



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

**ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA**

**1 – OBJETO**

1.1. Constitui objeto deste Termo de Referencia a contratação de empresa para prestações de serviços gráficos para atender a demanda FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, conforme as especificações expressos na planilha deste Termo de Referencia.

**2. DAS JUSTIFICATIVAS**

2.1. A licitante deverá executar a prestação dos serviços gráficos conforme as especificações constantes neste Termo de Referencia, no tempo e no prazo solicitado;

2.2. A empresa contratada não poderá alterar a qualidade, quantidade, o tipo, marca e valor do preço unitário da prestação dos serviços gráficos, sob pena de aplicação das sanções previstas no termo de contrato.

2.3. Os serviços gráficos solicitados são necessárias para reprodução de fichas cadastrais, fichas de controle, receituários médicos, fichas e formulários em geral, livros informativos e educativos, adesivos e faixas informativas.

2.4. Sem a contratação dos serviços gráficos mencionados, tais atividades ficam desprovidas e sem condições de prestar atendimentos normais à comunidade.

**PLANILHA DE QUANTITATIVOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	CARTÃO DO PACIENTE-CTA		20000,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : CARTÃO DO PACIENTE EM PAPEL COM LOGO CTA NA COR VERMELHA. (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS</i>						
Valor total extenso:						
2	PROTÚRIO DE ATENDIMENTO		100,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : PROTÚRIO DE ATENDIMENTO FRENTE E VERSO BLOCO C/ 100 FLS.(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXO )</i>						
Valor total extenso:						
3	FICHA DE RESULTADOS CTA		10,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE RESULTADOS CTA BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
4	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DO SI-CTA		10,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DO SI-CTA FRENTE E VERSO BLOCO C/ 100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS</i>						
Valor total extenso:						
5	RECEITUÁRIO (REGULAÇÃO)		10,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : RECEITUÁRIO (REGULAÇÃO )FRENTE BLOCO C/100FLS. (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELOS EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

6	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL		10,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL APAC BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
7	LAUDO MÉDICO D TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO		10,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : LAUDO MÉDICO D TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO (L.M )BLOCO C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
8	LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITAL AII		10,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITAL AII (REGULAÇÃO)BLOCO C/ 100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELOS EM ANEXO )</i>						
Valor total extenso:						
9	ATESTADO MÉDICO (REGULAÇÃO)		5,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : ATESTADO MÉDICO (REGULAÇÃO)BLOCO C/ 100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
10	FICHA DE ACOMPANHAMENTO SUS (HMI)		300,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE ACOMPANHAMENTO SUS (HMI)BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
11	ATESTADO DE COMPARECIMENTO (HMI)		100,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : ATESTADO DE COMPARECIMENTO (HMI)BLOCO C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
12	UNIDADE DE INTERNAÇÃO		50,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : UNIDADE DE INTERNAÇÃO BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
13	LAUDOCIRURGICO		300,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : LAUDO CIRURGICO BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
14	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM		300,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM-BLOCO C/ 100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELOS EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
15	ANAMNESE E EXAME FISICO		300,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : ANAMNESE E EXAME FISICO BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
16	FICHA DE REFERENCIAE CONTRA REFERENCIA		300,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA BLOCO C/ 100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELOS EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
17	TRANSFERÊNCIA/DEVOLUÇÃO DE PRONTUÁRIO		25,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : TRANSFERÊNCIA /DEVOLUÇÃO DE PRONTUÁRIO BLOCO C/ 100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXO )</i>						
Valor total extenso:						
18	FICHA SISCAN EM MATERIAL ADESIVO		2000,000	UNIDADE	0,00	0,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

Especificação : FICHA SISCAN EM MATERIAL ADESIVO  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

19	CARDENO DE PCCU		45,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-----------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : CARDENO DE PCCU FRENTE E VERSO  
BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO  
MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

20	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO		25,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	------------------------------	--	--------	---------	------	------

Especificação : DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO  
BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO  
MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

