações aplicáveis.

14. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

14.1 – As despesas decorrentes das contratações oriundas da presente Ata de Registro de Preços, correrão à conta de dotação orçamentária do ano em curso, ou das demais que possam vir a aderir a presente Ata, às quais serão elencadas em momento oportuno:

15. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1 – As partes ficam, ainda, adstritas às seguintes disposições:

- I – Todas as alterações que se fizerem necessárias serão registradas por intermédio de lavratura de termo aditivo a presente Ata de Registro de Preços.
- II – vinculam-se a esta Ata para fins de análise técnica, jurídica e decisão superior o Edital de Pregão Eletrônico [SRP nº.050/2023 e seus

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.