

ANEXO I – EDITAL 049/2021**RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE:****CNPJ:****ENDEREÇO:****CIDADE:****ESTADO:****E-MAIL:****TELEFONE: (XX)****OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT	VALOR UNITÁRIO
001	Ficha para Consulta, tamanho 9,5 x 4,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl c/100	400	
002	Laudo de Exames Laboratoriais 33,0 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl c/100	400	
003	Memorando Interno Duas VIAS (Branco/Azul) 21,5 x 15,5 cm numerado, papel 75 g/m ² .	Bl c/50 x 2	150	
004	Prontuário Médico Sanitário, Frente e Verso, 21,5 x 31 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl c/100	450	
005	Receituário Médico Duas vias (brancas), carbonado, 21,5 x 15,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 x 2	1600	
006	Registro de Atendimento Ambulatorial - RAAmb, 31,0 x 15,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl c/100	200	
007	Requisição de Exames Patologia Clínica, 15,5 X 12 cm.	Bl. c/100	750	
008	Requisição de Materiais 23,5 x 16 cm Duas Vias (branco/azul) numerada, 1ª e 2ª vias picotadas, papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 x 2	300	
009	Envelope Timbrado para Prontuário, 18,5 x 25 cm, Papel kraft natural 110 g/m ² .	UND	5000	
010	Papel Timbrado 1/2 Ofício 15,5 x 21,5 cm, papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	35	
011	Carteira de Tipo Sanguíneo, 10 x 8 cm, papel 150 g/m ² , papel 150 g/m ² .	UND	2000	

012	Boletim de Notificação de Doenças e Agravos, Frente e Verso, 21,5 x 15,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	20	
013	Laudo Médico para Emissão de AIH, 31 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	60	
014	Ultrassonografia Vascular Sistemas Arteriais Membros Inferior, 21,5 X 31,5 cm, Papel AP 63g/m ² . Frente e Verso.	Bl. c/100	12	
015	Ultrassonografia Vascular Sistemas Venosos Membros Inferiores, 21,5 X 31,5 cm, Papel AP 63g/m ² . Frente e Verso.	Bl. c/100	12	
016	Papel Ofício Timbrado, sem colar, 75 g/m ² , 31 x 21,5 cm, papel 75 g/m ² .	Pac. c/100	12	
017	Relação de Consultas Realizadas - ROA, 21,5 x 31 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	40	
018	Requisição e Laudo de Exame Citopatológico, Frente e Verso, 21,5 x 33 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	50	
019	Comprovante de Vacinação Antitétano, Frente e Verso, 15 x 11 cm, papel 150 g/m ² . (Ficha)	UND	5000	
020	Envelope Ofício Timbrado, para Correspondência 23 x 11,5 cm, papel 75 g/m ² .	UND	400	
021	Mapa de Atividades Diárias do Agente Comunitário de Saúde, 31 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	200	
022	Mapa Atividades Diárias - Controle de Dengue (PEAa), Frente e Verso, 31 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	400	
023	Prontuário Odontológico, Frente e Verso, 23,5 x 16,5 cm, papel AP 63 g/m ² , papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	500	
024	Cartão de Prontuário, com impressão, cartolina, 10,5 x 7,5 cm, papel 150 g/m ² .	UND	3000	
025	Atestado Médico para Afastamento, 21,5 x 15,5 cm, papel AP 63 g/m ² , papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	50	
026	Atestado Médico para Gestante, 21,5 x 15,5 cm, papel AP 63 g/m ² , papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	40	
027	Estatística Mensal de Óbitos, 33 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	12	
028	Mapa Controle Temperatura de Geladeira (Máx. e Mín.), 33 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	10	
029	Notificação e Termo de "Ciência" Teste do Pezinho 31 x 21,5 cm picotado, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	5	
030	Capa/Laudo para Eletrocardiograma, Frente e Verso, 33 x 10,5 cm - papel 75 g/m ² .	UND	5000	
031	Cartão de Controle de Imunização - (Exceto Gestante), Frente e Verso, 15,5 x 21,5 cm, papel 150 g/m ² .	UND	5000	
032	Termo de Reclamação - VISA, 31 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	30	
033	Boletim de Produção Ambulatorial-Dados Consolidados-BPA-C; 21,5 X 30 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	20	
034	Boletim de Produção Ambulatorial-Dados INDIVIDUALIZADOS-BPA-I; 21,5 X 30 cm, papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	100	

