

À
COMISSÃO DE PREGÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORADA NOVA/CE
PREGÃO PRESENCIAL N° PP-003/2019-SESA
PROPONENTE: POLYCOR GRAFICA E EDITORA LTDA

Prezados Senhores,

TENDO EXAMINADO O EDITAL SUPRACITADO, APRESENTO (AMOS) A PRESENTE PROPOSTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MATERIAL GRÁFICO DESTINADOS AO ATENDIMENTO DO SISTEMA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, DE ACORDO COM A QUANTIDADE E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO I DO EDITAL.

DECLARAMOS QUE, APÓS A EMISSÃO DOS DOCUMENTOS RELATIVOS Á HABILITAÇÃO PRELIMINAR, NÃO OCORREU NENHUM FATOS QUE NOS IMPEÇA DE PARTICIPAR DA MENCIONADA LICITAÇÃO.

ASSUMIMOS O COMPROMISSO DE BEM E FIELMENTE EXECUTAR OS SERVIÇOS COTADOS NESTE PROPOSTA CASO SEJAMOS VENCEDOR(ES) DA PRESENTE LICITAÇÃO.

Nesta oportunidade, temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento dos produtos objeto deste licitação; que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusulas e condições previstas neste edital.

LOTE I - MATERIAL GRÁFICO								
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QUANT.	VL UNIT	VL UNIT P/EXTENSO	VL TOTAL	VL TOTAL P/EXTENSO
1	RECEITUÁRIO BRANCO, FORMATO 15X21. PAPEL AP. GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	12.200	4,00	quatro reais	48.800,00	quarenta e oito mil, oitocentos reais
2	RECEITUÁRIO HIFERTENSOS E DIABETICOS FORMATO 15X21. PAPEL AP. GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	5.000	4,00	quatro reais	20.000,00	vinte mil reais
3	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL FORMATO 15X21. PAPEL AP. GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	5.580	4,00	quatro reais	22.320,00	vinte e dois mil, trezentos e vinte reais
4	RECEITUÁRIO TIPO B (AZUL). FORMATO 23,5X8. PAPEL SULFITE AZUL. GRAMATURA 75G. COR 1X0 50 FOLHAS	POLYCOR	BL	1.120	3,00	três reais	3.360,00	três mil, trezentos e sessenta reais
5	DECLARAÇÃO. FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	130	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	715,00	setecentos e quinze reais
6	ATESTADO MÉDICO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	420	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	2.310,00	dois mil, trezentos e dez reais
7	FICHA DE REFERÊNCIA 3 VIAS. FORMATO 21X30. PAPEL AUTOCOPY. GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	3.300	7,50	sete reais e cinquenta centavos	24.750,00	vinte e quatro mil, setecentos e cinquenta reais

- 1 -

POLYCOR GRAFICA E EDITORA LTDA
Rua São João, 137 - Precabura - Eusébio - Ceará
CNPJ nº. 16.515.217./0001-74
FONE – (85) 9-9252-1394
MAIL:GRAFICAPOLYCOR@GMAIL.COM

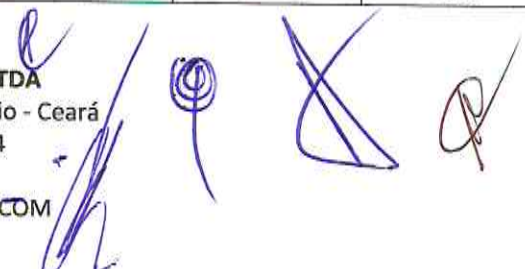
8	FICHA DE ENCAMINHAMENTO FORMATO 15X21. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	20	4,00	quatro reais	80,00	oitenta reais
9	EVOLUÇÃO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	7.500	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	41.250,00	quarenta e um mil, duzentos e cinquenta reais
10	CARTÃO DA FAMÍLIA - UNIDADE FORMATO 10X15. PAPEL AP GRAMATURA 120G. COR 1X1. 1 FOLHAS	POLYCOR	BL	20.000	0,20	vinte centavos	4.000,00	quatro mil reais
11	FICHA DE CONSOLIDAÇÃO MENSAL DO ACS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	6	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	33,00	trinta e três reais
12	FICHA DE PRODUÇÃO MENSAL DO ACS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	60	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	330,00	trezentos e trinta reais
13	FICHA PERINATAL - AMBULATÓRIOFORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	25	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	137,50	cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos
14	FICHA DE CONTROLE DE PREVENÇÃO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	55	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	302,50	trezentos e dois reais e cinquenta centavos
15	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	150	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	825,00	oitocentos e vinte e cinco reais
16	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	180	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	990,00	novecentos e noventa reais
17	FICHA DE ATENDIMENTO A MULHER FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	5	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	27,50	vinte e sete reais e cinquenta centavos
18	FICHA DE PRODUÇÃO MENSAL DO ACS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	10	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	55,00	cinquenta e cinco reais
19	SOLICITAÇÃO DE LAQUEADURA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 50 FOLHAS	POLYCOR	BL	50	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	275,00	duzentos e setenta e cinco reais

