

# IV MAGALHÃES

= COMÉRCIO E SERVIÇOS =

Comissão de Licitação  
FL. 591  
MORADA NOVA - CE

Prefeitura municipal de MORADA NOVA/CE

Comissão Permanente de Licitações.

Pregão presencial Nº PP-003/2019-SESA

RAZÃO SOCIAL: IV MAGALHÃES COMERCIO E SERVIÇOS-ME

ABERTURA 25/02/2019 AS 09:00 hrs

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.779008-9 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 28235

CNPJ:27.761.715/0001-13

DADOS BANCARIO: AGENCIA 1035-9 CONTA CORRENTE:38659-6 BANCO DO BRASIL

CONTATOS; (85) 9 9632.6426

EMAIL : [ivmagalhaesinfo@gmail.com](mailto:ivmagalhaesinfo@gmail.com)

TENDO EXAMINADO O EDITAL SUPRACITADO, APRESENTO(A) A PRESENTE PROPOSTA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA A CONFEÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO DESTINADOS AO ATENDIMENTO DO SISTEMA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO. EM CONFORMIDADE COM A LEI N.º 10.520/02, COM APLICAÇÃO SUBSIDIÁRIA DA LEI 8.666/93, COM O EDITAL MERLACIONADO, E COM AS PLANILHAS DE PREÇOS E CONDIÇÕES ABAIXO.

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

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

-PROPOSTA DE PREÇO-

LOTE UNICO

item	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	MARCA	V.UNIT	V. TOTAL
01	RECEITURÁRIO BRANCO, FORMATO 15X21 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	12200	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$146.400,00 CENTO E QUARENTA E SEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS
02	RECEITUÁRIO HIPERTENSOS E DIABÉTICOS FORMATO 15X21 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	5000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$60.000,00 Sessenta mil reais
03	RECEITURÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL FORMATO 15X21 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	5580	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$66.960,00 Sessenta e seis mil novecentos e sessenta reais

Rua Paralela Norte, 172-Bairro: Bela Vista -Caninde/CE -CEP: 62.700-000

Fones: (85) 9 96326426 email: [ivmagalhaesinfo@gmail.com](mailto:ivmagalhaesinfo@gmail.com)

CNPJ: 27.761.715/0001-13

# IV MAGALHÃES

= COMÉRCIO E SERVIÇOS =

04	RECEITUARIO TIPO B (AZUL) FORMATO 23,5X8 PAPEL SULFITE AZUL GRAMATURA 75G, COR 1X0. 50 FOLHAS	1120	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$ 13.440,00 Treze mil quatrocentos e quarenta reais
05	DECLARAÇÃO FORMATO 15X21 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	130	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.560,00 Um mil quinhentos e sessenta reais
06	ATESTADO MEDICO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	420	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$5.040,00 Cinco mil e quarenta reais
	FICHA DE REFERENCIA 3 VIAS FORMATO 21X30 PAPEL AUTOCOPY GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	3300	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$26,00 VINTE E SEIS REAIS	R\$85.800,00 Oitenta e cinco mil e oitocentos reais
08	FICHA DE ENCAMINHAMENTO FORMATO 15X21 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1 100 FOLHAS	20	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$240,00 Duzentos e quarenta reais
09	EVOLUÇÃO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	7500	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$90.000,00 Noventa mil reais
10	CARTAO DA FAMILIA- UNIDADE FORMATO 10X15 PAPEL AP GRAMATURA 120G, COR 1X1. 1 FOLHA	20000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$0,40 QUARENTA CENTAVOS	R\$8.000,00 Oito mil reais
11	FICHA DE CONSOLIDAÇÃO MENSAL DO ACS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	6	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$72,00 Setenta e dois reais
12	FICHA DE PRODUÇÃO MENSAL DO ACS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	60	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$720,00 Setecentos e vinte reais
13	FICHA PERINATAL-AMBULATORIO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	25	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$300,00 Trezentos reais
14	FICHA DE CONTROLE DE PREVENÇÃO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	55	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$660,00 Seiscentos e sessenta reais
15	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	150	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.800,00 Um mil e oitocentos reais
16	REQUISIÇÃO DE EXAME CIPATOLOGICODO COLO DO UTERO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	180	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$2.160,00 Dois mil cento e sessenta reais
17	FICHA DE ATENDIMENTO A MULHER FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	5	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$60,00 Sessenta reais
18	FICHA DE PRODUÇÃO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	10	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$120,00 Cento e vinte reais

