



**EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 024/2023**

**LEGISLAÇÃO PERTINENTE:** Esta Licitação é regida pela Lei nº. 10.520, de 17/07/2002, Lei Federal Complementar 123/2006 e suas alterações Lei Complementar 147/2014, Lei Municipal nº. 1.870 de 14/05/2014, Decreto Municipal nº. 025 de 19/02/2009, Decreto Federal 7.892/2013 e alterações através do Decreto Federal 8.250/2014 subsidiariamente a Lei Federal nº. 8.666/93 alterada pela Lei 8.883/94 e demais normas pertinentes ou outra que porventura vier a alterar, substituir ou complementá-la e ainda, pelas condições estabelecidas neste Edital e seus respectivos anexos.

1. **PREÂMBULO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº. 18837/2022.**

2. **DO OBJETO:**

2.1- O objeto é o Registro de Preços para futura e eventual aquisição de **Material Gráfico**, necessário para atender a todas as Unidades da Secretaria de Saúde pelo período de 12 (doze) meses.

2.2- O Município de Araruama não se obriga a adquirir os itens relacionados dos licitantes vencedores, nem nas quantidades indicadas no TERMO DE REFERÊNCIA- ANEXO I, podendo até realizar licitação específica para aquisição de um ou de mais itens, hipótese em que, em igualdade de condições, o beneficiário do registro terá preferência, respeitada a legislação relativa às licitações.

3. **TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM.**

4. **DO PRAZO DA VIGÊNCIA DO REGISTRO DE PREÇOS:**

4.1- O prazo de vigência do Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a contar a data da publicação da Ata de Registro de Preços – Anexo V.

5. **SECRETARIA REQUISITANTE:** Secretaria Municipal de Saúde.

6. **DATA E HORA DA ABERTURA:** 23/03/2023, às 10h00min.

7. **LOCAL DA ABERTURA:** Na sala da Comissão Permanente de Licitação, na Avenida John Kennedy nº 120 - Centro - Araruama - RJ.

8. **RECURSOS ORÇAMENTARIOS**

8.1 - O preço estimado pela Administração é de **R\$ 1.141.060,50 (Hum milhão cento e quarenta e um mil sessenta reais e cinquenta centavos).**

8.2 - As despesas decorrentes da aquisição dos produtos correrão à conta de recursos específicos consignados no orçamento municipal, para o presente exercício, sobre as classificações orçamentárias:

Programa de Trabalho:10.122.2030

Natureza da Despesa:3.3.90.39.00

8.3 - O valor indicado no item 8.1 constitui mera estimativa, não obrigando as secretarias requisitantes utilizá-lo integralmente.

9. **DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**



9.1 - O registro de preços será formalizado por intermédio da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **ANEXO V**, nas condições previstas neste edital.

9.2 - A Ata de Registro de Preços oriunda deste Processo Licitatório, durante a sua vigência, poderá ser utilizada por outros Órgãos ou Entidades não participantes, com a devida anuência do Órgão Gerenciador, de acordo com a legislação vigente.

#### **10. DO CONTROLE E ALTERAÇÃO DE PREÇOS**

10.1 - Durante a sua vigência, os preços registrados serão fixos e irrevogáveis, exceto nas hipóteses, devidamente comprovadas, de quebra de equilíbrio econômico-financeiro, situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93 e alterações ou de redução dos preços praticados no mercado.

10.2 - Comprovada a redução dos preços praticados no mercado, a administração convocará a empresa vencedora para, após negociação, redefinir os preços e alterar a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - **ANEXO V**.

#### **11. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PARTICIPAÇÃO:**

**11.1 - Para o item 299 poderão participar deste Pregão quaisquer empresas que:**

**11.1.1 -** estejam legalmente estabelecidas e especializadas na atividade pertinente ao objeto deste pregão, devendo ser comprovado pelo contrato social;

**11.1.2 -** comprovem possuir os documentos necessários de habilitação previstos neste edital;

**11.2 - Para os demais itens da Tabela do Anexo III poderão participar deste Pregão, exclusivamente empresas que:**

**11.2.1 -** Cumpram os requisitos legais para efeito de qualificação como **MICRO EMPRESA, EMPRESA DE PEQUENO PORTE** ou **MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (MEI)** e que não se enquadrem em nenhuma das hipóteses elencadas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e suas alterações, estando aptas a usufruir dos direitos de que tratam os artigos 42 a 45 da mencionada Lei, não havendo fatos supervenientes impeditivos da participação no presente certame;

**11.2.2 -** estejam legalmente estabelecidas e especializadas na atividade pertinente ao objeto deste pregão, devendo ser comprovado pelo contrato social;

**11.2.3 -** comprovem possuir os documentos necessários de habilitação previstos neste edital;

#### **11.3 - Não será admitida:**

**11.3.1 -** A participação de licitantes suspensos temporariamente pela Administração Municipal Direta e Indireta, nos termos do inciso III do art. 87 da Lei nº 8.666/93;

**11.3.2 -** A participação de licitantes já incurso na pena do inciso IV do art. 87 da Lei nº 8.666/93, seja qual for o órgão ou entidade que tenha aplicado a reprimenda, em qualquer esfera da Administração Pública;

**11.3.3 -** Em consórcio ou grupo de empresas.

**11.3.4 -** Que incorrerem em quaisquer das situações previstas nos incisos I, II e III do artigo 9º da Lei Federal nº 8666/93.



11.2.5 - Pessoas jurídicas que não comprovem especialização na atividade pertinente ao objeto deste certame.

## **12. DO CREDENCIAMENTO:**

**12.1.** As empresas participantes poderão ser representadas na sessão do pregão por seu representante legal, **MUNIDO DE CÓPIA DA SUA CARTEIRA DE IDENTIDADE OU DE OUTRA EQUIVALENTE**, e do documento credencial que lhe dê poderes para **formular ofertas e lances verbais, negociar preços, declarar a intenção de interpor recursos**, bem como praticar todos os demais atos pertinentes ao certame.

**12.1.1** - A documentação mencionada acima deverá ser entregue ao pregoeiro fora de qualquer envelope, antes do início da sessão.

**12.1.2** - Entende-se por documento credencial:

- a. Estatuto/Contrato Social**, quando a pessoa credenciada for sócia, proprietária, dirigente ou assemelhada da empresa licitante, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura;
- b. Procuração ou documento equivalente** da licitante com poderes para que a pessoa credenciada possa manifestar-se em seu nome em qualquer fase deste pregão, juntamente com **estatuto/contrato social**, identificando/qualificando a pessoa que assina o documento.
- c. Carta de Credenciamento (Anexo II)** da licitante com poderes para que a pessoa credenciada possa manifestar-se em seu nome em qualquer fase deste pregão, juntamente com **estatuto/contrato social**, identificando/qualificando a pessoa que assina o documento.

**12.1.3** - As sociedades anônimas deverão apresentar cópia da ata da assembleia geral ou da reunião do conselho de administração atinente à eleição e ao mandato dos atuais administradores, que deverá evidenciar o devido registro na junta comercial pertinente ou a publicação prevista na Lei nº 6.404/76 e suas alterações.

**12.1.4** - As licitantes poderão apresentar mais de um representante ou procurador, ressalvada ao pregoeiro a faculdade de limitar esse número a um, se considerar indispensável ao bom andamento das sessões públicas.

**12.1.5** - A licitante deverá atestar, por meio do Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS), a regularidade da empresa e sócios, em geral ao impedimento daqueles em contratar com o Poder Público, em atendimento ao disposto na Portaria CGU nº 516, de 15 de março de 2010.

**12.1.6** - É vedado a um mesmo procurador ou representante legal ou credenciado representar mais de um licitante, sob pena de afastamento do procedimento licitatório das licitantes envolvidas.

## **12.2- DECLARAÇÕES:**

**12.2.1.** Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, para utilizarem as prerrogativas estabelecidas na Lei Complementar nº 123/2006, deverão apresentar **fora dos envelopes**, declaração que ostentam essa condição e de que não se enquadram em nenhum dos casos enumerados no § 4º do art. 3º da referida Lei (**ANEXO VIII**).

**12.2.2.** - Apresentará, **de forma avulsa**, a declaração de que cumprem plenamente os requisitos de habilitação e de não estarem impedidas de participar de licitações e de contratar com a Administração



Pública em razão de penalidades, nem de fatos impeditivos de sua habilitação, na forma do **ANEXO VI**, nos termos do art. 4º, VII, da Lei n.º 10.520, de 17.07.02, sem inseri-la em qualquer dos dois envelopes mencionados abaixo;

**12.2.3** - Declaração que a empresa não possui em seu quadro de pessoal, servidores, empregados públicos ou dirigentes do Município de Araruama, ou que tenham sido, nos últimos 180 (cento e oitenta) dias, ocupantes de cargo, emprego ou função no Município de Araruama, que tenha tomado parte na elaboração do projeto como autor ou colaborador, conforme disposição do artigo 9º, da Lei 8.666/93.

**12.2.4** - Deverá ser apresentada a ficha cadastral por parte da licitante conforme **ANEXO IX**.

**12.3.** Depois de credenciado o último proponente, não mais será admitido novos licitantes, dando início ao recebimento dos envelopes de proposta de preços e de documentos para habilitação.

**12.4. Os documentos apresentados para o credenciamento deverão estar em plena validade e poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração ou publicação em órgão da imprensa oficial. A exibição do documento original ao pregoeiro ou a qualquer membro da equipe de apoio dispensa a autenticação em cartório.**

12.5. A não apresentação das declarações previstas nos itens 12.2.2 e 12.2.3 implicará na desclassificação imediata da licitante;

12.6 – A não apresentação dos documentos previstos nos itens 12.1, 12.1.1, 12.1.2, 12.1.3, 12.1.4 e 12.1.5 ou no caso de incorreção desses documentos implicará no descredenciamento imediato da licitante, a mesma não poderá dar lances, apenas apresentar propostas de preços.

### **13. DO RECEBIMENTO DOS DOCUMENTOS E DA PROPOSTA COMERCIAL**

13.1 - No local, dia e hora previstos neste edital, em sessão pública, a comissão de pregão prestará os esclarecimentos sobre a condução do certame aos interessados ou seus representantes que:

13.1.1 - Entregará, em envelopes opacos, tamanho ofício, distintos “A” e “B” e devidamente lacrados, nos termos abaixo, a proposta de preços e os documentos exigidos para a habilitação, respectivamente, constando na parte externa a razão social e o endereço da proponente.

13.1.1.1 - Envelope de Proposta:

<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA ENVELOPE Nº A - PROPOSTA DE PREÇOS - PREGÃO SRP Nº <b>XX/2023</b> DATA: <b>XX/XX/2023; às XXh</b> (RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)</p>
---

13.1.2.2 - Envelope de Habilitação:

<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA ENVELOPE Nº B –DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO – PREGÃO SRP Nº <b>XX/2023</b> DATA: <b>XX/XX/2023; às XXh</b> (RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA)</p>
--



13.2 - Após a hora estabelecida como limite para a entrega dos envelopes contendo a documentação e a proposta comercial das licitantes, nenhum outro envelope será recebido, tampouco será permitida a sua troca.

13.3 - Todos os documentos de habilitação apresentados pelas licitantes deverão estar rubricados por seu representante legal ou preposto e numerados em seqüência crescente e também deverá constar índice relacionando os documentos e suas respectivas páginas. Esta condição visa a agilizar os procedimentos de conferência da documentação, cujo desatendimento não acarretará a inabilitação da licitante.

13.4 - Após a fase de credenciamento das licitantes, o pregoeiro procederá à abertura das propostas comerciais, verificando, preliminarmente, a conformidade das propostas com os requisitos estabelecidos no instrumento convocatório e seus anexos, com a consequente divulgação dos preços ofertados pelas licitantes classificadas.

13.5 - No caso excepcional de a sessão do pregão vir a ser suspensa antes de cumpridas todas as suas fases, os envelopes ainda não abertos, devidamente rubricados em local próprio, ficarão sob a guarda do pregoeiro e serão exibidos, ainda lacrados e com as rubricas, aos participantes, na sessão marcada para o prosseguimento dos trabalhos.

#### **14. DA PROPOSTA DE PREÇOS**

14.1 – O envelope “A”, com o título “PROPOSTA DE PREÇOS”, **deverá conter:**

14.1.1 - A proposta de preços deverá ser impressa em papel timbrado da empresa elaborada pela licitante e que contenha as informações pertinentes para a correta identificação do objeto, **devidamente preenchida, digitada em impressão informatizada, redigida em língua portuguesa, digitada em impressão informatizada, sem alternativas, opções, emendas, ressalvas, borrões, rasuras ou entrelinhas, conforme o modelo do Anexo III**, e nela deverão constar:

14.1.1.1 - Identificação social, número do CNPJ, assinatura e identificação do representante da proponente, referência a esta licitação, número de telefone, endereço, dados bancários e data;

14.1.1.2 - Descrição do objeto cotado, incluir a marca, modelo e/ou referência do mesmo, de acordo com TERMO DE REFERÊNCIA – ANEXO I do edital;

14.1.1.3 - Indicação dos preços unitário e total, em moeda nacional, em algarismo e, preferencialmente, por extenso;

14.1.1.4 - Indicação do prazo de validade da proposta de preços, que será de 90 (noventa) dias, contados da data de sua entrega ao pregoeiro;

14.1.1.4.1 - Se por motivo de força maior, a adjudicação não puder ocorrer dentro do período de validade da proposta, ou seja, 90 (noventa) dias, e caso persista o interesse da Administração, esta poderá solicitar a prorrogação da validade da proposta por igual prazo.