035	Receituário "B" Azul, (Notificação de Receita B) numerado; cor azul, 25,5 x 8,5 cm – com canhoto picotado (Modelo Visa Port. 344 art. 1º); papel AP 63 g/m².	Bl. c/50	800	
036	Movimento Semanal de Imunobiológicos, 26 x 15,5 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	12	
037	Registro de 1º Acolhimento Geral – CAPS; FRENTE e VERSO; 29,7x21,0; papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	12	
038	098-Registro de Ações Realizadas – CAPS; FRENTE e VERSO - 21,0 x 29,7cm (A-4); papel 75g/m.	Bl. c/100	12	
039	Receituário de Controle Especial DUAS vias (1ª branca, 2ª verde ou Amarela) carbonado 21,5 x 15,5 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/50x2	1200	
040	Cartão para controle de consultas odontológicas; frente e verso; 21 x 15,5cm; papel 150 g/m².	UND	4000	
041	Receituário para Prescrição de Óculos, 15 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	50	
042	Comprovante de Teste do Pezinho, 10 x 11 cm, papel 150 g/m².	UND	2000	
043	112-Ficha de Visita Controle de Vetores - Entomologia, 13 x 16,5 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	150	
044	Capas de Processo, 22 x 21,5 cm, dobrada, papel AG Azul.	UND	5000	
045	Anexo para Diárias, 21,5 x 33 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	12	
046	Laudo Médico para Emissão de APAC, 31 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	40	
047	Requisição para Passagens e Diárias, 21,5 x 33 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	12	
048	Atestado de Saúde para fins ocupacionais; 15 x 11 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	50	
049	Reg. Diário dos Atendimento Gestantes SISPRENATAL; 21,5 X 30 cm, papel AP63 g/m².	Bl. c/100	40	
050	Ficha Acompanham Hiperdia – MS; 32x21,5; papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	50	
051	Mapa de Atividades de Profissionais de Saúde-PSF, 31 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	60	
052	Cadastro Socioeconômico de Usuário SUS - 16,5 x 21,5 cm, papel AP 63 g/m².	Bl. c/100	30	
053	Ficha de Cadastro de Gestante; 21 x 29,7cm; papel AP 63g/m².	Bl. c/100	10	
054	Termo de Intimação VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m².	Bl. c/50 cj	5	
055	Termo de Visita VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m².	Bl c/50 cj	50	
056	Nota de Empenho; 31,5 x 21,5; papel AP 63 g/m².	fls	5000	

057	Notificação (Carta) de Focos de Aedes aegypti; 21,0 x 29,7cm; em Duas vias (BRANCA e VERDE); papel AP 63 g/m ² ; PAC c/100 fls (sem colar) com as cores intercaladas.	Bl.c/50 x 2	25	
058	Cartão da Gestante (Gráficos e Informações); frente e verso; 29,5 x 21,5cm, com duas dobras (tipo Folder); papel 150 g/m ² .	UND	3000	
059	Solicitação de Atendimento Referenciado e Contrarreferenciado; 29,7x21,0 cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	60	
060	Estatística Mensal de Declaração de Nascidos Vivos – DNV; 21,5 x 33 cm, papel AP63 g/m ² .	Bl. c/100	12	
061	Notificação de Receita Especial Retinóides SISTÊMICOS;) numerado, 25,5x8,5 cm 2/2 – CEO, 21,5 x 33 cm, Bl. c/100.canhoto picotado, papel AP 63 g/m ² , BRANCO.	Bl. c/50.	80	
062	Requisição de Adiantamento para despesas externas; DUAS vias (branca e verde); 21 x 29,7cm; AP 63 g/m ² .	Bl. c/50x2.	10	
063	Comprovação de despesas externas com Adiantamento; DUAS vias (branca e rosa); 21 x 29,7cm; AP 63 g/m ² .	Bl. c/50x2	10	
064	Odonto-CIRURGIAS – Registro de Atendimento. por paciente; 29,7 x 21cm (A-4); papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	50	
065	Odonto-ENDODONTIA-PERIODONTIA – Registro de Atendimento por paciente; 29,7 x 21cm (A-4); papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	50	
066	180-Odonto-CLÍNICA GERAL– Registro de Atendimento por paciente; 29,7 x 21cm (A-4); ; papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	50	
067	Termo de Desinterdição VISA; 3 vias (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
068	Termo de Apreensão/Depósito VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
069	Auto de Infração/Multa (R\$) VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
070	Termo de Interdição VISA; TRÊS VIAS, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m.	Bl c/50 cj	5	
071	185-Termo de Advertência VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
072	Termo de Apreensão de Amostras VISA; 4 vias (Branca, Azul, rosa, jornal), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
073	Notificação Resultado Análise VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
074	Auto Apreens/Depósito Animais VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	