20	FICHA GERAL DO ADULTO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	200	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	1.100,00	um mil e cem reais
21	FICHA GERAL DE PEDIATRIA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	550,00	quinhentos e cinquenta reais
22	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - APAC FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	30	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	165,00	cento e sessenta e cinco reais
23	PRONTUÁRIO DA FAMÍLIA - FOLHA ROSTO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	550,00	quinhentos e cinquenta reais
24	FICHA DE PRODUÇÃO DIÁRIA - PROFISSIONAIS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	205	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	1.127,50	um mil, cento e vinte e sete reais e cinquenta centavos
25	CARTÃO DA MULHER - UNIDADE FORMATO 21X39. PAPEL AP GRAMATURA 180G. COR 3X3. 1 FOLHA	POLYCOR	BL	5.000	0,50	cinquenta centavos	2.500,00	dois mil, quinhentos reais
26	CARTÃO DE CONTROLE DO HIPERTENSO E DIABÉTICO - UNIDADE. FORMATO 15X10. PAPEL AP GRAMATURA 180G. COR 1X1. 1 FOLHA	POLYCOR	BL	6.000	0,50	cinquenta centavos	3.000,00	três mil reais
27	CARTÃO DA GESTANTE - UNIDADE FORMATO 52X21. PAPEL AP GRAMATURA 180G. COR 4X4. 1 FOLHA	POLYCOR	BL	2.500	0,50	cinquenta centavos	1.250,00	um mil, duzentos e cinquenta reais
28	CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS FORMATO 15X10. PAPEL AP GRAMATURA 180G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	30	4,00	quatro reais	120,00	cento e vinte reais
29	CARTÃO DA FARMÁCIA - UNIDADE FORMATO 9X13. PAPEL AP GRAMATURA 120G. COR 1X1. 1 FOLHA	POLYCOR	BL	6.000	0,30	trinta centavos	1.800,00	um mil, oitocentos reais
30	CONTROLE DO USO DAS FITAS DO GLICOSÍMETRO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	5	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	27,50	vinte e sete reais e cinquenta centavos

31	RELATÓRIO DE SUPERVISÃO DO ACS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	5	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	27,50	vinte e sete reais e cinquenta centavos
32	INSTRUMENTO DE SUPERVISÃO DO ACS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	20	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	110,00	cento e dez reais
33	FICHA DE REGISTRO DE CAPACITAÇÕES - PROGRAMA ACS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	5	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	27,50	vinte e sete reais e cinquenta centavos
34	CRONOGRAMA MENSAL DE ATENDIMENTO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	7	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	38,50	trinta e oito reais e cinquenta centavos
35	CADASTRO INDIVIDUAL FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	200	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	1.100,00	um mil e cem reais
36	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	550,00	quinhentos e cinquenta reais
37	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	400	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	2.200,00	dois mil, duzentos reais
38	FICHA DE PROCEDIMENTOS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	50	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	275,00	duzentos e setenta e cinco reais
39	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	25	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	137,50	cento e trinta e sete reais e cinquenta centavos
40	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	500	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	2.750,00	dois mil, setecentos e cinquenta reais
41	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	15	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	82,50	oitenta e dois reais e cinquenta centavos
42	CARTÃO DE VACINAÇÃO - UNIDADE FORMATO 18X7. PAPEL AP GRAMATURA 120G. COR 1X1. 1 FOLHA	POLYCOR	BL	3.000	0,30	trinta centavos	900,00	novecentos reais