14.2 – As propostas de preços que atenderem aos requisitos deste edital serão verificadas pelo pregoeiro quanto a erros aritméticos, que, caso seja necessário, serão corrigidos da seguinte forma;

14.2.1 - Se for constatada discrepância entre valores grafados em algarismos e por extenso, prevalecerá o valor por extenso;



14.2.2 - Se for constatada discrepância entre o produto da multiplicação do preço unitário pela quantidade correspondente, prevalecerá o preço unitário;

14.2.3 - Se for constatado erro de adição, subtração, multiplicação ou divisão, será considerado o resultado corrigido;

14.2.4 - Caso a licitante não aceite as correções realizadas, sua proposta comercial será desclassificada.

## **15. DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS.**

**15.1** - Para julgamento e classificação das propostas, será adotado o critério do **MENOR PREÇO POR ITEM**, observados os prazos máximos de entrega, especificações e parâmetros de qualidade definidos neste edital.

**15.2** - Serão qualificados pelo pregoeiro para ingresso na fase de lances o autor da proposta de menor preço e todos os demais licitantes que tenham apresentado propostas em valores sucessivos e superiores em até 10% (dez por cento) a de menor preço.

**15.3** - Não havendo pelo menos 03 (três) ofertas nas condições definidas no subitem anterior, o pregoeiro proclamará a qualificação preliminar das licitantes com as três melhores propostas, além da licitante que tiver apresentado o menor preço na proposta escrita.

**15.4** - Não caberá desistência de proposta após a abertura do envelope, nem retratação ou desistência de lances após o registro pelo pregoeiro, sujeitando o licitante às sanções administrativas previstas neste edital, salvo por motivo devidamente justificado e aceito pelo pregoeiro.

**15.5** - Caso duas ou mais propostas escritas apresentem preços iguais, será realizado sorteio para determinação da ordem de oferta dos lances ou, conforme o caso, adotados os procedimentos destinados às microempresas ou empresas de pequeno porte.

**15.6** - O pregoeiro poderá, motivadamente, estabelecer limite de tempo para lances, bem como o valor ou percentual mínimo para o aumento dos lances, mediante prévia comunicação às licitantes e expressa menção na ata da sessão.

**15.7** - O pregoeiro poderá negociar diretamente com a licitante que apresentar a proposta com menor preço para torná-la mais vantajosa à Administração, devendo a negociação se dar em público e formalizada em ata.

**15.8** - A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pelo pregoeiro, implicará a exclusão do licitante da etapa de lances verbais e a manutenção do último preço apresentado pelo licitante, para efeito de ordenação das propostas.

**15.9** - **Examinada a proposta classificada em primeiro lugar, quanto ao objeto e valor, caberá ao pregoeiro decidir motivadamente a respeito de sua aceitabilidade, vedada a aceitação de propostas, cujos preços unitários sejam superiores aos estimados pela administração.**

**15.10** - A licitante classificada em primeiro lugar deverá encaminhar a proposta comercial com os respectivos valores readequados ao valor total vencedor, no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, contados do encerramento da etapa competitiva.

**15.11** - Sendo aceitável a proposta final classificada em primeiro lugar, será aberto o envelope contendo a documentação de habilitação da licitante que a tiver formulado, para confirmação das suas condições de habilitação.



**15.12** - Caso a licitante classificada em primeiro lugar desatenda às exigências de habilitação, o pregoeiro examinará as ofertas subsequentes na ordem de classificação, verificando, conforme o caso, a aceitabilidade da proposta e o atendimento das exigências de habilitação, até que uma licitante cumpra as condições fixadas neste edital, sendo o objeto do certame a ela adjudicado quando constatado o desinteresse das demais licitantes na interposição de recursos.

**15.13** - Da reunião lavrar-se-á ata circunstanciada, em que serão registradas as ocorrências relevantes e, ao final, será assinada pelo pregoeiro e demais membros da equipe de apoio, bem como pelas licitantes presentes. A recusa da licitante em assinar a ata, bem como a ausência de licitante naquele momento, será circunstanciada em ata.

**15.14** - O pregoeiro manterá em seu poder os envelopes de habilitação das demais licitantes até a retirada do empenho pela adjudicatária, devendo as referidas licitantes retirá-los no prazo máximo de 90 (noventa) dias corridos, contados a partir dessa data. Expirado esse prazo, os envelopes serão destruídos.

**15.15** - Nas fases de julgamento das propostas e de habilitação, o pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

#### **15.16 - Microempresas e empresas de pequeno porte**

**15.16.1** - A microempresa, a empresa de pequeno porte e MEI, mais bem classificada, nos termos do art. 44 da Lei Complementar nº 123/2006, com preços iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores à proposta de melhor preço, será convocada para apresentar nova proposta no prazo máximo de 05 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão, de acordo com o estabelecido no § 3º do art. 45 da Lei Complementar nº 123/06.

**15.16.2** - Não ocorrendo a apresentação da proposta da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma do subitem anterior, serão convocadas, na ordem classificatória, as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese acima, para o exercício do mesmo direito.

### **16. DA HABILITAÇÃO**

**16.1** - Sob pena de inabilitação e consequente eliminação automática desta licitação, a licitante deverá incluir os documentos previstos neste item no envelope “B”, com o título “**DOCUMENTO DE HABILITAÇÃO**”, devidamente fechado e identificado, conforme indicado neste edital.

*16.1.1 - Os documentos exigidos nesta licitação deverão estar em plena validade e poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração ou publicação em órgão da imprensa oficial. Os que forem de emissão da própria proponente deverão ser datilografados ou impressos em papel timbrado da licitante, registrar o número desta licitação e estar datados e assinados por seu representante legal ou preposto legalmente estabelecido. A exibição do documento original ao pregoeiro ou a qualquer membro da equipe de apoio dispensa a autenticação em cartório.*

#### **16.2 - HABILITAÇÃO JURÍDICA:**

**16.2.1** - Registro comercial, no caso de empresa individual;



**16.2.2** - Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial ou no órgão competente, comprovando ramo compatível com o objeto da licitação, em se tratando de sociedades comerciais e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;

**16.2.3** – Tratando-se de sociedade civil a mesma deverá apresentar:

**16.2.3.1** – Inscrição do ato constitutivo, acompanhada da prova de diretoria em exercício;

**16.2.4** – Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

**16.2.5** – Cédula de Identidade dos Sócios;

**16.3 – REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:**

**16.3.1** – Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF);

**16.3.2** - Comprovante de Inscrição no Cadastro de Contribuições Estadual ou Municipal;

**16.3.3** – Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União, ou Certidão Conjunta Positiva com efeito negativo, expedida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), que abrange, inclusive, as Contribuições Sociais previstas nas alíneas A à D, do parágrafo único, do art. 11, da Lei nº 8.202 de 1991;

**16.3.4** – Certificado de Regularidade de Situação perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, expedido pela Caixa Econômica Federal – CEF;

**16.3.5** – Certidão de Regularidade de Tributos Estaduais (ICMS) expedida pela Secretaria de Estado de Fazenda ou Distrito Federal, e a Certidão da Dívida Ativa Estadual comprovando a inexistência de débitos inscritos, ou outra(s) equivalente(s), tal(tais) como **Certidão(ões) Positiva(s) com efeito de Negativa(s)**, na forma da lei;

**16.3.6** – Certidão de Regularidade de Tributos Municipais expedida pela Secretaria Municipal de Fazenda da sede da licitante, ou outra equivalente, tal como **Certidão Positiva com Efeito de Negativa**, na forma da lei e a Certidão da Dívida Ativa Municipal comprovando a inexistência de débitos inscritos, ou outra(s) equivalente(s), tal(tais) como **Certidão(ões) Positiva(s) com efeito de Negativa(s)**, na forma da lei;

**16.3.7** – Certidão Negativa de Débito Trabalhista – CNDT ou **Certidão Positiva com Efeito de Negativa**.

**16.3.8 – Microempresas, Empresas de Pequeno Porte e MEI:**

**16.3.8.1** - A comprovação de regularidade fiscal das microempresas e empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de assinatura do contrato, no entanto, por ocasião da participação neste certame licitatório, deverão apresentar toda a documentação exigida para tanto, mesmo que esta apresente alguma restrição;

**16.3.8.2** - Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal exigida neste edital, será assegurado à microempresa ou empresa de pequeno porte adjudicatária deste certame o prazo de 05



(cinco) dias úteis, contados do momento em que for declarada a vencedora, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa;

**16.3.9** - A falta de regularização da documentação no prazo previsto neste edital implicará a decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, sendo facultado à Administração convocar as licitantes remanescentes para assinar o Contrato, na ordem de classificação, ou revogar a licitação.

#### **16.4 - QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:**

**16.4.1** - Atestado de capacidade Técnica, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando que a licitante já executou contrato(s) similar(es) e atividades descritos neste edital.

#### **16.5 - DAS DECLARAÇÕES:**

**16.5.1** - Declaração firmada pela licitante nos termos do modelo que integra o **ANEXO VII** deste edital, expressando não empregar menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubres e menores de dezesseis anos, salvo a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz, em cumprimento ao disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 e de acordo com o inciso V do art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93, acrescido pela Lei Federal nº 9.854/99, regulamentada pelo Decreto nº 4.358/02.

**16.5.2** - A não apresentação da declaração prevista no item 16.5.1 implicará na inabilitação imediata da licitante.

#### **16.6 - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA E FINANCEIRA**

**16.6.1** - Prova de Capital Social realizado ou patrimônio líquido, registrado na Junta Comercial, de no mínimo 10% (dez por cento) do valor estimado **por item**.

**16.6.2** - Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, incluindo cópias das folhas de abertura e encerramento do balanço, devidamente registrado pela Junta Comercial ou Cartório competente, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrados há mais de três meses da data de apresentação da proposta.

**16.6.3** - O balanço patrimonial de sociedades anônimas ou por ações deverá ter sido o publicado no Diário Oficial.

**16.6.4** - O balanço patrimonial das demais empresas deverá ser transcrito no livro diário, acompanhado de seus respectivos termos de abertura e encerramento, devidamente registrados na Junta Comercial ou Cartório de Títulos e Documentos.

**16.6.5** - Os demonstrativos contábeis deverão conter as assinaturas do representante legal da empresa e do contabilista responsável ou por outro profissional equivalente, devidamente registrado no Conselho Regional de Contabilidade.



**16.6.6** - A licitante que utiliza a Escrituração Contábil Digital – ECD deverá apresentar o balanço patrimonial autenticado na forma eletrônica, pelo Sistema Público de Escrituração Digital – SPED, acompanhado dos termos de abertura e de encerramento do Livro Diário.

**16.6.7** - Índice de Liquidez Corrente – Define a capacidade da empresa em liquidar seus compromissos a curto prazo, obtendo-se o índice pela seguinte forma:  $ILC = AC/PC$ , onde ILC = Índice de Liquidez Corrente, AC = Ativo Circulante a PC = Passivo Circulante. Será considerada habilitada a empresa que apresentar Índice de Liquidez Corrente igual ou superior a 1,0 (um vírgula zero).

**16.6.8** - Índice de Liquidez Geral – define a capacidade da empresa de liquidar a totalidade de seus compromissos, ou seja, mede quanto a empresa possui de recursos não imobilizados em ativos fixos para cada real de dívida. Obtém-se o índice pela seguinte fórmula:  $ILG = (AC+RLP) / (PC+ELP)$ , onde ILG = Índice de Liquidez Geral, AC = Ativo Circulante, RLP = Realizável a Longo Prazo, PC = Passivo Circulante, ELP = Elegível a Longo Prazo. Será considerada habilitada a empresa que apresentar Índice de Liquidez Geral ou superior a 1 (um vírgula zero).

**16.6.9** - Índice de Endividamento – indica o nível de comprometimento do capital próprio com o de terceiros. Obtém-se o índice pela seguinte fórmula:  $IE = (PC + ELP)/AT \leq 1,0$ , onde PC = Passivo Circulante, ELP = Exigível a Longo Prazo, AT = Ativo Total. Será considerada habilitada a empresa que apresentar Índice de Endividamento igual ou menor a 1,0 (um vírgula zero).

**16.6.10** - Índice de Solvência Geral – expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Envolve além dos recursos líquidos, também os permanentes. Obtém-se o índice pela seguinte fórmula:  $ISG = AT/(PC+ELP)$ , onde ISG = Índice de Solvência Geral, AT = Ativo Total, PC = Passivo Circulante e ELP = Exigível a Longo Prazo. Será considerada habilitada a empresa que apresentar Índice de Solvência Geral igual ou superior a 1,0 (um vírgula zero). Em caso de não atendimento a estes itens, ou se nas demonstrações contábeis não estiverem a assinatura do contador e a indicação do seu número de inscrição no Conselho Regional de Contabilidade – CRC, a Licitante estará imediatamente inabilitada.

**16.6.11** - As empresas deverão manter durante todo o período contratual no mínimo os índices apresentados na licitação, sob pena de rescisão contratual.

**16.6.12** – Certidão Negativa de Falência e Concordata expedida pelo(s) distribuidor(es) da sede da pessoa jurídica. Se o licitante não for sediado na Comarca de Araruama, deverá apresentar, juntamente com as certidões exigidas, declaração passada pelo foro de sua sede ou qualquer outro documento idôneo que indique os cartórios ou escritórios de registro que controlam a distribuição dos pedidos de falência e concordatas.

#### **16.7 - Das Disposições da Documentação:**

**16.7.1** - Serão aceitas certidões positivas com efeito de negativa e certidões positivas, que noticiem que os débitos certificados estão garantidos ou com sua exigibilidade suspensa.

**16.7.2** - Todos os documentos exigidos para habilitação deverão ser específicos da matriz ou filial da empresa licitante. Não serão aceitos documentos emitidos parte pela matriz e parte pela filial, com exceção da prevista em lei.

**16.7.3** - Os documentos valerão nos prazos que lhes são próprios ou, inexistindo esse prazo, reputar-se-ão válidos por 90 (noventa) dias, contados de sua expedição.



16.7.4 - As Certidões emitidas pela Internet deverão ser apresentadas em original.

16.7.5 - É desejável que os documentos sejam apresentados a ordem descrita no edital.

16.7.6 - Serão inabilitadas as empresas que não atenderem as exigências estabelecidas para a habilitação.