075	Auto de Infração/Multa (UNIFIPAS) VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
076	Declaração de Posse Animais VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
077	Termo de Liberação Animais VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
078	Termo de Notificação Animais VISA; TRÊS VIAS (Branca, Azul, rosa), carbonado, numerado; 21 x 29,7cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl c/50 cj	5	
079	Comprovação de Vacinação Antirrábica animal – Cães; 15 x 11,5cm; canhoto picotado; papel cor Branca, AP 63g/m ² .	Bl. c/100	70	
080	Comprovação de Vacinação Antirrábica animal – gatos; 15 x 11,5cm; canhoto picotado; papel cor rosa, AP 63g/m ² .	Bl. c/100	50	
081	Cadastro Individual; frente e verso; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² - (uma única vez, mas sujeito a inclusões por nascimentos ou novas famílias inseridas na microárea).	Bl. c/100	50	
082	Cadastro domiciliar; vertical; só frente; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² - (uma única vez, mas sujeito a inclusões por novas famílias inseridas na microárea).	Bl. c/100	80	
083	Ficha de Atendimento Individual; frente e verso; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	80	
084	Ficha de Procedimentos; frente e verso; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	100	
085	Ficha de Visita Domiciliar; frente e verso; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	90	
086	Ficha de Atividade Coletiva; frente e verso; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	40	
087	Ficha de Atendimento odonto Individual; frente e verso; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	60	
088	Ficha de Atendimento domiciliar (Exclusivo-sad); frente e verso; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	10	
089	Ficha de avaliação de exigib/admissão (Exclusivo-sad); só frente; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	10	
090	Ficha marcadores de consumo alimentar; só frente; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	10	
091	Ficha de Evolução e Tratamento-CAPS; Frente e Verso; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	12	
092	Cartão de Medicação-CAPS; 14,9 X 21,0cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	12	
093	Ficha Marcação de Consulta-CAPS; Tam. 7,5 x 11cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	12	
094	Boletim Reconhecimento Geográfico. Diário; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² ; blcs c/100 fls	Bl. c/100	50	
095	Boletim Reconhecimento Geográfico. RESUMO; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	50	
096	Ficha Notificação de Ocorrências-DENGUE; 21 x 29,7cm; papel 75 g/m ² .	Bl. c/100	12	

097	215-Requisição de Combustível; 10,5 X 16,5cm; papel AP 63 g/m ² ; em três vias (branca-azul-jornal); Picotado.	Bl c/50 cj	300	
098	Ficha de notificação para casos suspeitos e prováveis de Novo Coronavírus (COVID-19) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	200	
099	Controle de Utilização de Veículos 20 X 27 cm; papel AP 63 g/m ² .	Bl. c/100	50	
100	Termo de Desistência de Solicitação de Ambulância (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl.c/100	5	
101	Termo de Desistência de Solicitação de Transporte (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl.c/100	5	
102	Termo de Desistência de Agendamento de Procedimento Ambulatorial (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl.c/100	5	
103	Termo de Desistência de Agendamento de Procedimento Hospitalar (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	
104	Laudo para Obtenção de Órteses, Próteses e meios Auxiliares de Locomoção (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	
105	Ficha de Encaminhamento Traumatologia (Regulação) FRENTE E VERSO	Bl. c/100	5	
106	Ficha de Encaminhamento Oncologia (Próstata) (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	
107	Ficha de Cadastro de Paciente (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	
108	Ficha de Encaminhamento de Consultas e Exames - SER (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ² ; Com três vias diferentes.	Bl. c/50 x3	5	
109	Ficha de Encaminhamento de Terapia Renal Substitutiva - TRS (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	
110	Ficha de Risco Cirúrgico (Regulação) 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl.c/100	5	
111	Ficha de Encaminhamento de Cateterismo - SER (Regulação) FRENTE E VERSO 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	
112	Formulário de Solicitação para Cirurgia Bariátrica (Regulação) FRENTE E VERSO. 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	
113	Pré - Requisito para Colonoscopia. 21,5 x 29,5; papel 75 g/m ² (Regulação).	Bl. c/100	5	
114	Pré - Requisito para Endoscopia. 21,5 x 29,5; papel 75 g/m ² (Regulação).	Bl. c/100	5	
115	Pré Requisito para Retossigmoidoscopia. 21,5 x 29,5; papel 75 g/m ² (Regulação).	Bl. c/100	5	
116	Pré Requisito para EMG/VCN. 21,5 x 29,5; papel 75 g/m ² ; Frente e Verso (Regulação)	Bl. c/100	5	
117	Requisição de Exame Citopatológico - MAMA (Regulação) FRENTE E VERSO. 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	