43	CARTÃO DE CONTROLE DE IMUNIZAÇÃO ESPECIAL - UNIDADE FORMATO 21X15. PAPEL AP GRAMATURA 120G. COR 1X0. 1 FOLHA	POLYCOR	BL	1.000	4,00	quatro reais	4.000,00	quatro mil reais
44	CONTROLE DE LIBERAÇÃO DE IMUNOBIOLÓGICO FORMATO 21X15. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	300	4,00	quatro reais	1.200,00	um mil, duzentos reais
45	FICHA DE MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOBIOLÓGICO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	10	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	55,00	cinquenta e cinco reais
46	FICHA DE CONTROLE DE TESTES RÁPIDOS (HIV, SÍFILIS, HEPATITE B E C) FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	10	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	55,00	cinquenta e cinco reais
47	LAUDO DE TESTES RÁPIDOS (SÍFILIS/HIV) FORMATO 21X15. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	500	4,00	quatro reais	2.000,00	dois mil reais
48	LAUDO DE TESTES RÁPIDOS (HEPATITE B E C) FORMATO 21X15. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	500	4,00	quatro reais	2.000,00	dois mil reais
49	PLANILHA DE NOTIFICAÇÃO DOS NASCIDO VIVOS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	6	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	33,00	trinta e três reais
50	PLANILHA DE ÓBITO OCORRIDOS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	3	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	16,50	dezesseis reais e cinquenta centavos
51	FICHA DE DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO DA EQUIPE DE SAÚDE FORMATO 21X15. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	16	4,00	quatro reais	64,00	sessenta e quatro reais
52	FICHA DE INQUÉRITO DE ÓBITO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	14	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	77,00	setenta e sete reais
53	FICHA DE INVESTIGAÇÃO (DENGUE E CHIKUNGUNYA) FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	60	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	330,00	trezentos e trinta reais

54	FICHA INVESTIGAÇÃO (ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO) FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	60	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	330,00	trezentos e trinta reais
55	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO) FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	60	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	330,00	trezentos e trinta reais
56	GUIA DE REFERÊNCIA NASF FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	2	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	11,00	onze reais
57	TERMO DE INSPEÇÃO/VIGILÂNCIA SANITÁRIA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	3	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	16,50	dezesseis reais e cinquenta centavos
58	BPA-I FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 50 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	4,00	quatro reais	400,00	quatrocentos reais
59	BPA-C FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 50 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	4,00	quatro reais	400,00	quatrocentos reais
60	FICHA DE PRODUÇÃO MENSAL CAPS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	5	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	27,50	vinte e sete reais e cinquenta centavos
61	FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	20	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	110,00	cento e dez reais
62	TERMO LME FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	20	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	110,00	cento e dez reais
63	TERMO LME FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	20	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	110,00	cento e dez reais
64	CARTÃO DE MARCAÇÃO CAPS-UNIDADE FORMATO 10X15. PAPEL AP GRAMATURA 120G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	5.000	3,50	três reais e cinquenta centavos	17.500,00	dezessete mil, quinhentos reais
65	LAUDO MÉDICO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	15	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	82,50	oitenta e dois reais e cinquenta centavos
66	FICHA RAAS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	150	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	825,00	oitocentos e vinte e cinco reais