16.7.7 - As licitantes deverão fazer pesquisa minuciosa do objeto, não as isentando de responsabilidade sobre a correta avaliação dos seus orçamentos e planejamento relativos à entrega do objeto, arcando com os eventuais prejuízos consequentes.

## **17. DOS RECURSOS**

**17.1** - Declarada a vencedora, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, com registro em ata da síntese das suas razões, desde que munido de carta de credenciamento ou procuração com poderes específicos para tal. As licitantes poderão interpor recurso no prazo de 3 (três) dias úteis, ficando as demais licitantes desde logo intimadas para apresentar contrarrazões por igual prazo, que começará a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

**17.2** - A falta de manifestação imediata e motivada importará a decadência do direito de recorrer e a adjudicação do objeto da licitação ao vencedor.

**17.3** - O acolhimento do recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

**17.4** - Os recursos e as contrarrazões interpostos pelas licitantes deverão ser entregues no Serviço de Protocolo da Prefeitura Municipal de Araruama, localizado no 1º andar da sua sede, situado na Av. John Kennedy, nº 120 – Centro – Araruama – RJ, das 09h às 17h, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

**17.5** - Os recursos e as contrarrazões serão dirigidos à Comissão de Pregão que no prazo de 05 (cinco) dias úteis, decidirá de forma fundamentada. Existindo conflito no âmbito jurídico, poderá encaminhar a Procuradoria Geral do Município para emissão de parecer, para subsidiar a decisão da autoridade superior.

**17.6** - Dentre os requisitos de admissibilidade, o procedimento de recurso deverá ser devidamente instruído com ato constitutivo da empresa, bem como identificação do representante legal ou procurador com poderes para este mister.

**17.7** - Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos praticados, a Administração adjudicará o objeto e homologará a licitação, caso não seja necessário o retorno da licitação à fase de lances.

## **18. DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

18.1- Uma vez homologado o resultado da licitação pela Exma. Sra. Prefeita do Município de Araruama, será formalizada a ata conforme anexo V, que constituirá documento vinculativo **NÃO** obrigacional, com características de compromisso para a futura contratação, com validade de 12 (doze) meses, a partir da sua publicação.



18.2 - A Secretaria Requisitante convocará formalmente a licitante classificada em primeiro lugar, com antecedência mínima de 2 (dois) dias úteis, informando o local e data para assinatura da ata de registro de preços. A convocação far-se-á através de ofício, dentro do prazo de validade de sua proposta.

18.3 - O prazo previsto no item anterior poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando, durante o seu transcurso, for solicitado pelo fornecedor convocado, desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Secretaria Requisitante.

18.4 - Para a assinatura da ata de registro de preço e a retirada do empenho, a licitante vencedora deverá manter as mesmas condições de habilitação consignadas neste edital.

18.5 - A recusa injustificada do adjudicatário em aceitar a nota de empenho, até 3 (três) dias após sua convocação, caracteriza o descumprimento total da obrigação, sujeitando-o às penalidades legalmente estabelecidas, e facultando a Secretaria Requisitante convocar os licitantes remanescentes, obedecida a ordem de classificação ou revogar a licitação.

18.6 - Quando do comparecimento da empresa para assinatura da ata, deverão ser apresentados os documentos de Carteira de identidade e o cadastro de pessoas físicas (CPF) do responsável pela assinatura da ata e o ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor. Se for procurador, apresentar, juntamente, a procuração comprovando o mandato.

18.7 - A ata firmada com o licitante vencedor poderá ser alterada nos termos dos artigos 57, 58 e 65, da Lei Federal 8.666/93.

#### **19. DA EMISSÃO DOS PEDIDOS / DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA:**

19.1 - A licitante vencedora deverá entregar os objetos pelo período de 12 (doze) meses, a contar da data da publicação da Ata de Registro de Preços.

19.2 - O Município de Araruama, através da Secretaria Requisitante, respeitada a ordem de registro, selecionará as empresas para os quais serão emitidos os pedidos.

19.3 - A entrega será de forma programada, em até 10 (dez) dias após a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde,.

19.4 - O local de entrega será na Saúde Coletiva, situada a Rua Pedro Luiz de Souza, s/n - Centro - Araruama/RJ.

**19.5 - Os modelos dos formulários a serem confeccionados estarão disponíveis aos interessados para conhecimento e ciência na sala da Comissão Permanente de Licitação, que deverão apresentar o formulário devidamente preenchido (Anexo IX).**

19.6 - A contratação decorrente do presente Registro de preços será requerida pela **SECRETARIA REQUISITANTE** que apontará quantitativo a ser contratado, bem como prazo e setores englobados, de acordo com sua necessidade e conveniência.

19.7 - A empresa convocada que não cumprir as obrigações estabelecidas na ata de Registro de Preços estará sujeita às sanções previstas neste edital. Neste caso, o Município de Araruama convocará obedecida a ordem de classificação, a próxima empresa registrada no SRP, se for o caso.

#### **20 - DO RECEBIMENTO DO OBJETO**



20.1 - O recebimento do objeto caberá a Secretaria Requisitante, nos termos do art. 73, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/93.

20.2 - O recebimento definitivo do objeto será efetuado pela Secretaria Requisitante, depois de verificada a conformidade das quantidades e especificações com aquelas contratadas consignadas no TERMO DE REFERÊNCIA- ANEXO I deste edital.

20.3 - O aceite/ aprovação do objeto licitado pela Secretaria Requisitante não exclui a responsabilidade civil do fornecedor por vício de quantidade e/ou qualidade do(s) material(is) ou disparidades com as especificações estabelecidas no TERMO DE REFERÊNCIA- ANEXO I deste edital.

20.4 - Constatadas irregularidades no objeto contratual, a Contratante poderá:

a) se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

b) se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

## **21. FISCALIZAÇÃO E GERENCIAMENTO DA CONTRATAÇÃO**

21.1 A fiscalização da contratação caberá ao funcionário Aureo da Silva Araujo – Matrícula nº 79962802, - CPF nº. 044.552.567-33, designado pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo substituído, em caso de ausência ou impedimento, por outro servidor lotado na mesma secretaria.

21.2 O gerenciamento da contratação decorrente do edital caberá ao servidor especialmente designado da Secretaria de Saúde de Araruama, que determinará o que for necessário para regularização de faltas ou defeitos, nos termos do art. 67 da Lei Federal nº 8.666/93.

21.3 Ficam reservados à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no processo administrativo em epígrafe e tudo o mais que se relacione com o objeto licitado, desde que não acarrete ônus para a Secretaria Requisitante ou modificação na contratação.

21.4 As decisões que ultrapassarem a competência dos fiscais da Secretaria Requisitante deverão ser solicitadas pela CONTRATADA à autoridade administrativa imediatamente superior ao fiscal, através dele, em tempo hábil para a adoção de medidas convenientes.

21.5 A CONTRATADA deverá aceitar, antecipadamente, todos os métodos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pela fiscalização, obrigando-se a fornecer-lhe todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos, soluções e comunicações de que esta necessitar e que forem julgados necessários ao desenvolvimento de suas atividades.

21.6 A existência e a atuação da fiscalização em nada restringem a responsabilidade única, integral e exclusiva da CONTRATADA, no que concerne ao objeto da respectiva contratação, às implicações próximas e remotas perante a Secretaria Requisitante ou perante terceiros, do mesmo modo que a ocorrência de irregularidades decorrentes da execução contratual não implicará em corresponsabilidade da Secretaria Requisitante ou de seus prepostos, devendo, ainda, a CONTRATADA, sem prejuízo das penalidades previstas, proceder ao ressarcimento imediato a Secretaria Requisitante dos prejuízos apurados e imputados às falhas em suas atividades.

## **22. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS**



22.1 - O fornecedor registrado poderá ter o seu registro de preços cancelado, por intermédio de procedimento administrativo específico, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

22.2 - O cancelamento do seu registro poderá ser:

22.2.1 - A pedido do próprio, quando comprovar estar impossibilitado de cumprir as exigências da Ata, pela ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado;

22.2.2 - Por iniciativa da Secretaria Requisitante,

22.2.2.1 - Quando o prestador de serviços registrado:

a) Não aceitar reduzir o preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;

b) Perder qualquer condição de habilitação ou qualificação técnica exigida no processo licitatório;

c) Descumprir as obrigações decorrentes da ata de registro de preços;

d) Deixar de retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Secretaria Requisitante, sem justificativa aceitável;

22.2.2.2 - Por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas.

22.3 - Em qualquer das hipóteses acima, concluído o processo, a Secretaria Requisitante fará o devido apostilamento na ata de registro de preços e informará aos proponentes a nova ordem de registro.

### **23. DA REVOGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

23.1 - A ata de registro de preços poderá ser revogada pela Administração:

23.2 - Automaticamente:

23.2.1 - Por decurso de prazo de vigência;

23.2.2 - Quando não restarem prestadores de serviços registrados.

23.3 - Pela Secretaria Requisitante, quando caracterizado o interesse público.

### **24. DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

**24.1** - O Pagamento será realizado após a entrega do objeto, em até 30 (trinta) dias, contados o período de adimplemento a que se referir, mediante à Nota Fiscal/Fatura que deverá ser apresentada pela contratada, atestada e visada por 2 (dois) servidores da Secretaria responsável pelo recebimento.

**24.2** - O pagamento da fatura fica condicionado à apresentação pela empresa **CONTRATADA**, de comprovantes de pagamentos dos encargos sociais do mês anterior e impostos pertinentes ao fornecimento (contribuições ao INSS, FGTS e CNDT).

**24.3** - Ocorrendo atraso no pagamento, desde que este não decorra de ato ou fato atribuível a contratada, aplicar-se-á o índice do IPCA pro rata die, a título de compensação financeira, que será o produto resultante do mesmo índice do dia anterior ao pagamento, multiplicada pelo número de dias de atraso do mês correspondente, repetindo-se a operação a cada mês de atraso.



**24.4** - O pagamento será efetuado através de crédito em conta corrente, ou por meio de cheque administrativo nominal a contratada, desde que se obedeça às formalidades legais e contratuais previstas.

**24.5** - O valor do pagamento eventualmente efetuado com atraso injustificado sofrerá a incidência de juros moratórios de 0,01667% ao dia, alcançando 6% ao ano, consoante artigo 406, da Lei Federal n. 10406/02.

**24.6** - Caso o Município de Araruama efetue o pagamento devido à contratada em prazo inferior a 30 (trinta) dias, poderá ser descontado da importância devida o valor correspondente a 0,033% (trinta e três milésimos por cento) por dia de antecipação.

**24.7** - Na hipótese de o documento de cobrança apresentar erros, fica suspenso o prazo para pagamento, prosseguindo-se a contagem somente após a apresentação da nova documentação isenta de erros.

## **25. DA IMPUGNAÇÃO DO ATO CONVOCATÓRIO**

25.1- Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar edital de licitação por irregularidade na aplicação das Leis, devendo protocolar o pedido até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para o recebimento das propostas, e a Administração deverá julgar e responder à impugnação em até 01 (um) dia útil, conforme previsto no Art. 12 § 1º do decreto 3555/00.

25.2 - Acolhida a petição contra o ato convocatório, será designada nova data para realização do certame.

25.3 - O licitante interessado poderá solicitar esclarecimentos ou formular impugnações acerca do objeto deste edital ou interpretação de qualquer de seus dispositivos por escrito, devendo protocolar o pedido no setor de Protocolo até 02 (dois) dias úteis anteriores à data fixada para o recebimento das propostas, no seguinte endereço: Av. John Kennedy, nº 120 – Centro – Araruama – RJ.

25.4 - As retificações deste edital, por iniciativa oficial ou provocada por eventuais impugnações, obrigarão a todos os licitantes, devendo ser publicadas no jornal, sendo comunicadas aos adquirentes do edital, por meio de correio eletrônico ou por telefax, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto quando, inquestionavelmente, a modificação não alterar a formulação das propostas.

## **26. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

26.1 - Pela inexecução total ou parcial, ou execução imperfeita do objeto, ou demora do cumprimento das determinações da fiscalização, serão aplicadas à Contratada conforme o caso, as sanções de que tratam os Artigos 86, 87 e 88 da Lei nº 8.666/93 e previstas neste Edital, garantida a prévia defesa e ainda:

I – Advertência;

II – Multa Administrativa, gradual conforme a gravidade da infração, não excedendo, em seu total, o equivalente a 20% (vinte por cento) do valor do contrato, acumulável com as devidas sanções;

III – Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar, com a Administração Pública, pelo prazo de até 02 (dois) anos;



IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

26.2 - A critério da Administração Pública Municipal, as sanções previstas nos itens I, III e IV poderão ser aplicadas juntamente com a prevista no item II, facultada a defesa prévia da CONTRATADA, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

26.3 - A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

26.4 - A suspensão temporária aplica-se tão somente na esfera da Administração Pública Municipal, ao passo que a declaração de inidoneidade impede futuras contratações em toda esfera da Administração Pública Municipal, Estadual e Federal.

26.5 - A penalidade por multa será:

I - de 20% (vinte por cento) do valor global corrigido do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;

II - de 10% (dez por cento) do valor corrigido, correspondente à parte da obrigação contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;

III - de 0,03% (três centésimos por cento) por dia, no caso de atraso no cumprimento dos prazos de execução do objeto, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação.

26.6 - O valor da multa aplicada deverá ser recolhida ao Município de Araruama no prazo de 05 (cinco) dias corridos, a contar da data do recebimento da notificação, podendo o valor ser descontado na ocasião de seu pagamento, ao exclusivo critério da Administração e respeitando o prazo supracitado.

26.7 - O não recolhimento da multa no prazo assinado implicará a sua inscrição na dívida ativa municipal, para cobrança judicial.

26.8 - Após o décimo dia de atraso ou no caso de reincidência na execução imperfeita do objeto, poderá ser caracterizado o descumprimento total da obrigação assumida, ensejando o cancelamento da respectiva NE pela Administração, sujeitando-se ainda, a empresa faltosa, às sanções previstas neste item.