21	TESTE RÁPIDO PARA HIV,SIFILIS,HEPATITES B E C		150,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--	--	---------	-------	------	------

Especificação : TESTE RÁPIDO PARA  
HIV,SIFILIS,HEPATITES B e C BLOCO C/100 FLS.  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

22	TERMO DE RECUSA		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-----------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : TERMO DE RECUSA - BLOCO C/100 FLS  
(CONFORME ESEPCIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

23	FICHA DE REFERENCIAEM MATERIAL ADESIVO		1000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	--	--	----------	---------	------	------

Especificação : FICHA DE REFERENCIA EM MATERIAL  
ADESIVO (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM  
ANEXO)

Valor total extenso:

24	FICHA DE CONSULTA A PUERPERA		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	------------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : FICHA DE CONSULTA A PUERPERA BLOCO  
C/ 100FLS FRENTE (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO  
MODELO EM ANEXO)

Valor total extenso:

25	FICHA DE PRODUÇÃO MENSAG DE TESTES RÁPIDOS HIV/SIFILIS		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	--------	-------	------	------

Especificação : FICHA DE PRODUÇÃO MENSAG DE TESTES  
RÁPIDOS HIV/SIFILIS - BLOCO C/ 100FLS FRENTE  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

26	INVESTIGAÇÃO DE CONTATOS INTRADOMICILIARES DE PACIENTES DE HANSENIASE		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	--------	-------	------	------

Especificação : INVESTIGAÇÃO DE CONTATOS  
INTRADOMICILIARES DE PACIENTES DE HANSENIASE -  
BLOCO C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO  
MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

27	GUIA DE TRANSFERENCIA		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-----------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : GUIA DE TRANSFERENCIA - BLOCO C/ 100  
FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM  
ENEXOS)

Valor total extenso:

28	CONTROLE DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-------------------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : CONTRLE DE LEISHMANIOSE TIGUMENTAR  
- BLOCO C/100FLS.(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO  
MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

29	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO		15,000	BLOCO	0,00	0,00
----	------------------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : REQUISIÇÃO DE EXAME  
CITOPATOLÓGICO- COLO DO ÚTERO BLOCO-C/100 FLS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ENEXO)

Valor total extenso:

30	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO		30,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	--------	-------	------	------



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

Especificação : LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO (LM)FRENTE E VERSO. BLOCO C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO )

Valortotal extenso:

31	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--	--	--------	-------	------	------

Especificação : FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

32	CADASTRO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO		500,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---------------------------------------	--	---------	-------	------	------

Especificação : CADASTRO DO HIPERTENSO E/ OU DIABÉTICO FRENTE BLOCO C/ 100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

33	CONSULTAS SUBSEQUENTES PRÉ NATAL		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	----------------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : CONSULTAS SUBSEQUENTES PRÉ NATAL - FRENTE BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

34	FICHA PERINATAL - AMBULATORIO		500,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-------------------------------	--	---------	-------	------	------

Especificação : FICHA PERINATAL - AMBULATORIO- BLOCO C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

35	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUTIRIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL		500,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	---------	-------	------	------

Especificação : LAUDO PARA SOLICITAÇÃO /AUTIRIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL BLOCO C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

36	FICHA DE ATENDIMENTO		150,000	BLOCO	0,00	0,00
----	----------------------	--	---------	-------	------	------

Especificação : FICHA DE ATENDIMENTO - BLOCO C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

37	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE		500,000	BLOCO	0,00	0,00
----	------------------------------------	--	---------	-------	------	------

Especificação : FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE - BLOCO C/100 FLS (CONFOEME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

38	TERMO DE RESPONSABILIDADE TRATAMENTO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAE AMERICANA		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	--------	-------	------	------

Especificação : TERMO DE RESPONSABILIDADE TRATAMENTO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAE AMERICANA BLOCO C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO)

Valortotal extenso:

39	FICHA COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE HANSENIASE		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	--------	-------	------	------