118	Requisição de Exame Histopatológico - MAMA (Regulação) FRENTE E VERSO 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	5	
119	Requisição de Mamografia FRENTE E VERSO. 21,5x 29,5; papel 75 g/m ²	Bl. c/100	50	
120	Boletim Diário de Atendimento Atenção Básica (CEO). 21,5x 29,5; papel AP 63 g/m ²	Bl. c/100	40	
121	Programa Sorriso Amplo e Humano. 21,5x 29,5; papel AP 63 g/m ²	Bl. c/100	40	
122	Laudo Médico para Solicitação de Procedimentos processados através do BPA-1(Tomografia). 21,5x 29,5; papel AP 63 g/m ²	Bl. c/100	50	
123	Ficha de Cadastro e Acompanhamento Nutricional do SISVAN FRENTE E VERSO. 21,5x 29,5; papel AP 63 g/m ²	Bl. c/100	12	
124	Recibo de Medicamento (Entrega de Medicamento) 14x9 cm; papel AP 63 g/m ²	Bl. c/100	50	
125	Capa de Processo, cartolina 180mg 22x21,5 Azul	Bl. c/100	4000	
126	Capa de processo protocolo, cartão reciclado, 180mg 22x21,5	Bl. c/100	3000	
127	Programa de Controle da Hipertensão Arterial, 18x13,5 cm; papel 150g/m ² .	Ficha	4000	
128	Ultrassonografia Vascular Sistemas Carotídeos e Vertebrais, 21,5 X 31,5 cm, Papel AP 63g/m ² . Frente e Verso.	Bl. c/100	12	
129	Cartão; Campanha contra a COVID - 19, 14x10 cm, 120g/m ²	UND	10000	
130	Cartão de Medicação: Programa de Diabetes, Hipertensão e Renais Crônicos; 15x10,5 cm Capa Papel Reciclável 180g/m ² com 8 folhas 75g/m ² Branco	UND	4000	

1. Declaramos que a empresa acima identificada se propõe a executar o objeto do edital, conforme discriminado no **TERMO DE REFERÊNCIA**, pelos preços e condições assinalados na presente proposta, obedecendo rigorosamente às disposições da legislação competente.
2. Declaramos que o conteúdo da presente proposta de preço, não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outra empresa do ramo.
3. Outrossim, declaramos, sob as penas da lei, que os preços/valores indicados nessa proposta de preço condizem com os praticados no mercado para a execução do objeto, na forma acima apresentada.
4. O prazo de validade desta proposta é de **90 (noventa) dias**, contados da data de sua entrega ao **PREGOEIRO**.

5. Declaramos aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo **Contratante**.
6. O preço ofertado inclui todas as despesas incidentes, mão de obra, ônus e custos diretos e indiretos, inclusive os resultantes da incidência de quaisquer seguros, impostos, taxas, tributos, encargos sociais, administração, contribuições e obrigações decorrentes da legislação trabalhista, fiscal, previdenciária e comercial, contribuições parafiscais, transporte, garantia, bem como as relativas à legislação civil e demais despesas indispensáveis à perfeita execução do objeto.

Os dados necessários para eventual formalização de **ata de registro de preços e/ou termo de contrato**, bem como dados para pagamento:

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome completo:

Cargo ocupacional:

CPF:

Carteira de identidade:

Órgão expedidor:

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:

Agência:

Conta corrente:

Santo Antônio de Pádua/RJ,/...../2021.

Assinatura do representante legal da empresa