26.9 - Se a multa for de valor superior ao valor da nota de empenho, além da perda desta, responderá a contratada pela sua diferença, pela via judicial.

26.10 - A multa que alude neste item não impede que a Administração aplique as outras sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

26.11 - Quem, convocado dentro do prazo de validade de sua proposta deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da entrega do seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na entrega do mesmo, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com o Município e, será descredenciado no sistema de cadastramento de fornecedores a que se refere o inciso XIV do Artigo 4º da Lei 10.520/2002,



pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

26.12 - Serão aplicadas, sanções previstas no artigo 88 e demais dispositivos legais da Lei nº 8.666/93.

26.13 - As eventuais sanções e/ou notificações serão devidamente publicadas no Portal da Transparência dessa municipalidade, no Diário Oficial do Município, bem como encaminhadas pelo e-mail indicado pela licitante na ficha cadastral (Anexo IX).

## **27. DAS OBRIGAÇÕES:**

### **27.1 - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

- I. Entregar o objeto no local determinado no Termo de Referência conforme solicitação da Secretaria requisitante;
- II. Zelar pela qualidade do objeto oferecido até a hora de sua entrega e no decorrer de sua execução;
- III. Manter contato permanente com a Secretaria requisitante, responsável pela retirada da nota de empenho;
- IV. Atender imediatamente as determinações e exigências formuladas pela secretaria requisitante, bem como dar ciência, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na entrega do objeto;
- V. Substituir, por sua conta e responsabilidade, a qualquer época o objeto aceito, desde que fique comprovada a existência de não conformidade com o exigido no certame, somente possível de aferição com a devida utilização;
- VI. Reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de execução ou de materiais empregados, nos prazos estipulados, para que se efetue a correção de situações adversas e para o atendimento imediato das reclamações e/ou solicitações da Contratante;

### **27.2 - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:**

- I. Proporcionar todas as facilidades para que a CONTRATADA possa executar o objeto do presente Edital.
- II. Efetuar o pagamento relativo ao objeto licitado e cuja nota fiscal/fatura discriminativa seja devidamente atestada por 02 (dois) funcionários do setor próprio.
- III. Realizar a fiscalização do objeto contratado.

## **28. DA REVOGAÇÃO E ANULAÇÃO DA LICITAÇÃO**

28.1 - A autoridade competente para determinar a contratação somente poderá revogar a licitação em face de razões de interesse público, derivadas de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, mediante ato escrito e devidamente fundamentado.

28.2 - A anulação do procedimento licitatório induz a do instrumento contratual.



28.3 - No caso de revogação ou anulação da presente licitação, fica assegurado o contraditório e a ampla defesa.

28.4 - Os licitantes não terão direito à indenização em decorrência da anulação do procedimento licitatório, ressalvado o direito do licitante de boa-fé de ser ressarcido pelos encargos que tiver suportado no cumprimento do Contrato.

## **29. DO PRAZO E CONDIÇÕES PARA ASSINATURA DO CONTRATO**

29.1. Será firmado contrato em atendimento ao interesse da Administração Pública com o licitante vencedor, que terá suas cláusulas e condições reguladas pela Lei nº 8.666/93 e disposições deste Edital e da Proposta de Preços.

29.2. Farão parte integrante do Contrato todos os elementos apresentados pelo licitante vencedor, que tenha servido de base para o julgamento da licitação, bem como as condições estabelecidas neste instrumento e seus anexos, independentemente de transcrição.

29.3. Decairá do direito de contratação o licitante vencedor que deixar de assinar o contrato no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

29.4. Caso o licitante vencedor recuse-se, injustificadamente, a assinar o Contrato, a Administração fará convocação de outra licitante, observada a ordem de classificação, para celebrar o contrato, e assim sucessivamente, sem prejuízo das sanções cabíveis.

29.5. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-se às sanções cabíveis.

29.6. O prazo para a entrega do objeto licitado será de acordo com a solicitação da secretaria requisitante.

29.7. O prazo de convocação para assinatura de Contrato poderá ser prorrogado, uma vez por igual período, quando solicitado pela parte durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Administração.

29.8. Será cobrada taxa de emissão de termos ou contratos de qualquer espécie, conforme valor estipulado no Código Tributário Municipal.

## **30. DO FORO**

30.1 - Fica eleito o Foro da Comarca de Araruama - RJ, para dirimir qualquer dúvida oriunda da execução deste instrumento, com renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

## **31. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

31.1 - É facultado ao Pregoeiro ou à autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de documento ou informação que deveria constar originalmente da proposta.

31.2 - A presente licitação somente poderá ser revogada por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, ou anulado no todo ou em parte por ilegalidade, de ofícios ou por provocação de terceiro, sem que caiba aos licitantes qualquer direito a reclamação ou indenização por esses fatos, de acordo com o art.229 da Lei Estadual nº 287/79 c/c o art. 49 da lei Federal nº 8.666/93.



31.3 - O objeto da presente licitação poderá sofrer acréscimos ou supressões, conforme previsto no art. 65, §§ 1º e 2º da Lei nº 8.666/93.

31.4 - A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

31.5 - Ao pregoeiro, além do recebimento e exame da documentação e das propostas caberá o julgamento e obediência às disposições supramencionadas, bem como dirimir sobre dúvidas ou omissões.

31.6 - Nenhuma indenização será devida aos licitantes pela elaboração e/ou apresentação de documentação e proposta de preços relativa ao presente Edital.

31.7 - Nenhum Contrato será celebrado sem a efetiva disponibilidade de recursos orçamentários para pagamento dos encargos, dele decorrentes, no exercício financeiro em curso.

31.8 - Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida e nova data será agendada.

31.9 - Por decisão do Pregoeiro, o Pregão poderá ser suspenso, ficando registrado em ata as propostas e lances eventualmente recebidos.

31.10 - Os proponentes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

31.11 - Após a apresentação da proposta, não cabe desistência da mesma, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo Pregoeiro.

31.12 - Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dia de expediente na Prefeitura de Araruama-RJ.

31.13 - O desatendimento de exigências formais não essenciais, não importará no afastamento do proponente, desde que seja possível a aferição de sua qualificação e a exata compreensão de sua proposta, durante a realização da sessão pública de Pregão.

31.14 - As normas que disciplinam este Pregão serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados.

31.15 - Os casos omissos serão resolvidos pelo Pregoeiro, com auxílio da equipe de apoio.

31.16 - O Edital e seus Anexos estarão à disposição dos interessados na Av. John Kennedy, nº 120 - Centro - Araruama - RJ, CEP: 28.979-087 sendo que quaisquer informações e esclarecimentos adicionais relativos a essa licitação, deverão ser solicitados no local retro mencionado através do Tel.: **(22) 3199-9150**, de segunda à sexta, das 9:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 18:00 horas.

## **32. CONSTITUEM ANEXOS DO EDITAL E DELE FAZEM PARTE INTEGRANTE**

Anexo I - Termo de Referência;

Anexo II - Carta de Credenciamento;

Anexo III - Modelo de Proposta Comercial;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 20

Anexo IV – Estimativa DECOP;

Anexo V – Minuta da Ata de Registro de Preços;

Anexo VI – Declaração de Atendimento aos Requisitos de habilitação;

Anexo VII – Declaração relativa ao cumprimento do disposto no inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal e na Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999;

Anexo VIII – Declaração de Micro e Pequena Empresa;

Anexo IX – Ficha cadastral;

Anexo X – Minuta de contrato;

Araruama-RJ, 14 de março de 2023.

**CAIO BENITES RANGEL**

**PREGOEIRO**

**ELAINE CAVEARI DE ALMEIDA**

**ELABORADORA**



**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1 - OBJETO:**

1.1 O objeto é o Registro de Preços para futura e eventual aquisição de **Material Gráfico**, necessário para atender a todas as Unidades da Secretaria de Saúde pelo período de 12 (doze) meses.

1.2 A vigência do Registro de Preços será de 12 (doze) meses

**2 - JUSTIFICATIVA:**

2.1 Os impressos são imprescindíveis para o desempenho dos serviços nas unidades de saúde do município de Araruama.

2.2 Com base no planejamento elaborado para otimizar o alcance das necessidades realizado no exercício passado e no atual exercício, chegamos a estimativa dos quantitativos necessários para atender a demanda do exercício seguinte, com novo aporte dos materiais gráficos, visando não interromper a continuidade dos serviços burocráticos e atendimento.

2.3 O demonstrativo com os quantitativos de distribuição para atender as demandas de cada unidade, estará devidamente arquivado no almoxarifado, com a comprovação através de requisição-pedido de material por unidades, bem como, a relação com os quantitativos dos materiais enviados pelo almoxarifado para atender a demanda das unidades, cujo documento servirá para comprovação junto aos órgãos competentes.

**3 - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:**

3.1 Os recursos necessários à realização do certame correrão por conta do dotação orçamentária conforme abaixo:

Programa de Trabalho:10.122.2030

Natureza da Despesa:3.3.90.39.00

**4- DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:**

4.1 A Ata de Registro de Preços oriunda deste Processo Licitatório, durante a sua vigência, poderá ser utilizada por outros Órgãos ou Entidades não participantes, com a devida anuência do Órgão Gerenciador.

**5 - PRAZO E LOCAL PARA ENTREGA.**

5.1 A entrega será de forma programada, em até 10 (dez) dias após a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, devendo ser entregue na Saúde Coletiva, situada a rua Pedro Luiz de Souza, s/n – Centro – Araruama-RJ.

**6 - PAGAMENTO:**

6.1 O pagamento será realizado após entrega em até 30 dias contados a data final do período do adimplemento a que se referir, mediante a Nota Fiscal/Fatura que deverá ser apresentada pela contratada, atestada e revisada por 2 (dois) servidores da Secretaria Municipal de Saúde, responsável pelo recebimento.

**7 - RESPONSÁVEL PELA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 22

7.1 A fiscalização da contratação caberá ao funcionário Aureo da Silva Araujo – Matrícula nº.9959911- CPF nº. 044.552.567-33, designado pela Secretaria Municipal de Saúde, sendo substituído, em caso de ausência ou impedimento, por outro servidor lotado na mesma secretaria.

7.2 O gerenciamento da contratação decorrente do edital caberá ao servidor especialmente designado da Secretaria de Saúde de Araruama, que determinará o que for necessário para regularização de faltas ou defeitos, nos termos do art. 67 da Lei Federal nº 8.666/93.

**8 - ESPECIFICAÇÕES:**

Item	ESPECIFICAÇÃO	Unidade	Pedido
	<b>CIMI - 1</b>		
1	<b>CARTÃO DA CRIANÇA MENINO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 4/4 (COLORIDO DOS DOIS LADOS) AZUL PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO E DUAS DOBRAS	UNID	30.000
2	<b>CARTÃO DA CRIANÇA MENINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 4/4 (COLORIDO DOS DOIS LADOS) ROSA PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO E DUAS DOBRAS	UNID	30.000
3	<b>CAMPANHAS DE VACINAÇÃO F/V:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO F/V	UND	10.000
4	<b>AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA PEDIATRICA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	150
5	<b>FICHA DE CADASTRAMENTO GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300
6	<b>SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRE NATAL:</b> FORMATO 15mm x 21mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	500
7	<b>TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	300
8	<b>RELATÓRIO DIÁRIO DE GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500
9	<b>ATESTADO MÉDICO GESTANTE:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 23

10	<b>PROGRAMA DE TRIAGEM PRÉ-NATAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
11	<b>ROTEIRO PARA CONSULTA DE PUERICULTURA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V.</b>	BLOCO	50
12	<b>TRIAGEM FONAUDIOLOGA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V</b>	BLOCO	50
13	<b>INSTRUÇÃO PARA PREVENTIVO: FORMATO 13cm x 7cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA</b>	BLOCO	300
14	<b>RECEITUÁRIO SIMPLES CIMI BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500
15	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (ÁCIDO FÓLICO) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50
16	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (MEDROXIPROGESTERONA) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50
17	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (NORESTIN) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50
18	<b>RECEITUÁRIO USO INTRAMUSCULAR (PENICILINA G BENZATINA) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50
19	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (SULFATO FERROSO) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50
20	<b>DECLARAÇÃO ESCOLAR BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	30
21	<b>ROTEIRO PARA CONSULTA DE 1ª VEZ BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300
22	<b>FICHA DE CADASTRO DE VACINAS BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500
23	<b>COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50
24	<b>TRIAGEM ROP BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100
25	<b>FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTOLÓGICO BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100
26	<b>CADASTRO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100
27	<b>ESPELHO BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100
28	<b>MATERIAL COLHIDO NO CIMI PARA CITOPATOLOGIA BLOCO 100</b>	BLOCO	100



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 24

<b>FOLHAS</b>			
29	<b>CONTAGEM DIÁRIA DE VACINAS BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100
30	<b>FICHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200
31	<b>DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100
32	<b>FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100
<b>IMPRESSOS UPA - 2</b>			
33	<b>FORMULÁRIO DE PEDIDO DE VAGA E/OU AVALIAÇÃO HERC:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300
34	<b>RECEITUÁRIO CONTROLADO BRANCO:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	300
35	<b>REGISTRO DO TECNICO EM ENFERMAGEM:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300
36	<b>SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200
37	<b>SOLICITAÇÃO DE ATITETANICA:</b> FORMATO 20cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	200
38	<b>DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200
39	<b>ENCAMINHAMENTO BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300
40	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300
41	<b>REQUISIÇÃO DE TRANSUSÃO DE HEMOCOMPONENTES BLOCO 100 FLS</b>	BLOCO	100
42	<b>RECEITUÁRIO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS BLOCO 100 FLS</b>	BLOCO	300
43	<b>EVOLUÇÃO MULTIDICPLICAR / UPA 7 BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200
44	<b>CAPA PRONTUÁRIO DO PACIENTE BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200
<b>IMPRESSOS DISAF - 3</b>			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 25