Especificação : FICHA COMPLEMENTAR PARA DIAGNÓSTICO DE HANSENIASE BLOCO C/ 100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

40	REQUISIÇÃO DE EXAME -TUBERCULOSE		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	----------------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : REQUISIÇÃO DE EXAME -TUBERCULOSE BLOCO C/100 (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXO)

Valortotal extenso:

41	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA TOMADA DIARIA DA MEDICAÇÃO TDO		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	--------	-------	------	------

Especificação : FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA TOMADA DIARIA DA MEDICAÇÃO TDO-FRENTE BLOCO C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

42	PROTÚÁRIO		2000,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-----------	--	----------	-------	------	------



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

Especificação : PROTUÁRIO - BLOCO C/100 FLS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

43	RECEITUÁRIO		2000,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-------------	--	----------	-------	------	------

Especificação : RECEITUÁRIO - BLOCO C/100 FLS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXO)

Valor total extenso:

44	REQUISIÇÃO DE EXAMES		2000,000	BLOCO	0,00	0,00
----	----------------------	--	----------	-------	------	------

Especificação : REQUISIÇÃO DE EXAMES - BLOCO C/100 FLS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

45	ATESTADO MÉDICO		25,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-----------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : ATESTADO MÉDICO - BLOCO C/100 FLS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO)

Valor total extenso:

46	REQUISIÇÃO DE EXAME HISPOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO		10,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--	--	--------	-------	------	------

Especificação : REQUISIÇÃO DE EXAME  
HISPOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO BLOCO C/100 FLS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

47	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GERSTACIONAL		70,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--	--	--------	-------	------	------

Especificação : FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO  
GERSTACIONAL BLOCO C/100FLS (CONFORME  
ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

48	CARTÃO DA MULHER EM PAPEL VERGÊ OU SIMILAE		2000,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	----------	-------	------	------

Especificação : CARTÃO DA MULHER EM PAPEL VERGÊ OU  
SIMILAE (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM  
ANEXOS)

Valor total extenso:

49	CARTÃO DO HIPERDIA EM PAPEL VERGÊ		5000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	-----------------------------------	--	----------	---------	------	------

Especificação : CARTÃO DO HIPERDIA EM PAPEL VERGÊ  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

50	RESULTADO TESTE DO PEZINHO EM PAPEL VERGÊ		6000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	--	--	----------	---------	------	------

Especificação : RESULTADO TESTE DO PEZINHO EM PAPEL  
VERGÊ (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM  
ANEXO)

Valor total extenso:

51	PEDIDO DE EXAMES LABORATORIAIS		50,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--------------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : PEDIDO DE EXAMES LABORATORIAIS  
BLOCO C/100 (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO  
EM ANEXO)

Valor total extenso:

52	CONTROLE DE CONTATOS		100,000	BLOCO	0,00	0,00
----	----------------------	--	---------	-------	------	------

Especificação : CONTROLE DE CONTATOS BLOCO C/100  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

53	FICHA DE VISITAR DOMICILIAR E TERRITORIAL		250,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---	--	---------	-------	------	------

Especificação : FICHA DE VISITAR DOMICILIAR E  
TERRITORIAL BLOCO C/100 (CONFORME  
ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

54	ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA RESTAURANTES		200,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	---------------------------------------	--	---------	---------	------	------

Especificação : ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA  
RESTAURANTES (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO  
MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

55	TERMO DE APREENSÃO E INUTILIZAÇÃO		2000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	-----------------------------------	--	----------	---------	------	------



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

Especificação : TERMO DE APREENSÃO E UNUTILIZAÇÃO  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

56	ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA DROGARIAS		500,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	------------------------------------	--	---------	---------	------	------

Especificação : ROTEIRO DE INSPEÇÃO PARA DROGARIAS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

57	ENCAMINHAMENTO DE DAM		2500,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	-----------------------	--	----------	---------	------	------

Especificação : ENCAMINHAMENTO DE DAM

Valor total extenso:

58	PROTOCOLO		4000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	-----------	--	----------	---------	------	------

Especificação : PROTOCOLO

Valor total extenso:

59	ROTEIRO DE INSPEÇÃO		600,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	---------------------	--	---------	---------	------	------

Especificação : ROTEIRO DE INSPEÇÃO- MERCEARIA E  
SIMILARES (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM  
ANEXOS)

Valor total extenso:

60	REQUERIMENTO		2000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	--------------	--	----------	---------	------	------

Especificação : REQUERIMENTO (CONFORME  
ESPECIFICAÇÕES DO MODELO)

Valor total extenso:

61	TERMO DE NOTIFICAÇÃO		4000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	----------------------	--	----------	---------	------	------

Especificação : TERMO DE NOTIFICAÇÃO (CONFORME  
ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valor total extenso:

62	TERMO DE ORIENTAÇÃO		4000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	---------------------	--	----------	---------	------	------

Especificação : TERMO DE ORIENTAÇÃO (CONFORME  
ESPECIFICAÇÕES DO MODELO)

Valor total extenso:

63	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA		30000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	-----------------------------------	--	-----------	---------	------	------

Especificação : CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA  
EM PAPEL CARTÃO (CONFORME ESPECIFICAÇÕES)

Valor total extenso:

64	NEGATIVO SARAMPO E RUBEOLA		40,000	BLOCO	0,00	0,00
----	----------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : NEGATIVO SARAMPO E RUBEOLA BLOCO C/  
50 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO)

Valor total extenso:

65	CONDENSADO DE DIARREIA		30,000	BLOCO	0,00	0,00
----	------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : CONDENSADO DE DIARREIA-MDDA BLOCO  
C/50 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM  
ANEXO)

Valor total extenso:

66	SINAN LEIHMANOSE TEGUMENTAE AMERICANA		30,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---------------------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : SINAN LEIHMANOSE TEGUMENTAE  
AMERICANA BLOCO C/ 50FLS. (CONFORME  
ESPECIFICAÇÕES DO MODELO)

Valor total extenso:

67	SINAN SIFILIS EM GESTANTE		15,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : SINAN SIFILIS EM GESTANTE- BLOCO C/  
50FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO)

Valor total extenso:

68	SINAN -SIFILIS ADQUIRIDA		15,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : SINAN -SIFILIS ADQUIRIDA -BLOCO C/50  
FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM  
ANEXOS)

Valor total extenso:

69	SINAN DENGUE		30,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : SINAN DENGUE BLOCO C/50FLS.  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

Valor total extenso:						
70	SINAN ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO		30,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : SINAN ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO BLOCO C/50 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM ANEXO )</i>						
Valor total extenso:						
71	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL		30,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL(SERVIÇO DE SAÚDE AMBULATORIAL )-1 (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
72	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL -13		30,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL (ENTREVISTA DOMICILIAR)-13 (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
73	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO FETAL -F3		30,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO FETAL - F3 (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXO )</i>						
Valor total extenso:						
74	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO		30,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO (ENTREVISTA DOMICILIAR )M3 (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DE MODELO EM ANEXOS)BLOCO C/ 50 FLS.</i>						
Valor total extenso:						
75	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO(SERVIÇO DE SAÚDE AMBULATORIAL )		30,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO MATERNO (SERVIÇO DE SAÚDE AMBULATORIAL )M1 BLOCO C/ 50 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
76	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO FETAL F1		30,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO FETAL F1 (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM ANEXO )</i>						
Valor total extenso:						
77	FICHA DE VISITA		300,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : FICHA DE VISITA -BLOCO C/ 100FLS. (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO )</i>						
Valor total extenso:						
78	REGISTRO DIÁRIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL		210,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : REGISTRO DIÁRIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL BLOCO -C/100FLS FRENTE E VERSO (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXO )</i>						
Valor total extenso:						
79	BOLETIM DE CAMPO LIRA		20,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : BOLETIM DE CAMPO LIRA C/100FLS. (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
80	BOLETIM DE SUPERVISÃO DIÁRIA		25,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : BOLETIM DE SUPERVISÃO DIÁRIA-DIRETA E INDIRETA DO PECD -BLOCO C/ 100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO ANEXO)</i>						
Valor total extenso:						
81	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL		25,000	BLOCO	0,00	0,00
<i>Especificação : RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL C/100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
82	RELATÓRIO DE SUPERVISÃO SEMANAL		15,000	BLOCO	0,00	0,00