Rua Paralela Norte, 172-Bairro: Bela Vista -Caninde/CE -CEP: 62.700-000  
 Fones: (85) 9 96326426 email: ivmagalhaesinfo@gmail.com  
 CNPJ: 27.761.715/0001-13

# IV MAGALHÃES

= COMÉRCIO E SERVIÇOS =

19	SOLICITAÇÃO DE LAQUEADURA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	50	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$600,00 Seiscentos reais
20	FICHA GERAL DO ADULTO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	200	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$2.400,00 Dois mil e quatrocentos reais
21	FICHA GERAL DE PEDIATRIA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL APAC FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	30	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$360,00 Trezentos e sessenta reais
23	PRONTUARIO DA FAMILIA-FOLHA ROSTO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
24	FICHA DE PRODUÇÃO DIARIA – PROFISSIONAIS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	205	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$2.460,00 Dois mil quatrocentos e sessenta reais
25	CARTÃO DA MULHER-UNIDADE FORMATO 21X39 PAPEL AP GRAMATURA 180G, COR 3X3. 1 FOLHA	5000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$0,40 QUARENTA CENTAVOS	R\$2.000,00 Dois mil reais
26	CARTAO CONTROLE DO HIPERTENSO E DIABETICO-UNIDADE FORMATO 15X10 PAPEL AP GRAMATURA 180G, COR 1X1. 1 FOLHA	6000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$0,40 QUARENTA CENTAVOS	R\$2.400,00 Dois mil e quatrocentos reais
27	CARTÃO DO GESTANTE-UNIDADE FORMATO 52X21 PAPEL AP GRAMATURA 180G, COR 4X4. 1 FOLHA	2500	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$0,60 SESSENTA CENTAVOS	R\$1.500,00 Um mil e quinhentos reais
28	CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS ODONTOLÓGICAS FORMATO 15X10 PAPEL AP GRAMATURA 180G, COR 1X1. 100 FOLHAS	30	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$360,00. Trezentos e sessenta reais
29	CARTÃO DE FARMACIA UNIDADE FORMATO 9X13 PAPEL AP GRAMATURA 120G, COR 1X1. 1 FOLHAS	6000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$0,60 SESSENTA CENTAVOS	R\$3.600,00 Três mil e seiscentos reais
30	CONTROLE DO USO DAS FITAS DO GLICOSIMETRO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	5	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$60,00 Sessenta reais
31	RELATORIO DE SUPERVISÃO DO ACS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	5	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$60,00 Sessenta reais
32	INSTRUMENTO DE SUPERVISÃO DO ACS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA	20	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$240,00 Duzentos e quarenta reais

Rua Paralela Norte, 172-Bairro: Bela Vista - Caninde/CE – CEP: 62.700-000

Fones: (85) 9 96326426 email: ivmagalhaesinfo@gmail.com

CNPJ: 27.761.715/0001-13



Comissão de Licitação  
 FL 594  
 Avenida Nova - 68

# IV MAGALHÃES

= COMÉRCIO E SERVIÇOS =

	63G, COR 1X0. 100 FOLHAS					
33	FICHA DE REGISTRO DE CAPACITAÇÕES PROGRAMA ACS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	5	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$60.00 Sessenta reais
34	CRONOGRAMA MENSAL DE ATENDIMENTO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	7	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$84.00 Oitenta e quatro reais
35	CADASTRO INDIVIDUAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	200	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$2.400,00 Dois mil e quatrocentos reais
36	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
37	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	400	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$4.800,00 Quatro mil e oitocentos reais
38	FICHA DE PROCEDIMENTOS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	50	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$600.00 Seiscentos reais
39	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO INDIVIDUAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	25	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$300.00 Trezentos reais
40	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	500	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$6.000,00 Seis mil reais
41	REGISTRO DIARIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	15	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$180,00 Cento e oitenta reais
42	CARTÃO DE VACINAÇÃO-UNIDADE FORMATO 18X7 PAPEL AP GRAMATURA 120G, COR 1X1. 1 FOLHA	3000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$36.000,00 Trinta e seis mil reais
43	CARTAO CONTROLE DE IMUNIZAÇÃO ESPECIAL-UNIDADE FORMATO 21X15 PAPEL AP GRAMATURA 120G, COR 1X0. 1 FOLHA	1000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$12.000,00 Doze mil reais
44	CONTROLE DE LIBERAÇÃO DE IMUNOBIOLOGICO FORMATO 21X15 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	300	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$3.600,00 Tres mil e seiscentos reais
45	FICHA DE MOVIMENTO MENSAL DE IMUNOBIOLOGICO FORMATO 21X30	10	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$120.00 Cento e vinte reais