45	<b>CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100
46	<b>CADASTRO INDIVIDUAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100
47	<b>FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200
48	<b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	50
49	<b>FICHA DE PROCEDIMENTOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	300
50	<b>FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL:</b> FORMATO 21CM X 15 CM IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200
51	<b>GUIA DE REFERENCIA:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA.	BLOCO	200
52	<b>CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20
53	<b>PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500
54	<b>REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500
55	<b>RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DIÁRIO (ROA):</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500
56	<b>FICHA DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200
57	<b>TESTES REALIZADOS (EM UNIDADES) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 26

58	<b>FORMULÁRIO DE PEDIDO DE INSULINA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100
59	<b>SITEC - SISTEMA INTEGRADO TECNOLÓGICO EM CITOPATOLOGIA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300
60	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL - APAC BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500
61	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200
62	<b>FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200
<b>IMPRESSOS COSAC - 4</b>			
63	<b>CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO F/V:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO F/V	UND	20.000
64	<b>COMPROVANTE DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	200
65	<b>ESTOQUE DE VACINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
66	<b>QUANTITATIVO DE VACINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
67	<b>FICHA DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100
68	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - GRUPOS PRIORITÁRIOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
69	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - GRUPOS C/ COMORBIDADES:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
70	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - CRIANÇAS D1:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 27

71	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - CRIANÇAS D2:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
72	<b>REGISTRO NOMINAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300
73	<b>MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
74	<b>FOLHA DE EVOLUÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500
75	<b>ENCAMINHAMENTO:</b> FORMATO 15mm x 21mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	100
76	<b>FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
77	<b>FOLHAS DE PRONTUÁRIO (DST/AIDS)</b>	BLOCO	50
78	<b>ATESTADO PROGRAMA DE DIABETES MILLITUS (RECEITUÁRIO DE MANUTENÇÃO_</b>	BLOCO	50
79	<b>FICHA DE CADASTRO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO</b>	BLOCO	50
80	<b>ORIENTAÇÃO DIETÉTICA PARA PACIENTES COM DIABETES</b>	BLOCO	50
81	<b>RECEITUÁRIO DE MANUTENÇÃO - DIABETES MELLITUS</b>	BLOCO	100
<b>PROGRAMA DE TABAGISMO - 5</b>			
82	<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE PROGRAMA DE TABAGISMO</b>	BLOCO	10
83	<b>RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO TABAGISMO</b>	BLOCO	10
84	<b>ANAMNESE CLÍNICA PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO</b>	BLOCO	50
85	<b>FICHA DE RETIRADA DE MEDICAMENTOS</b>	BLOCO	10
<b>PROGRAMA DE TUBERCULOSE - 6</b>			
86	<b>CAPA DE PRONTUÁRIO</b>	BLOCO	20
87	<b>FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBERCULOSE</b>	BLOCO	20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 28

88	<b>SINAN - FICHA DE NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO TUBERCULOSE</b>	BLOCO	20
89	<b>FICHA DE NOTIFICAÇÃO DAS PESSOAS EM TRATAMENTO DA ILTB</b>	BLOCO	20
90	<b>REQUISIÇÃO DE EXAME - TUBERCULOSE (GAL)</b>	BLOCO	20
91	<b>FICHA DE REQUISIÇÃO PARA CULTURA E TESTE DE SENSIBILIDADE DE TUBERCULOSE (LACEN)</b>	BLOCO	20
<b>COORD. EDUCAÇÃO EM SAÚDE - 7</b>			
92	<b>REGISTRO DE AÇÕES PARA A ESCOLA (PSE)</b>	UNIDADE	200
93	<b>LISTA DE PRESENÇA DO PSE</b>	UNIDADE	300
94	<b>LISTA DE FREQUÊNCIA</b>	UNIDADE	500
<b>CAPS II - 8</b>			
95	<b>FICHA DE ACOLHIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
96	<b>RESUMO DA HISTÓRIA CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
97	<b>PROJETO TERAPEUTICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
98	<b>COMPARTILHAMENTO DE CASOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
99	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
100	<b>RAAS 1: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
101	<b>RAAS 2: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
102	<b>FICHA DE RECEPÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50



103	<b>DECLARAÇÃO DE TRATAMENTO:</b> FORMATO 15CM X 21CM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
104	<b>ENCAMINHAMENTO:</b> FORMATO 15CM X 21CM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
105	<b>RETORNO ATENDIMENTO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 9</b>			
106	<b>AUTO DE INFRAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
107	<b>AUTO DE MULTA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
108	<b>ROTULO DE INTERDIÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
109	<b>TERMO DE VISITA SANITÁRIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
110	<b>AUTO DE INTIMAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - 10</b>			
111	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COVID-19:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30
112	<b>SINAN - FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO</b>	BLOCO	20
113	<b>SINAN - FICHA NOTIFICAÇÃO / CONCLUSÃO (TOXOPLASMOSE</b>	BLOCO	20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 30

	<b>GESTACIONAL)</b>		
114	<b>SINAN - FICHA NOTIFICAÇÃO / CONCLUSÃO (TOXOPLASMOSE CONGÊNITA)</b>	BLOCO	20
115	<b>SINAN - LEISHMANIOSE VISCERAL</b>	BLOCO	20
116	<b>SINAN - LEISHMANIOSE TEGUMENTAR</b>	BLOCO	20
117	<b>SINAN - LEPTOSPIROSE</b>	BLOCO	30
118	<b>SINAN - COQUELUCHE</b>	BLOCO	20
119	<b>SINAN - MENINGITE</b>	BLOCO	30
120	<b>SINAN - MALÁRIA</b>	BLOCO	20
121	<b>SINAN - SÍFILIS ADQUIRIDA</b>	BLOCO	50
122	<b>SINAN - BOTULISMO</b>	BLOCO	20
123	<b>SINAN - COLÉRA</b>	BLOCO	20
124	<b>SINAN - DIFTERIA</b>	BLOCO	20
125	<b>SINAN - DOENÇA DE CHAGAS AGUDA</b>	BLOCO	20
126	<b>SINAN - ESQUISTOSSOMOSE</b>	BLOCO	20
127	<b>SINAN - FEBRE MACULOSA / RICKETTSIOSES</b>	BLOCO	20
128	<b>SINAN - PARALISIA FLÁCIDA AGUDA / POLIOMIELITE</b>	BLOCO	20
129	<b>SINAN - RAIVA HUMANA</b>	BLOCO	20
130	<b>SINAN - FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO - DTA</b>	BLOCO	20
131	<b>SINAN - TÉTANO ACIDENTAL</b>	BLOCO	20
132	<b>SINAN - TÉTANO NEONATAL</b>	BLOCO	20
133	<b>FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL</b>	BLOCO	20
134	<b>FICHA DE ÓBITO FETAL F1</b>	BLOCO	20
135	<b>FICHA DE ÓBITO FETAL F2</b>	BLOCO	20
136	<b>FICHA DE ÓBITO FETAL F3</b>	BLOCO	20
137	<b>FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I1</b>	BLOCO	20
138	<b>FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I2</b>	BLOCO	20



139	<b>FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I3</b>	BLOCO	20
140	<b>FICHA DE COLETA DE DADOS DE LAUDO DE NECROPSIA</b>	BLOCO	20
141	<b>FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL E FETAL</b>	BLOCO	20
<b>RESIDÊNCIA TERAPEUTICA - 11</b>			
142	<b>FOLHA DE PONTO PLANTONISTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
<b>PROGRAMA DE ARBOVIROSES - 12</b>			
143	<b>FORMULÁRIO DE CAMPO E DE LABORATORIO LIRAA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
144	<b>LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICE DO Aedes Aegypti: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
145	<b>BOLETIM DE RECONHECIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	300
146	<b>BOLETIM DE REMESSA DE LARVAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
147	<b>QUADRO SUPERVISÃO/TURMA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
148	<b>BOLETIM DESRATIZAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
149	<b>CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
150	<b>ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIMENS PCFAD: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
151	<b>FICHA DE VISITA: FORMATO 14cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	300



152	<b>FOLHA DE PONTO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
153	<b>ITINERÁRIO DE TRABALHO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
154	<b>REGISTRO DIÁRIO DE APLICAÇÕES A ULTRA BAIXO VOLUME:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	40
155	<b>REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	600
156	<b>RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
157	<b>FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
158	<b>PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE:</b> FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50
159	<b>ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIMENS DENGUE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
160	<b>RESUMO DE RECONHECIMENTO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
<b>PROGRAMA DE SAÚDE DO TRABALHADOR - 13</b>			
161	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO CANCER:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	10
162	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO DERMATOSES OCUPACIONAIS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	10



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 33

163	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO EXPOSIÇÃO A MATERIAIS BIOLÓGICOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30
164	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30
165	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO INTOXICAÇÃO EXÓGENA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20
166	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO LER/DORT:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20
167	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO PAIR:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20
168	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO PNEUMOCONIOSES:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20
169	<b>SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO TRANSTORNOS MENTAIS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20
<b>PAISMCA - 14</b>			
170	<b>MAPA DE ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
171	<b>ATENDIMENTO AO PLANEJAMENTO FAMILIAR:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
172	<b>DOCUMENTOS PARA LAQUEADURA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO	BLOCO	50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 34

	ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA		
173	<b>MARCAÇÃO DE CONSULTA PLANEJAMENTO FAMILIAR - ENFERMEIRO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
174	<b>MARCAÇÃO DE CONSULTA PLANEJAMENTO FAMILIAR - MÉDICO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
175	<b>SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRE NATAL - REDE CEGONHA:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50
176	<b>TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
<b>PROGRAMA DE HENSENÍASE - 15</b>			
177	<b>TERMO DE ESCLARECIMENTO - TALIDOMIDA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
178	<b>TERMO DE RESPONSABILIDADE - TALIDOMIDA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
<b>VIGILÂNCIA DE SAÚDE - 16</b>			
179	<b>LAUDO MÉDICO PARA EMISSAO DE BPA-I:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
180	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
181	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANTIRETROVIRAIS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
182	<b>ATENDIMENTO IST:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30



183	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROFILAXIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
184	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO CARGA VIRAL DI VIRUS DA HEPATITE B:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
185	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO CARGA VIRAL DI VIRUS DA HEPATITE C:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
<b>IMPRESSOS DENUT - 17</b>			
186	<b>ORIENTAÇÃO NUTRICIONAL PARA GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100
187	<b>CONTROLE DIÁRIO DE REFEIÇÕES - FUNCIONÁRIOS UP/HMPASC:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
188	<b>FICHA DE PRESCRIÇÃO DIETÉTICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
189	<b>EVOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
190	<b>ETIQUETA PACIENTE:</b> ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4	FOLHA	10.000
191	<b>ETIQUETA PRODUTO ABERTO:</b> ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A5	FOLHA	10.000
192	<b>ETIQUETA PRODUTO CONFECCIONADO:</b> ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A6	FOLHA	10.000
193	<b>RECIBO DE FORMULA (2 VIAS):</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	200
194	<b>MAPA DE ACOMPANHAMENTO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL	BLOCO	300



	OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA		
<b>IMPRESSOS FISIOTERAPIA - 18</b>			
195	<b>MARCAÇÃO DA AGENDA DO FISIOTERAPEUTA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200
196	<b>FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERÁPEUTICA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200
197	<b>AVALIAÇÕES REALIZADAS - FISIOTERAPEUTA BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
198	<b>EVOLUÇÃO DA CONDIÇÃO DE SAÚDE FISIOFUNCIONAL DO PACIENTE DO TRATAMENTO REALIZADO EM CADA ATENDIMENTO E DAS EVENTUAIS INTERCORRÊNCIAS (DOIS LADOS) BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	100
199	<b>FICHA DE ALTAS DOS PACIENTES BLOCO 100 FLS</b>	BLOCO	100
<b>IMPRESSOS OUVIDORIA - 19</b>			
200	<b>FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DE MANIFESTAÇÕES:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30
201	<b>PROTOCOLO OVIDORIA BLOCO 100 FLS</b>	BLOCO	30
202	<b>OUVIDORIA GERAL DA SAÚDE DE ARARUAMA BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	30
<b>HMPASC - 20</b>			
203	<b>SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANO A CCIRAS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
204	<b>AMBULÂNCIA CONTROLE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
205	<b>ANAMNESE CLÍNICA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
206	<b>CHECK LIST CENTRO CIRURGICO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 37

207	<b>CHECKLIST AMBULANCIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
208	<b>CONSENTIMENTO INFORMADO PARA COLONOSCOPIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30
209	<b>ENFERMARIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
210	<b>EVOLUÇÃO MÉDICA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300
211	<b>FICHA DE ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
212	<b>FICHA DE INTERNAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300
213	<b>FICHA DE MOVIMENTO CIRÚRGICO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300
214	<b>PEDIDO DE MATERIAL FARMÁCIA:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
215	<b>SERVIÇO INTEGRADO TECNOLÓGICO EM CITOPATOLOGIA - SITEC:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
216	<b>FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
217	<b>FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
218	<b>FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE RESSONANCIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 38

219	<b>FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
220	<b>TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
221	<b>RECEPÇÃO PACIENTE CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	300
222	<b>PARECER MÉDICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
223	<b>RELATÓRIO DE AMPUTAÇÃO BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	10
224	<b>BOLETIM DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	50
225	<b>FICHA PERINATAL BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	50
226	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	300
227	<b>PRESCRIÇÃO MÉDICA - HOSPITAL DOS OLHOS BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	300
228	<b>MAPA ANESTESIA BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	300
229	<b>REQUISIÇÃO DE TRANSFUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	20
230	<b>PREPARO COLONOSCOPIA</b>	BLOCO	20
231	<b>ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	300
232	<b>EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	300
233	<b>MAPA CIRÚRGICO BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	50
234	<b>LAUDO DE RESULTADO DE TESTES SOROLÓGICOS BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	50
<b>IMPRESSOS PATRIMÔNIO - 21</b>			
235	<b>FICHA INDIVIDUAL DE BENS PATRIMONIAIS: FORMATO 110mm x 195mm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO</b>	UNIDADE	3.000
<b>ODONTOLOGIA - 22</b>			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 39