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

Especificação : RELATÓRIO DE SUPERVISÃO SEMANAL -  
BLOCO C/ 100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO  
MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

83	SIVEP -MALÁRIA		200,000	BLOCO	0,00	0,00
----	----------------	--	---------	-------	------	------

Especificação : SIVER - MALÁRIA - BLOCO C/ 100 FLS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MADELO EM ANEXOS )

Valortotal extenso:

84	FECHAMENTO DE MALÁRIA		20,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-----------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : FECHAMENTO DE MALÁRIA - BLOCO  
C/100FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM  
ANEXO )

Valortotal extenso:

85	ETIQUETA DE AMOSTRA DENGUE /ENTOMOLOGIA		1500,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	---	--	----------	---------	------	------

Especificação : ETIQUETA DE AMSTRA DENGUE /  
ENTOMOLOGIA (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO  
MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

86	ETIQUETA SEMANAL MALÁRIA		10,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--------------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : ETIQUETA SEMANAL MALÁRIA BLOCO C/  
100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM  
ANEXOS)

Valortotal extenso:

87	RESUMO SEMANAL DAS ATIVIDADE DO MICROSCOPISTA E LAMINAS PARA REVISÃO.		15,000	BLOCO	0,00	0,00
----	--	--	--------	-------	------	------

Especificação : RESUMO SEMANAL DAS ATIVIDADE DO  
MICROSCÓPISTA E LAMINAS PARA REVISÃO BLOCO C/  
100 FLS (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM  
ANEXOS)

Valortotal extenso:

88	CARTÃO DE VACINAÇÃO MS-FNS-SUS		10000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	--------------------------------	--	-----------	---------	------	------

Especificação : CARTÃO DE VACINAÇÃO MS-FNS- SUS  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

89	FICHA DE PROFILAXIA DA RAIVA HUMANA		1000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	-------------------------------------	--	----------	---------	------	------

Especificação : FICHA DE PROFILAXIA DA RAIVA HUMANA  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

90	FICHA DE REGISTRO DO VACINADO		10000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	-------------------------------	--	-----------	---------	------	------

Especificação : FICHA DE REGISTRO DE VACINADO  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXO)

Valortotal extenso:

91	SOLICITAÇÃO DE SORO		10,000	BLOCO	0,00	0,00
----	---------------------	--	--------	-------	------	------

Especificação : SOLICITAÇÃO DE SORO BLOCO C/ 100UND  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

92	FICHA DO VACINADO		100,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-------------------	--	---------	-------	------	------

Especificação : FICHA DO VACINADO BLOCO C/100UND  
(CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

93	FICHA DO VACINADO CAMPANHAS		100,000	BLOCO	0,00	0,00
----	-----------------------------	--	---------	-------	------	------

Especificação : FICHA DO VACINADO CAMPANHAS BLOCO  
C / 100UND (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO  
EM ANEXOS)

Valortotal extenso:

94	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA - MENINA		2000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	--	--	----------	---------	------	------

Especificação : CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA -  
MENINA (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM  
ANEXOS )

Valortotal extenso:

95	CADERNETA DE SAÚDE DE CRIANÇA - MENINO		2000,000	UNIDADE	0,00	0,00
----	--	--	----------	---------	------	------

Especificação : CADERNETE DE SAÚDE DE CRIANÇA -  
MENINO (CONFORME ESPECIFICAÇÃO DO MODELO EM  
ANEXOS )