Rua Paralela Norte, 172-Bairro: Bela Vista -Caninde/CE -CEP: 62.700-000  
 Fones: (85) 9 96326426 email: ivmagalhaesinfo@gmail.com  
 CNPJ: 27.761.715/0001-13



# IV MAGALHÃES

= COMÉRCIO E SERVIÇOS =

59	BPA-C FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 50 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
60	FICHA DE PRODUÇÃO MENSAL CAPS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	5	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$60,00 Sessenta reais
61	CRITÉRIOS LME FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	20	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$240,00 Duzentos e quarenta reais
62	TERMO LME FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	20	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$240,00 Duzentos e quarenta reais
63	TERMO LME FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	20	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$240,00 Duzentos e quarenta reais
64	CARTAO DE MARCAÇÃO CAPS-UNIDADE FORMATO 10X15 PAPEL AP GRAMATURA 120G, COR 1X1. 100 FOLHAS	5000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$60.000,00 Sessenta mil reais
65	LAUDO MEDICO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	15	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$180,00 Cento e oitenta reais
66	FICHA RAAS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	150	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.800,00 Um mil e oitocentos reais
67	FICHA DE TRIAGEM FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 3X3. 100 FOLHAS	10	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$120,00 Cento e vinte reais
68	REQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLOGICO FORMATO 10X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	15	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$180,00 Cento e oitenta reais
69	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO FORMATO 15X21 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	50	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$600,00 Seiscentos reais
70	MARCAÇÃO DE CONSULTA FORMATO 15X14,5 PAPEL AP GRAMATURA 120G, COR 1X0 100 FOLHAS	40	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$480,00 Quatrocentos e oitenta reais
71	SOLICITAÇÃO DE RADIOLOGIA FORMATO 15X21 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0.100 FOLHAS	10	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$120,00 Cento e vinte reais
72	ATESTADO ODONTOLOGICO FORMATO 15X21 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	10	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$120,00 Cento e vinte reais
73	ODONTOGRAMA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	2000	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$24.000,00
74	SOLICITAÇÃO DE EXAMES FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	10	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$120,00 Cento e vinte reais

Rua Paralela Norte, 172-Bairro: Bela Vista -Caninde/CE –CEP: 62.700-000

Fones: (85) 9 96326426 email: ivmagalhaesinfo@gmail.com

CNPJ: 27.761.715/0001-13

Comissão de Licitação  
FL. 507

Inovanda Nova - SP

# IV MAGALHÃES

= COMÉRCIO E SERVIÇOS =

75	BOLETIM INFORMATIVO DE INTERNAÇÃO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	200	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$2.400,00 Dois mil e quatrocentos reais
76	FICHA DE EVOLUÇÃO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0 192 FOLHAS	96	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.152,00 Um mil cento e cinquenta e dois reais
77	BOLETIM DE CIRURGIA E ANESTESIA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 160 FOLHAS	80	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$960,00 Novecentos e sessenta reais
78	PLANO TERAPEUTICO TRATAMENTO (MODELO1) FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 200 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
79	PLANO TERAPEUTICO TRATAMENTO (MODELO 2) FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 200 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
80	FICHA DE ADMISSÃO E INTERNAÇÃO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	90	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.080,00 Um mil e oitenta reais
81	FICHA DE RECEM NASCIDO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 160 FOLHAS	80	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$960,00 Novecentos e sessenta reais
82	FICHA PARA PROGRAMA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 160 FOLHAS	80	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$960,00 Novecentos e sessenta reais
83	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 200 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
84	BOLETIM DIARIO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0 200 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
85	FORMULARIO DE ULTRA-SONOGRAFIA (MODELO 01) FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 200 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
86	FORMULARIO DE ULTRASONOGRAFIA (MODELO 02) FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 200 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
87	FORMULARIO DE ULTRA SOUNOGRAFIA ABDOMINAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	24	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$288,00 Duzentos e oitenta e oito reais
88	FORMULARIO DE ULTRA SONOGRAFIA DA TIREOIDE FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	24	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$288,00 Duzentos e oitenta e oito reais
89	FORMULARIO DE ULTRA SONOGRAFIA MAMARIA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	24	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$288,00 Duzentos e oitenta e oito reais