236	<b>PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	300
<b>HOSPITAL MUNICIPAL DR<sup>a</sup> JAQUELINE PRATES - 23</b>			
237	<b>IDENTIFICAÇÃO DE SOLUÇÕES - ETIQUETA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4 - CADA</b>	UNIDADE	5.000
238	<b>DADOS PARA PREENCHIMENTO DA DNV: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
239	<b>ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
240	<b>EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO DO CENTRO CIRURGICO C/ FOLHA DE CONSUMO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
241	<b>PARTOGRAMA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
242	<b>HIDRATAÇÃO VENOSA - ETIQUETA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4 - CADA</b>	UNIDADE	10.000
243	<b>GUIA DE ÓBITO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
244	<b>FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE OCORRENCIA: FORMATO 150X210MM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
245	<b>FICHA DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
246	<b>RECEITUÁRIO: FORMATO 150X210MM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	400



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 40

247	<b>SETOR DE FARMÁCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
248	<b>EVOLUÇÃO CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
249	<b>TERMO DE ALTA A REVELIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	10
250	<b>FOLDER ORIENTAÇÃO PARA MULHER QUE AMAMENTA: FOLDER 1 DOBRA, COLORIDO, FORMATO ABERTO 300X210MM (FECHADO 150X210MM) PAPEL OFF-SET 250GR COM CORTE RETO F/V</b>	UNIDADE	1.000
251	<b>SOLICITAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE PACIENTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
252	<b>ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
253	<b>EVOLUÇÃO NUTRICIONAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
254	<b>MAPA DE REFEIÇÕES DE PACIENTES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
255	<b>ETIQUETA DIETA RN: ETIQUETA ADESIVA, MATERIAL PAPEL CARTA, COR BRANCA, LARGURA 25 MM, COMPRIMENTO 50 MM, APLICAÇÃO, IMPRESSORA LASER E JATO DE TINTA, EM PAPEL TAMANHO CARTA (279 X 215,9 MM), COM 35 (TRINTA E CINCO) ETIQUETAS POR FOLHA.</b>	Folha com 35 etiquetas	10.000
256	<b>BALANÇO HIDRICO UTIP: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
257	<b>FICHA DE ATENDIMENTO PSICOLOGIA HOSPITALAR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
258	<b>FORMULÁRIO VISITAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO</b>	BLOCO	50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 41

	<b>ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>		
259	<b>CUIDANDO DA SAUDE DO SEU BEBE: ADESIVO FORMATO 70X145MM PAPEL FOTOGRAFICO CORTE RETO ACABAMENTO</b>	UNIDADE	10.000
260	<b>MAPA DIETAS RECÉM-NASCIDOS - IMPRESSO PADRONIZADO MAPA DIETA BEBÊ, MATERIAL PAPEL TIPO SULFITE, TIPO BLOCO NÃO NUMERADO, COLADO, GRAMATURA 75 GM2, COMPRIMENTO 210 MM, LARGURA 297 MM, COR BRANCA, QUANTIDADE FOLHAS 100 POR BLOCO, COR IMPRESSÃO PRETA, ORIENTAÇÃO PAISAGEM.</b>	BLOCO	50
261	<b>FORMULARIO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS, FORMATO A4</b>	Bloco	100
262	<b>REGISTRO DIÁRIO DE CONTROLE INDICADOR BIOLÓGICO DA ESTERILIZAÇÃO - CME BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
263	<b>ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E ACOMPANHANTES</b>	UNIDADE	10.000
264	<b>ETIQUETA AUTOCOLANTE PARA IDENTIFICAÇÃO DE TUBO</b>	UNIDADE	10.000
265	<b>FICHAS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100
266	<b>ATENDIMENTO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR AO ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
267	<b>TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
268	<b>CONTROLE DE PESAGEM DE ROUPAS BLOCO 100 FLS</b>	BLOCO	10
269	<b>SAÍDA DE MATERIAL ALMOXARIFADO BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
270	<b>CONTROLE DE ENTRADA E SAÍDA DE UNIFORMES BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20
271	<b>EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA CIRÚRGICA BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
272	<b>EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA OBSTETRICA BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
273	<b>EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA OBSTETRICATRABALHO DE PARTO BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
274	<b>MAPA DE OCORRÊNCIAS TRANSFUSIONAIS - MOT BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	20



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 42

275	ESCALA DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM DO ALOJAMENTO CONJUNTO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
276	TRIAGEM - ROP BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
277	CURVA DE CONTROLE DE HGT NO RECÉM NASCIDO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
278	PLANO DE CUIDADOS DE EFERMAGEM GESTANTE/ PUERPERA/ RN BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
279	BALANÇO HIDRICO - DIURNO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
280	BALANÇO HIDRICO - NOTURNO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
281	ROTINA DOS PACIENTES UI NEO PLANTÃO DIA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
282	ROTINA DOS PACIENTES UI NEO PLANTÃO NOITE BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20
283	CHECKLIST CIRURGIA SEGURA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
284	FOLHA DE CONSUMO CENTRO CIRURGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50
285	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100
<b>DEMAIS IMPRESSOS - 24</b>			
286	ATESTADO DE SAÚDE: FORMATO 150mm x 100mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	400
287	ATESTADO MÉDICO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	600
288	CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS: FORMATO 10cm x 9cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOS DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	120.000
289	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	600
290	EVOLUÇÃO DE TRATAMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 43

291	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	150
292	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL (APAC): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	1500
293	<b>RECEITUÁRIO BRANCO CONTROLADO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA</b>	BLOCO	7.000
294	<b>RECEITUÁRIO SUS: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA</b>	BLOCO	10.000
295	<b>REQUISIÇÃO INTERNA DE MATERIAL (2º VIAS): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
296	<b>FICHA FOLHA DE PONTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	50
297	<b>REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO (COLO DE ÚTERO PAM): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V</b>	BLOCO	500
298	<b>ESPELHO DE PRONTUÁRIO: FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO DE UM LADO) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO</b>	UNIDADE	5.000
299	<b>GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES C/SÉRIE E NUMERADO BLC/100</b>	BLOCO	20.000
300	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	300
301	<b>TRS - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INGRESSO DE PACIENTES NOVOS BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	300
302	<b>GUIA DE REFERÊNCIA (PROCEDIMENTO - OTORRINOLARINGOLOGIA) BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	200
303	<b>RECEITUÁRIO OFTALMOLOGIA BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	100



304	<b>CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA IMPRESSÃO COLORIDO FORMATO LIVRO</b>	UNID.	2.000
305	<b>CAPA PRONTUÁRIO MEDIDA 21,6 X 32CM CONFECCIONADO EM PAPEL CARTÃO 180GR BRANCO TIPO CAPA DE PROCESSO COM 3 DOBRAS</b>	UNID.	30.000
306	<b>REQUISIÇÃO DE MATERIAL ENFERMAGEM UPA24H BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	300
307	<b>AVALIAÇÃO PARA RISCO DE QUEDA UPA 24HS BLOCO 100FLS</b>	BLOCO	200
308	<b>PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM UPA 24HS BLOCO 100 FLS</b>	BLOCO	300
309	<b>HISTORICO DE AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM UPA24HS BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300
310	<b>ATESTADO MÉDICO UPA ARARUAMA: FORMATO 20cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA</b>	BLOCO	500
311	<b>BOLETIM DE ATENDIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA</b>	BLOCO	500

#### **09- OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

09.1 Entregar o objeto no local determinado no Termo de Referência conforme solicitação da Secretaria Requisitante;

09.2 Zelar pela qualidade do objeto oferecido até a hora de sua entrega e no decorrer de sua execução;

09.3 Manter contato permanente com a Secretaria requisitante, responsável pela retirada da nota de empenho;

09.4 Atender imediatamente as determinações e exigências formuladas pela secretaria requisitante, bem como dar ciência, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na entrega do objeto;

09.5 Refazer ou substituir, por sua conta e responsabilidade, a qualquer época o objeto aceito, desde que fique comprovada a existência de não conformidade com o exigido no certame, somente possível de aferição com a devida utilização;

09.6 Reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de execução ou de materiais empregados, nos prazos estipulados, para que se efetue a correção de situações adversas e para o atendimento imediato das reclamações e/ou solicitações da Contratante;

#### **10- OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

10.1 Proporcionar todas as facilidades para que a CONTRATADA possa executar o objeto do presente Edital.



10.2 Efetuar o pagamento relativo ao objeto licitado e cuja nota fiscal/fatura discriminativa seja devidamente atestada por 2 (dois) funcionários do setor próprio.

10.3 Realizar a fiscalização do objeto contratado.

### **11 - DAS SANÇÕES:**

11.1 – Pela inexecução total ou parcial do objeto contratado pela SESAU, garantida a prévia defesa, aplicar à licitante vencedora as seguintes sanções:

a) Advertência;

b) Multa sobre o valor do contrato e/ou empenho, no caso de Registro de Preços, por atrasos injustificados ou negligência na entrega dos produtos e na prestação dos serviços;

c) Impedimento de licitar e contratar com a administração municipal de até dois anos;

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública enquanto perdurem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a licitante vencedora ressarcir a administração pelos prejuízos resultantes e após de decorrido o prazo de sanção aplicada com base no subitem anterior.

11.2 – Qualquer penalidade aplicada será precedida da observância do contraditório e da ampla defesa.

Araruama, 27 de setembro de 2022.

**PAULO C. F. DOS SANTOS**

Mat. 9950400 - Resp. p/ elab. do T.R.

**ANA PAULA BRAGANÇA CORRÊA**

Secretária Municipal de Saúde



**ANEXO II**

**CARTA DE CREDENCIAMENTO**

A  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO - MUNICÍPIO DE ARARUAMA

**Ref: EDITAL DE LICITAÇÃO - PREGÃO PRESENCIAL Nº XX/XXXX**

Prezados Senhores,

Credenciamos o/a Sr° (a) ....., nacionalidade....., cédula de identidade nº....., emitido pelo....., para,em nome da.....(nome da empresa)....., participar do Pregão Presencial sob referência podendo, para tanto juntar e apresentar documentos, apresentar propostas, assinar atos e termos, requerer e deliberar, apresentar recursos, renunciar a direitos, inclusive recursos, e tudo o mais que se fizer necessário, de acordo com o edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
( Local e data )

\_\_\_\_\_  
(Carimbo, identificação e assinatura do representante legal da empresa)



**A N E X O III**

**MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

A Empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF nº. \_\_\_\_\_, estabelecida na \_\_\_\_\_, vem apresentar proposta de preços para os fins de participação do Pregão Presencial SRP nº XX/2023, cujo objeto é o Registro de Preços para futura e eventual \_\_\_\_\_.

Itens	ESPECIFICAÇÃO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
	<b>Registro de Preços para futura e eventual aquisição de Material Gráfico, necessário para atender a todas as Unidades da Secretaria de Saúde pelo período de 12 (doze) meses.</b>				
	<b>CIMI - 1</b>				
1	<b>CARTÃO DA CRIANÇA MENINO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 4/4 (COLORIDO DOS DOIS LADOS) AZUL PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO E DUAS DOBRAS	UNID	30.000		
2	<b>CARTÃO DA CRIANÇA MENINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 4/4 (COLORIDO DOS DOIS LADOS) ROSA PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO E DUAS DOBRAS	UNID	30.000		
3	<b>CAMPANHAS DE VACINAÇÃO F/V:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO F/V	UND	10.000		
4	<b>AValiação FISIOTERAPêUTICA PEDIATRICA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	150		
5	<b>FICHA DE CADASTRAMENTO GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
6	<b>SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRE NATAL:</b> FORMATO 15mm x 21mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	500		
7	<b>TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	300		
8	<b>RELATÓRIO DIÁRIO DE GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
9	<b>ATESTADO MÈDICO GESTANTE:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50		
10	<b>PROGRAMA DE TRIAGEM PRÉ-NATAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
11	<b>ROTEIRO PARA CONSULTA DE PUERICULTURA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V.	BLOCO	50		
12	<b>TRIAGEM FONAUDIOLOGA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	50		
13	<b>INSTRUÇÃO PARA PREVENTIVO:</b> FORMATO 13cm x 7cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	300		
14	<b>RECEITUÁRIO SIMPLES CIMI BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500		
15	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (ÁCIDO FÓLICO) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
16	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (MEDROXIPROGESTERONA) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
17	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (NORESTIN) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
18	<b>RECEITUÁRIO USO INTRAMUSCULAR (PENICILINA G BENZATINA) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
19	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (SULFATO FERROSO) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
20	<b>DECLARAÇÃO ESCOLAR BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	30		
21	<b>ROTEIRO PARA CONSULTA DE 1ª VEZ BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 48

22	<b>FICHA DE CADASTRO DE VACINAS BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500		
23	COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	50		
24	TRIAGEM ROP BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
25	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTOLÓGICO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
26	CADASTRO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
27	ESPELHO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
28	MATERIAL COLHIDO NO CIMI PARA CITOPATOLOGIA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
29	CONTAGEM DIÁRIA DE VACINAS BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
30	FICHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200		
31	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
32	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
	<b>IMPRESSOS UPA - 2</b>				
33	FORMULÁRIO DE PEDIDO DE VAGA E/OU AVALIAÇÃO HERC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
34	RECEITUÁRIO CONTROLADO BRANCO: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	300		
35	REGISTRO DO TÉCNICO EM ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
36	SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200		
37	SOLICITAÇÃO DE ATITETANICA: FORMATO 20cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	200		
38	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200		
39	ENCAMINHAMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300		
40	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300		
41	REQUISIÇÃO DE TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES BLOCO 100 FLS	BLOCO	100		
42	RECEITUÁRIO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS BLOCO 100 FLS	BLOCO	300		
43	EVOLUÇÃO MULTIDICPLICAR / UPA 7 BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200		
44	CAPA PRONTUÁRIO DO PACIENTE BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200		
	<b>IMPRESSOS DISAF - 3</b>				
45	<b>CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100		
46	<b>CADASTRO INDIVIDUAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100		
47	<b>FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200		
48	<b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	50		
49	<b>FICHA DE PROCEDIMENTOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	300		
50	<b>FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL:</b> FORMATO 21CM X 15 CM IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200		
51	<b>GUIA DE REFERENCIA:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA.	BLOCO	200		
52	<b>CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 49