67	FICHA DE TRIAGEM FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 3X3. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	10	6,00	seis reais	60,00	sessenta reais
68	REQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO FORMATO 10X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	15	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	82,50	oitenta e dois reais e cinquenta centavos
69	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO FORMATO 15X21. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	50	4,00	quatro reais	200,00	duzentos reais
70	MARCAÇÃO DE CONSULTA FORMATO 15X14,5. PAPEL AP GRAMATURA 120G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	40	4,00	quatro reais	160,00	cento e sessenta reais
71	SOLICITAÇÃO RADIOLOGIA FORMATO 15X21. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	10	4,00	quatro reais	40,00	quarenta reais
72	ATESTADO ODONTOLÓGICO FORMATO 15X21. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	10	4,00	quatro reais	40,00	quarenta reais
73	ODONTOGRAMA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	2.000	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	11.000,00	onze mil reais
74	SOLICITAÇÃO DE EXAMES FORMATO 15XX21. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	10	4,00	quatro reais	40,00	quarenta reais
75	BOLETIM INFORMATIVO DE INTERNAÇÃO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	200	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	1.100,00	um mil e cem reais
76	FICHA DE EVOLUÇÃO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 192 FOLHAS	POLYCOR	BL	96	7,00	sete reais	672,00	seiscentos e setenta e dois reais
77	BOLETIM DE CIRURGIA E ANESTESIA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 160 FOLHAS	POLYCOR	BL	80	7,00	sete reais	560,00	quinhentos e sessenta reais
78	PLANO TERAPÊUTICO E TRATAMENTO (MODELO 1) FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 200 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	7,00	sete reais	700,00	setecentos reais
79	PLANO TERAPÊUTICO E TRATAMENTO (MODELO 2) FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 200 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	7,00	sete reais	700,00	setecentos reais

80	FICHA DE ADMISSÃO E INTERNAÇÃO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 180 FOLHAS	POLYCOR	BL	90	7,00	sete reais	630,00	seiscentos e trinta reais
81	FOLHA DE RECÉM-NASCIDO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 160 FOLHAS	POLYCOR	BL	80	7,00	sete reais	560,00	quinhentos e sessenta reais
82	FICHA PARTOGRAMA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 160 FOLHAS	POLYCOR	BL	80	7,00	sete reais	560,00	quinhentos e sessenta reais
83	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 200 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	7,00	sete reais	700,00	setecentos reais
84	BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 200 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	7,00	sete reais	700,00	setecentos reais
85	FORMULÁRIO DE ULTRA-SONOGRAFIA (MODELO 01) FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 200 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	7,00	sete reais	700,00	setecentos reais
86	FORMULÁRIO DE ULTRA-SONOGRAFIA (MODELO 02) FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 200 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	7,00	sete reais	700,00	setecentos reais
87	FORMULÁRIO DE ULTRA-SONOGRAFIA ABDOMINAL FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	24	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	132,00	cento e trinta e dois reais
88	FORMULÁRIO ULTRA-SONOGRAFIA DA TIREÓIDE FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	24	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	132,00	cento e trinta e dois reais
89	FORMULÁRIO ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	24	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	132,00	cento e trinta e dois reais
90	FORMULÁRIO ULTRA-SONOGRAFIA PROSTÁTICA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	24	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	132,00	cento e trinta e dois reais
91	FORMULÁRIO ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	50	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	275,00	duzentos e setenta e cinco reais

92	SOLICITAÇÃO TESTE DO PEZINHOFORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	40	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	220,00	duzentos e vinte reais
93	CADASTRO DE PACIENTES ADMITIDOS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	50	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	275,00	duzentos e setenta e cinco reais
94	REQUISIÇÃO DE EXAMES FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	550,00	quinhentos e cinquenta reais
95	SOLICITAÇÃO DE EXAME - ROTINA DE OBSTETRÍCIA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	100	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	550,00	quinhentos e cinquenta reais
96	FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	200	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	1.100,00	um mil e cem reais
97	PESCRICÃO DIETÉTICA FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	90	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	495,00	quatrocentos e noventa e cinco reais
98	REQUISIÇÃO MATERIAL AMBULATÓRIO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	56	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	308,00	trezentos e oito reais
99	BOLETIM DE OBSERVAÇÃO/SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FORMATO 15X21. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	24	4,00	quatro reais	96,00	noventa e seis reais
100	LAUDO SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	40	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	220,00	duzentos e vinte reais
101	FOLHA DO RECÉM-NASCIDOFORMATO 15X21. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X0. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	30	4,00	quatro reais	120,00	cento e vinte reais
102	PRONTUÁRIO FORMATO 21X30. PAPEL AP GRAMATURA 63G. COR 1X1. 100 FOLHAS	POLYCOR	BL	20	5,50	cinco reais e cinquenta centavos	110,00	cento e dez reais
VALOR GLOBAL DOS ITENS R\$:							245.783,50	duzentos e quarenta e cinco mil, setecentos e oitenta e três reais e cinquenta centavos