Rua Paralela Norte, 172-Bairro: Bela Vista -Caninde/CE -CEP: 62.700-000

Fones: (85) 9 96326426 email:ivmagalhaesinfo@gmail.com

CNPJ:27.761.715/0001-13

# IV MAGALHÃES

= COMÉRCIO E SERVIÇOS =

90	FORMULARIO DE ULTRA SONOGRAFIA PROSTATICA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	24	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$288.00 Duzentos e oitenta e oito reais
91	FORMULARIO ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	50	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$600.00 Seiscentos reais
92	SOLICITAÇÃO TESTE DO PEZINHO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	40	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$480.00 Quatrocentos e oitenta reais
93	CADASTRO DE PACIENTES ADMITIDOS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0 100 FOLHAS	50	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$600.00 Seiscentos reais
94	REQUISIÇÃO DE EXAMES FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0 100 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
95	SOLICITAÇÃO DE EXAMES-ROTINA DE OBSTETRICIA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0 100 FOLHAS	100	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.200,00 Um mil e duzentos reais
96	FORMULARIO DE AGENDAMENTO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	200	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$2.400,00 Dois mil e quatrocentos reais
97	ESCRITÇÃO DIETETICA FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	90	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$1.080,00 Um mil e oitenta reais
98	REQUISIÇÃO MATERIAL AMBULATORIAL FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	56	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$672,00 Seiscentos e setenta e dois reais
99	BOLETIM DE ABSERVAÇÃO/SERVIÇOS DE URGENCIA E EMERGENCIA FORMATO 21X15 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	24	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$288.00 Duzentos e oitenta e oito reais
100	LAUDO SOLICITAÇÃO AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	40	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$480.00 Quatrocentos e oitenta reais
101	FOLHA DO RECEM-NASCIDO FORMATO 21X15 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X0. 100 FOLHAS	30	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$360.00 Trezentos e sessenta reais
102	PRONTUARIO FORMATO 21X30 PAPEL AP GRAMATURA 63G, COR 1X1. 100 FOLHAS	20	BLOCO	CENTER GRAFICA	R\$12,00 DOZE REAIS	R\$240.00 Duzentos e quarenta reais
VALOR TOTAL DE : setecentos mil duzentos e oitenta e oito reais						<b>R\$700.288,00</b>

Rua Paralela Norte, 172-Bairro: Bela Vista - Caninde/CE - CEP: 62.700-000  
Fones: (85) 9 96326426 email: ivmagalhaesinfo@gmail.com  
CNPJ: 27.761.715/0001-13



Comissão de Licitação  
FL. 599

Marcelo Nova - Eng

# IV MAGALHÃES

= COMÉRCIO E SERVIÇOS =

## DECLARAÇÃO

O LICITANTE DECLARA QUE NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA ,ESTAO INCLUSOS TODOS OS TIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIARIOS ,FISCAIS E COMERCIAIS ,TAXAS,FRETES,SEGUROS,DESLOCAMENTOS DE PESSOAL ,CUSTO E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO,ICLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

REPRESENTANTE LEGAL: ISAAC VIANA MAGALHÃES

CPF Nº: 073.487.753-65

PRAZO DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO:CONFORME O EDITAL

PRAZO DE ENTREGA:CONFORME O EDITAL

VALIDADE:60 DIAS

CANINDE 22 DE FEVEREIRO DE 2019



*[Handwritten Signature]*

ISAAC VIANA MAGALHAES

CPF nº073.487.753-65



Rua Paralela Norte,172-Bairro:Bela Vista -Caninde/CE –CEP:62.700-000

Fones: (85) 9 96326426 email:ivmagalhaesinfo@gmail.com

CNPJ:27.761.715/0001-13

*[Handwritten marks and signatures]*