53	<b>PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
54	<b>REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500		
55	<b>RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DIÁRIO (ROA):</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
56	<b>FICHA DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200		
57	<b>TESTES REALIZADOS (EM UNIDADES) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
58	<b>FORMULÁRIO DE PEDIDO DE INSULINA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100		
59	<b>SITEC - SISTEMA INTEGRADO TECNOLÓGICO EM CITOPATOLOGIA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300		
60	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL - APAC BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500		
61	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200		
62	<b>FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200		
	<b>IMPRESSOS COSAC - 4</b>				
63	<b>CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO F/V:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO F/V	UND	20.000		
64	<b>COMPROVANTE DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	200		
65	<b>ESTOQUE DE VACINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
66	<b>QUANTITATIVO DE VACINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
67	<b>FICHA DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100		
68	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - GRUPOS PRIORITÁRIOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
69	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - GRUPOS C/ COMORBIDADES:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
70	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - CRIANÇAS D1:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
71	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - CRIANÇAS D2:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
72	<b>REGISTRO NOMINAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
73	<b>MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
74	<b>FOLHA DE EVOLUÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500		
75	<b>ENCAMINHAMENTO:</b> FORMATO 15mm x 21mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	100		
76	<b>FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
77	<b>FOLHAS DE PRONTUÁRIO (DST/AIDS)</b>	BLOCO	50		
78	<b>ATESTADO PROGRAMA DE DIABETES MILLITUS (RECEITUÁRIO DE MANUTENÇÃO)</b>	BLOCO	50		
79	<b>FICHA DE CADASTRO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO</b>	BLOCO	50		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 50

80	ORIENTAÇÃO DIETÉTICA PARA PACIENTES COM DIABETES	BLOCO	50		
81	RECEITUÁRIO DE MANUTENÇÃO - DIABETES MELLITUS	BLOCO	100		
	<b>PROGRAMA DE TABAGISMO - 5</b>				
82	TERMO DE RESPONSABILIDADE PROGRAMA DE TABAGISMO	BLOCO	10		
83	RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO TABAGISMO	BLOCO	10		
84	ANAMNESE CLÍNICA PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO	BLOCO	50		
85	FICHA DE RETIRADA DE MEDICAMENTOS	BLOCO	10		
	<b>PROGRAMA DE TUBERCULOSE - 6</b>				
86	CAPA DE PRONTUÁRIO	BLOCO	20		
87	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBERCULOSE	BLOCO	20		
88	SINAN - FICHA DE NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO TUBERCULOSE	BLOCO	20		
89	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DAS PESSOAS EM TRATAMENTO DA ILTB	BLOCO	20		
90	REQUISIÇÃO DE EXAME - TUBERCULOSE (GAL)	BLOCO	20		
91	FICHA DE REQUISIÇÃO PARA CULTURA E TESTE DE SENSIBILIDADE DE TUBERCULOSE (LACEN)	BLOCO	20		
	<b>COORD. EDUCAÇÃO EM SAÚDE - 7</b>				
92	REGISTRO DE AÇÕES PARA A ESCOLA (PSE)	UNIDADE	200		
93	LISTA DE PRESENÇA DO PSE	UNIDADE	300		
94	LISTA DE FREQUÊNCIA	UNIDADE	500		
	<b>CAPS II - 8</b>				
95	FICHA DE ACOLHIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
96	RESUMO DA HISTÓRIA CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
97	PROJETO TERAPEUTICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
98	COMPARTILHAMENTO DE CASOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
99	PRESCRIÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
100	RAAS 1: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
101	RAAS 2: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
102	FICHA DE RECEPÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
103	DECLARAÇÃO DE TRATAMENTO: FORMATO 15CM X 21CM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
104	ENCAMINHAMENTO: FORMATO 15CM X 21CM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
105	RETORNO ATENDIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
	<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 9</b>				
106	AUTO DE INFRAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
107	AUTO DE MULTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
108	ROTULO DE INTERDIÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 51

109	TERMO DE VISITA SANITÁRIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
110	AUTO DE INTIMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
	<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - 10</b>				
111	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COVID-19: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30		
112	SINAN - FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO	BLOCO	20		
113	SINAN - FICHA NOTIFICAÇÃO / CONCLUSÃO (TOXOPLASMOSE GESTACIONAL)	BLOCO	20		
114	SINAN - FICHA NOTIFICAÇÃO / CONCLUSÃO (TOXOPLASMOSE CONGÊNITA)	BLOCO	20		
115	SINAN - LEISHMANIOSE VISCERAL	BLOCO	20		
116	SINAN - LEISHMANIOSE TEGUMENTAR	BLOCO	20		
117	SINAN - LEPTOSPIROSE	BLOCO	30		
118	SINAN - COQUELUCHE	BLOCO	20		
119	SINAN - MENINGITE	BLOCO	30		
120	SINAN - MALÁRIA	BLOCO	20		
121	SINAN - SÍFILIS ADQUIRIDA	BLOCO	50		
122	SINAN - BOTULISMO	BLOCO	20		
123	SINAN - COLÉRA	BLOCO	20		
124	SINAN - DIFTERIA	BLOCO	20		
125	SINAN - DOENÇA DE CHAGAS AGUDA	BLOCO	20		
126	SINAN - ESQUISTOSSOMOSE	BLOCO	20		
127	SINAN - FEBRE MACULOSA / RICKETTSIOSES	BLOCO	20		
128	SINAN - PARALISIA FLÁCIDA AGUDA / POLIOMIELITE	BLOCO	20		
129	SINAN - RAIVA HUMANA	BLOCO	20		
130	SINAN - FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO - DTA	BLOCO	20		
131	SINAN - TÉTANO ACIDENTAL	BLOCO	20		
132	SINAN - TÉTANO NEONATAL	BLOCO	20		
133	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	BLOCO	20		
134	FICHA DE ÓBITO FETAL F1	BLOCO	20		
135	FICHA DE ÓBITO FETAL F2	BLOCO	20		
136	FICHA DE ÓBITO FETAL F3	BLOCO	20		
137	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I1	BLOCO	20		
138	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I2	BLOCO	20		
139	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I3	BLOCO	20		
140	FICHA DE COLETA DE DADOS DE LAUDO DE NECROPSIA	BLOCO	20		
141	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL E FETAL	BLOCO	20		
	<b>RESIDÊNCIA TERAPEUTICA - 11</b>				
142	FOLHA DE PONTO PLANTONISTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
	<b>PROGRAMA DE ARBOVIROSES - 12</b>				
143	FORMULÁRIO DE CAMPO E DE LABORATORIO LIRAA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
144	LEVANTAMENTO RÁPIDO DE INDICE DO AEDES AEGYPTI: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
145	BOLETIM DE RECONHECIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 52

146	BOLETIM DE REMESSA DE LARVAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
147	QUADRO SUPERVISÃO/TURMA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
148	BOLETIM DESRATIZAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
149	CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
150	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIMENS PCFAD: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
151	FICHA DE VISITA: FORMATO 14cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
152	FOLHA DE PONTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
153	ITINERÁRIO DE TRABALHO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
154	REGISTRO DIÁRIO DE APLICAÇÕES A ULTRA BAIXO VOLUME: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	40		
155	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	600		
156	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
157	FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
158	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50		
159	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIMENS DENGUE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
160	RESUMO DE RECONHECIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
	<b>PROGRAMA DE SAÚDE DO TRABALHADOR - 13</b>				
161	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO CANCER: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	10		
162	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO DERMATOSES OCUPACIONAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	10		
163	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO EXPOSIÇÃO A MATERIAIS BIOLÓGICOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30		
164	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30		
165	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO INTOXICAÇÃO EXÓGENA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
166	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO LER/DORT: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
167	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE	BLOCO	20		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 53

	DE TRABALHO PAIR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V				
168	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO PNEUMOCONIOSES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
169	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO TRANSTORNOS MENTAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
	<b>PAISMCA - 14</b>				
170	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
171	ATENDIMENTO AO PLANEJAMENTO FAMILIAR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
172	DOCUMENTOS PARA LAQUEADURA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
173	MARCAÇÃO DE CONSULTA PLANEJAMENTO FAMILIAR - ENFERMEIRO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
174	MARCAÇÃO DE CONSULTA PLANEJAMENTO FAMILIAR - MÉDICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
175	SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRE NATAL - REDE CEGONHA: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50		
176	TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
	<b>PROGRAMA DE HENSENÍASE - 15</b>				
177	TERMO DE ESCLARECIMENTO - TALIDOMIDA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
178	TERMO DE RESPONSABILIDADE - TALIDOMIDA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
	<b>VIGILÂNCIA DE SAÚDE - 16</b>				
179	LAUDO MÉDICO PARA EMISSAO DE BPA-I: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
180	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
181	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANTIRETROVIRAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
182	ATENDIMENTO IST: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
183	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROFILAXIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
184	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO CARGA VIRAL DI VIRUS DA HEPATITE B: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
185	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO CARGA VIRAL DI VIRUS DA HEPATITE C: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
	<b>IMPRESSOS DENUT - 17</b>				
186	ORIENTAÇÃO NUTRICIONAL PARA GESTANTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100		
187	CONTROLE DIÁRIO DE REFEIÇÕES - FUNCIONÁRIOS UP/HMPASC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 54

188	FICHA DE PRESCRIÇÃO DIETÉTICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
189	EVOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
190	ETIQUETA PACIENTE: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4	FOLHA	10.000		
191	ETIQUETA PRODUTO ABERTO: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A5	FOLHA	10.000		
192	ETIQUETA PRODUTO CONFECCIONADO: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A6	FOLHA	10.000		
193	RECIBO DE FORMULA (2 VIAS): FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	200		
194	MAPA DE ACOMPANHAMENTO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
	<b>IMPRESSOS FISIOTERAPIA - 18</b>				
195	MARCAÇÃO DA AGENDA DO FISIOTERAPEUTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200		
196	FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERÁPEUTICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200		
197	AVALIAÇÕES REALIZADAS - FISIOTERAPEUTA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
198	EVOLUÇÃO DA CONDIÇÃO DE SAÚDE FISIOFUNCIONAL DO PACIENTE DO TRATAMENTO REALIZADO EM CADA ATENDIMENTO E DAS EVENTUAIS INTERCORRÊNCIAS (DOIS LADOS) BLOCO 100FLS	BLOCO	100		
199	FICHA DE ALTAS DOS PACIENTES BLOCO 100 FLS	BLOCO	100		
	<b>IMPRESSOS OUVIDORIA - 19</b>				
200	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DE MANIFESTAÇÕES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30		
201	PROTOCOLO OUVIDORIA BLOCO 100 FLS	BLOCO	30		
202	OUVIDORIA GERAL DA SAÚDE DE ARARUAMA BLOCO 100FLS	BLOCO	30		
	<b>HMPASC - 20</b>				
203	SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANO A CCIRAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
204	AMBULÂNCIA CONTROLE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
205	ANAMNESE CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
206	CHECK LIST CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
207	CHECKLIST AMBULANCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
208	CONSENTIMENTO INFORMADO PARA COLONOSCOPIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
209	ENFERMARIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
210	EVOLUÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
211	FICHA DE ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
212	FICHA DE INTERNAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
213	FICHA DE MOVIMENTO CIRÚRGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM	BLOCO	300		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 55

	BLOCO 100FLS CADA				
214	PEDIDO DE MATERIAL FARMÁCIA: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
215	SERVIÇO INTEGRADO TECNOLÓGICO EM CITOPATOLOGIA - SITEC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
216	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
217	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
218	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESSONANCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
219	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
220	TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
221	RECEPÇÃO PACIENTE CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
222	PARECER MÉDICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
223	RELATÓRIO DE AMPUTAÇÃO BLOCO 100FLS	BLOCO	10		
224	BOLETIM DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA BLOCO 100FLS	BLOCO	50		
225	FICHA PERINATAL BLOCO 100FLS	BLOCO	50		
226	PRESCRIÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
227	PRESCRIÇÃO MÉDICA - HOSPITAL DOS OLHOS BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
228	MAPA ANESTESIA BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
229	REQUISICÃO DE TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES BLOCO 100FLS	BLOCO	20		
230	PREPARO COLONOSCOPIA	BLOCO	20		
231	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
232	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
233	MAPA CIRÚRGICO BLOCO 100FLS	BLOCO	50		
234	LAUDO DE RESULTADO DE TESTES SOROLÓGICOS BLOCO 100FLS	BLOCO	50		
	<b>IMPRESSOS PATRIMÔNIO - 21</b>				
235	FICHA INDIVIDUAL DE BENS PATRIMONIAIS: FORMATO 110mm x 195mm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	3.000		
	<b>ODONTOLOGIA - 22</b>				
236	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
	<b>HOSPITAL MUNICIPAL DRª JAQUELINE PRATES - 23</b>				
237	IDENTIFICAÇÃO DE SOLUÇÕES - ETIQUETA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4 - CADA	UNIDADE	5.000		
238	DADOS PARA PREENCHIMENTO DA DNV: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
239	ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
240	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO DO CENTRO CIRURGICO C/ FOLHA DE CONSUMO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 56