LICITANTE:

POLYCOR GRAFICA E EDITORA LTDA – ME
RUA SÃO JOÃO 137 – PRECABURA – EUSÉBIO- CE
CNPJ: 16.515.217/0001-74 - CGF: 06.628.506-2
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 515 OP: 003 C/C 537-9



DADOS DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DE CONTRATO:

ANTONIO ELIEZER DE OLIVEIRA JUNIOR
RG: 2002002002938 SSP-CE
CPF: 006.484.523-01
CARGO/FUNÇÃO: SOCIO PROPRIETARIO
TELEFONE: 85 – 9- 9252-1394
CONTATO: ELIEZER JUNIOR

Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias, contados a partir da data de sua apresentação.
PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL


NOS PREÇOS PROPOSTOS ACIMA ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS, FRETE, TRIBUTOS, TAXAS, SEGUROS, IMPOSTOS E DEMAIS ENCARGOS PARA A ENTREGA DO MATERIAÇ EM CRATEÚS E QUAISQUER OUTROS CUSTOS OU DESPESAS QUE INCIDAM OU VENHAM A INCIDIR DIRETA OU INDIRETAMENTE SOBRE O OBJETO LICITADO, CONSTANTE DA PROPOSTA, ABRANGENDO, ASSIM TODOS OS CUSTOS NECESSÁRIOS Á EXECUÇÃO DO OBJETO DURANTE O PRAZO DE CONTRATO.

O PRAZO DO CONTRATO É ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2019.

DECLARAMOS EXPRESSA DE QUE OS PREÇOS CONTIDOS NA PROPOSTA ESCRITA E NAQUELES QUE, PROVENTURA, VIEREM A SER OFERTADOS POR MEIO DE LANCES VERBAIS ESTÃO INCLUÍDOS TODOS OS CUSTOS E DESPESAS, TAIS COMO: IMPOSTOS, TAXAS, FRETES E OUTROS.

Eusébio, 22 de Fevereiro de 2019.

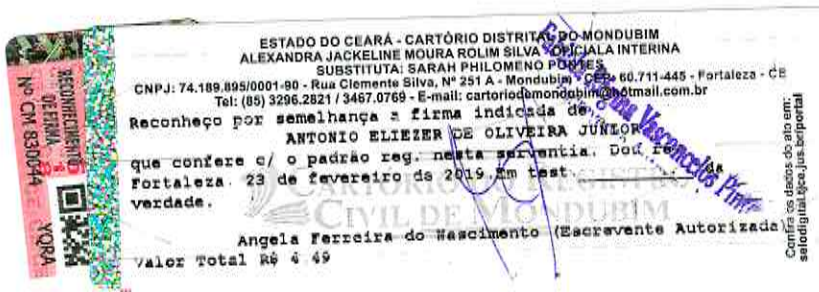
POLYCOR GR E ED LTDA - ME



Antonio Eliezer de Oliveira Júnior
RG.: 2002002002938-SSP-CE
CPF. 006.484.523-01
Sócio - Administrador



CARTÓRIO CIVIL DE MONDUBIM



ESTADO DO CEARÁ - CARTÓRIO DISTRITAL DO MONDUBIM
ALEXANDRA JACKELINE MOURA ROLIM SILVA - OFICIAL INTERINA
SUBSTITUTA: SARAH PHILOMENO PONTES
CNPJ: 74.189.895/0001-90 - Rua Clemente Silva, Nº 251 A - Mondubim - CE - 60.711-445 - Fortaleza - CE
Tel: (85) 3296.2821 / 3487.0769 - E-mail: cartoriomondubim@hotmail.com.br
Reconheço por semelhança a firma indicada de
ANTONIO ELIEZER DE OLIVEIRA JUNIOR
que confere c/ o padrão reg. nesta escritura. Dou fé
Fortaleza, 23 de fevereiro de 2019. Em test.
verdade.
Angela Ferreira do Nascimento (Escrivente Autorizada)
Valor Total R\$ 4 49