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA

Valor total extenso:						
96	FOLDER HIGIENE DAS MÃOS		20000,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : FOLDER HIGIENE DAS MÃOS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
97	FOLDER FEBRE CHIKUNGUNYA		20000,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : FOLDER FEBRE CHIKUNGUNYA (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
98	FOLDE ZICA ZERO		20000,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : FOLDE ZICA ZERO (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
99	FOLDER ZIKA VIRUS/CHIKUNGUNYA/DENGUE		20000,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : FOLDER ZIKA VIRUS/CHIKUNGUNYA/DENGUE (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS)</i>						
Valor total extenso:						
100	FOLDER FEBRE AMARELA		20000,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : FOLDER FEBRE AMARELA (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
101	TABELA NUTRICIONAL DE ADULTO E IDOSOS		40,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : TABELA NUTRICIONAL DE ADULTO E IDOSOS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS )</i>						
Valor total extenso:						
102	TABELA NUTRICIONAL DE CRIANÇAS DE 05 A 10 ANOS		40,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : TABELA NUTRICIONAL DE CRIANÇAS DE 05 A 10 ANOS (CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO )</i>						
Valor total extenso:						
103	DISCO DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE CRIANÇAS MENORES		40,000	UNIDADE	0,00	0,00
<i>Especificação : DISCO DE AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE CRIANÇAS MENORES DE 05ANOS (DISCO AEN)CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO MODELO EM ANEXOS</i>						
Valor total extenso:						
<b>Total :</b>						<b>0,00</b>
Valor total da proposta por extenso :						

### 3. DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA CONTRATADA.

3.1. Executar a prestação dos serviços gráficos conforme especificações deste termo de referencia, seus anexos e de sua proposta, na qualidade e quantidade especificadas, caso persistindo dúvida quanto ao objeto, a licitante deverá procurar o Fundo Municipal de Saúde para esclarecer dúvidas, de forma que a prestação dos serviços gráficos sejam executados de acordo com sua natureza prevista no Termo de Referencia e nos modelos a ser fornecidos pela CONTRATANTE, e ainda:

3.2. Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, a prestação dos serviços gráficos efetuados em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

3.3. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, de acordo com os artigos 14 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990), ficando a Contratante autorizada a descontar dos pagamentos devidos à Contratada, o valor correspondente aos danos sofridos;



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARÁ  
MUNICÍPIO DE ITAITUBA**

3.4. Responsabilizar-se por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas na legislação específica, cuja inadimplência não transfere responsabilidade à Contratante;

3.5 - Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto da presente licitação, sem prévia e expressa anuência da contratante;

3.6 - Cumprir, satisfatoriamente e em consonância com as regras deste edital e legislação vigente, a entrega do objeto adjudicado;

3.7 - Executar o objeto da licitação de acordo com o prazo estabelecido neste edital, os quais serão recebidos pelo(s) servidor (es) a ser (em) designado (s) pela Administração;

3.8 - Apresentar os documentos de cobrança, inclusive Nota(s) Fiscal (is) /Fatura(s), com descrição completa da prestação dos serviços gráficos.

3.9. Relatar à Contratante toda e qualquer irregularidade verificada no decorrer execução do contrato;

3.10. Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

3.11. Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

3.12. Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento ao objeto da licitação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados nos incisos do § 1º do art. 57 da Lei nº 8.666, de 1993.

#### **4. DA CONTRATANTE:**

4.1. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela Contratada, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;

4.2. Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas na execução do objeto, fixando prazo para que seja substituído, reparado ou corrigido;

4.3. Pagar à Contratada o valor resultante da prestação dos serviço gráficos, no prazo e condições estabelecidas no Edital e seus anexos;

4.4. Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

4.5 - Designar, formalmente, um servidor para acompanhar, conferir, receber e fiscalizar a execução do objeto contratado, verificando a sua correspondência com as especificações prescritas no edital, atestando sua conformidade;

4.6 - Atestar e receber o objeto de acordo com as condições e especificações estabelecidas no anexo I do Edital do Pregão Presencial;