241	PARTOGRAMA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
242	HIDRATAÇÃO VENOSA - ETIQUETA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4 - CADA	UNIDADE	10.000		
243	GUIA DE ÓBITO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
244	FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE OCORRENCIA: FORMATO 150X210MM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
245	FICHA DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
246	RECEITUÁRIO: FORMATO 150X210MM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	400		
247	SETOR DE FARMÁCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
248	EVOLUÇÃO CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
249	TERMO DE ALTA A REVELIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	10		
250	FOLDER ORIENTAÇÃO PARA MULHER QUE AMAMENTA: FOLDER 1 DOBRA, COLORIDO, FORMATO ABERTO 300X210MM (FECHADO 150X210MM) PAPEL OFF-SET 250GR COM CORTE RETO F/V	UNIDADE	1.000		
251	SOLICITAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE PACIENTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
252	ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
253	EVOLUÇÃO NUTRICIONAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
254	MAPA DE REFEIÇÕES DE PACIENTES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
255	ETIQUETA DIETA RN: ETIQUETA ADESIVA, MATERIAL PAPEL CARTA, COR BRANCA, LARGURA 25 MM, COMPRIMENTO 50 MM, APLICAÇÃO, IMPRESSORA LASER E JATO DE TINTA, EM PAPEL TAMANHO CARTA (279 X 215,9 MM), COM 35 (TRINTA E CINCO) ETIQUETAS POR FOLHA.	Folha com 35 etiquetas	10.000		
256	BALANÇO HIDRICO UTIP: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
257	FICHA DE ATENDIMENTO PSICOLOGIA HOSPITALAR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
258	FORMULÁRIO VISITAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
259	CUIDANDO DA SAUDE DO SEU BEBE: ADESIVO FORMATO 70X145MM PAPEL FOTOGRAFICO CORTE RETO ACABAMENTO	UNIDADE	10.000		
260	MAPA DIETAS RECÉM-NASCIDOS - IMPRESSO PADRONIZADO MAPA DIETA BEBÊ, MATERIAL PAPEL TIPO SULFITE, TIPO BLOCO NÃO NUMERADO, COLADO, GRAMATURA 75 GM2, COMPRIMENTO 210 MM, LARGURA 297 MM, COR BRANCA, QUANTIDADE FOLHAS 100 POR BLOCO, COR IMPRESSÃO PRETA, ORIENTAÇÃO PAISAGEM.	BLOCO	50		
261	FORMULARIO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS, FORMATO A4	Bloco	100		
262	REGISTRO DIÁRIO DE CONTROLE INDICADOR BIOLÓGICO DA ESTERILIZAÇÃO - CME BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
263	ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E ACOMPANHANTES	UNIDADE	10.000		
264	ETIQUETA AUTOCOLANTE PARA IDENTIFICAÇÃO DE TUBO	UNIDADE	10.000		
265	FICHAS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
266	ATENDIMENTO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR AO ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
267	TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO	BLOCO	20		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 57

	ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA				
268	CONTROLE DE PESAGEM DE ROUPAS BLOCO 100 FLS	BLOCO	10		
269	SAÍDA DE MATERIAL ALMOXARIFADO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
270	CONTROLE DE ENTRADA E SAÍDA DE UNIFORMES BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
271	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA CIRÚRGICA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
272	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA OBSTETRICA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
273	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA OBSTETRICATRABALHO DE PARTO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
274	MAPA DE OCORRÊNCIAS TRANSFUSIONAIS - MOT BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
275	ESCALA DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM DO ALOJAMENTO CONJUNTO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
276	TRIAGEM - ROP BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
277	CURVA DE CONTROLE DE HGT NO RECÉM NASCIDO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
278	PLANO DE CUIDADOS DE EFERMAGEM GESTANTE/ PUERPERA/ RN BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
279	BALANÇO HIDRICO - DIURNO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
280	BALANÇO HIDRICO - NOTURNO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
281	ROTINA DOS PACIENTES UI NEO PLANTÃO DIA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
282	ROTINA DOS PACIENTES UI NEO PLANTÃO NOITE BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
283	CHECKLIST CIRURGIA SEGURA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
284	FOLHA DE CONSUMO CENTRO CIRURGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
285	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
	<b>DEMAIS IMPRESSOS - 24</b>				
286	ATESTADO DE SAÚDE: FORMATO 150mm x 100mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	400		
287	ATESTADO MÉDICO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	600		
288	CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS: FORMATO 10cm x 9cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOS DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	120.000		
289	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	600		
290	EVOLUÇÃO DE TRATAMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
291	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	150		
292	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL (APAC): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	1500		
293	RECEITUÁRIO BRANCO CONTROLADO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	7.000		
294	RECEITUÁRIO SUS: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	10.000		
295	REQUISIÇÃO INTERNA DE MATERIAL (2º VIAS): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
296	FICHA FOLHA DE PONTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
297	REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO (COLO DE ÚTERO PAM): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500		
298	ESPELHO DE PRONTUÁRIO: FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO DE UM LADO) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	5.000		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 58

299	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES C/SÉRIE E NUMERADO BLC/100	BLOCO	20.000		
300	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
301	TRS - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INGRESSO DE PACIENTES NOVOS BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
302	GUIA DE REFERÊNCIA (PROCEDIMENTO - OTORRINOLARINGOLOGIA) BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200		
303	RECEITUÁRIO OFTALMOLOGIA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
304	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA IMPRESSÃO COLORIDO FORMATO LIVRO	UNID.	2.000		
305	CAPA PRONTUÁRIO MEDIDA 21,6 X 32CM CONFECCIONADO EM PAPEL CARTÃO 180GR BRANCO TIPO CAPA DE PROCESSO COM 3 DOBRAS	UNID.	30.000		
306	REQUISICÃO DE MATERIAL ENFERMAGEM UPA24H BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
307	AVALIAÇÃO PARA RISCO DE QUEDA UPA 24HS BLOCO 100FLS	BLOCO	200		
308	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM UPA 24HS BLOCO 100 FLS	BLOCO	300		
309	HISTORICO DE AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM UPA24HS BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300		
310	ATESTADO MÉDICO UPA ARARUAMA: FORMATO 20cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	500		
311	BOLETIM DE ATENDIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
<b>VALOR TOTAL</b>					

Valor total da proposta, R\$\_\_\_\_\_ (valor por extenso).

O prazo de validade desta Proposta é de xx (xxxxxx) dias, contados da data de abertura do respectivo envelope, renováveis conforme norma deste edital.

Razão Social do proponente:

Endereço:

Telefone:

CNPJ n°.

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

Banco (nome e n°.)

Agência (Nome e N°.)

Conta Corrente n°

\_\_\_\_\_, xx de \_\_\_\_\_ 20xx.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura da Empresa



**A N E X O I V**

**VALOR ESTIMADO**

Itens	ESPECIFICAÇÃO	QTD	UNID	MEDIA UNITÁRIA	MEDIA TOTAL
	<b>Registro de Preços para futura e eventual aquisição de Material Gráfico, necessário para atender a todas as Unidades da Secretaria de Saúde pelo período de 12 (doze) meses.</b>				
	<b>CIMI - 1</b>				
1	<b>CARTÃO DA CRIANÇA MENINO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 4/4 (COLORIDO DOS DOIS LADOS) AZUL PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO E DUAS DOBRAS	UNID	30.000	R\$ 0,49	R\$ 14.700,00
2	<b>CARTÃO DA CRIANÇA MENINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 4/4 (COLORIDO DOS DOIS LADOS) ROSA PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO E DUAS DOBRAS	UNID	30.000	R\$ 0,49	R\$ 14.700,00
3	<b>CAMPANHAS DE VACINAÇÃO F/V:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO F/V	UND	10.000	R\$ 0,22	R\$ 2.200,00
4	<b>AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA PEDIATRICA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	150	R\$ 12,73	R\$ 1.909,50
5	<b>FICHA DE CADASTRAMENTO GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,98	R\$ 3.594,00
6	<b>SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRE NATAL:</b> FORMATO 15mm x 21mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	500	R\$ 5,17	R\$ 2.585,00
7	<b>TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
8	<b>RELATÓRIO DIÁRIO DE GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500	R\$ 8,54	R\$ 4.270,00
9	<b>ATESTADO MÉDICO GESTANTE:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
10	<b>PROGRAMA DE TRIAGEM PRÉ-NATAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 15,17	R\$ 1.517,00
11	<b>ROTEIRO PARA CONSULTA DE PUERICULTURA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V.	BLOCO	50	R\$ 30,34	R\$ 1.517,00
12	<b>TRIAGEM FONAUDIOLOGA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	50	R\$ 30,34	R\$ 1.517,00
13	<b>INSTRUÇÃO PARA PREVENTIVO:</b> FORMATO 13cm x 7cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 6,88	R\$ 2.064,00
14	<b>RECEITUÁRIO SIMPLES CIMI BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500	R\$ 7,42	R\$ 3.710,00
15	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (ÁCIDO FÓLICO) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
16	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (MEDROXIPROGESTERONA) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
17	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (NORESTIN) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
18	<b>RECEITUÁRIO USO INTRAMUSCULAR (PENICILINA G BENZATINA) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
19	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (SULFATO FERROSO) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
20	<b>DECLARAÇÃO ESCOLAR BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	30	R\$ 14,61	R\$ 438,30



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 60

21	<b>ROTEIRO PARA CONSULTA DE 1ª VEZ BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
22	<b>FICHA DE CADASTRO DE VACINAS BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500	R\$ 5,28	R\$ 2.640,00
23	COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
24	TRIAGEM ROP BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
25	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTOLÓGICO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
26	CADASTRO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
27	ESPELHO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
28	MATERIAL COLHIDO NO CIMI PARA CITOPATOLOGIA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
29	CONTAGEM DIÁRIA DE VACINAS BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
30	FICHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200	R\$ 10,67	R\$ 2.134,00
31	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 10,11	R\$ 1.011,00
32	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 10,11	R\$ 1.011,00
<b>IMPRESSOS UPA - 2</b>					
33	FORMULÁRIO DE PEDIDO DE VAGA E/OU AVALIAÇÃO HERC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 7,45	R\$ 2.235,00
34	RECEITUÁRIO CONTROLADO BRANCO: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
35	REGISTRO DO TECNICO EM ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,18	R\$ 3.354,00
36	SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200	R\$ 13,20	R\$ 2.640,00
37	SOLICITAÇÃO DE ATITETANICA: FORMATO 20cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	200	R\$ 7,86	R\$ 1.572,00
38	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200	R\$ 9,19	R\$ 1.838,00
39	ENCAMINHAMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
40	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
41	REQUISICÃO DE TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES BLOCO 100 FLS	BLOCO	100	R\$ 10,11	R\$ 1.011,00
42	RECEITUÁRIO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS BLOCO 100 FLS	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
43	EVOLUÇÃO MULTIDICPLICAR / UPA 7 BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200	R\$ 10,67	R\$ 2.134,00
44	CAPA PRONTUÁRIO DO PACIENTE BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200	R\$ 10,67	R\$ 2.134,00
<b>IMPRESSOS DISAF - 3</b>					
45	<b>CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100	R\$ 14,05	R\$ 1.405,00
46	<b>CADASTRO INDIVIDUAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100	R\$ 14,05	R\$ 1.405,00
47	<b>FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200	R\$ 13,03	R\$ 2.606,00
48	<b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	50	R\$ 16,18	R\$ 809,00
49	<b>FICHA DE PROCEDIMENTOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	300	R\$ 11,15	R\$ 3.345,00
50	<b>FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL:</b> FORMATO 21CM X 15 CM IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200	R\$ 10,67	R\$ 2.134,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 61

51	<b>GUIA DE REFERENCIA:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA.	BLOCO	200	R\$ 10,67	R\$ 2.134,00
52	<b>CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20	R\$ 26,97	R\$ 539,40
53	<b>PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500	R\$ 9,89	R\$ 4.945,00
54	<b>REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500	R\$ 9,89	R\$ 4.945,00
55	<b>RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DIÁRIO (ROA):</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500	R\$ 9,89	R\$ 4.945,00
56	<b>FICHA DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
57	<b>TESTES REALIZADOS (EM UNIDADES) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
58	<b>FORMULÁRIO DE PEDIDO DE INSULINA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100	R\$ 10,11	R\$ 1.011,00
59	<b>SITEC - SISTEMA INTEGRADO TECNOLÓGICO EM CITOPATOLOGIA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
60	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL - APAC BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500	R\$ 7,75	R\$ 3.875,00
61	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200	R\$ 10,11	R\$ 2.022,00
62	<b>FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200	R\$ 10,11	R\$ 2.022,00
	<b>IMPRESSOS COSAC - 4</b>				
63	<b>CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO F/V:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO F/V	UND	20.000	R\$ 0,22	R\$ 4.400,00
64	<b>COMPROVANTE DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	200	R\$ 5,95	R\$ 1.190,00
65	<b>ESTOQUE DE VACINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,18	R\$ 809,00
66	<b>QUANTITATIVO DE VACINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,18	R\$ 809,00
67	<b>FICHA DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100	R\$ 8,09	R\$ 809,00
68	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - GRUPOS PRIORITÁRIOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,16	R\$ 1.416,00
69	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - GRUPOS C/ COMORBIDADES:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,16	R\$ 1.416,00
70	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - CRIANÇAS D1:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,16	R\$ 1.416,00
71	<b>CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - CRIANÇAS D2:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,16	R\$ 1.416,00
72	<b>REGISTRO NOMINAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 12,36	R\$ 3.708,00
73	<b>MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
74	<b>FOLHA DE EVOLUÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500	R\$ 10,11	R\$ 5.055,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 62

75	ENCAMINHAMENTO: FORMATO 15mm x 21mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 10,11	R\$ 1.011,00
76	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,61	R\$ 1.461,00
77	FOLHAS DE PRONTUÁRIO (DST/AIDS)	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
78	ATESTADO PROGRAMA DE DIABETES MILLITUS (RECEITUÁRIO DE MANUTENÇÃO)	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
79	FICHA DE CADASTRO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
80	ORIENTAÇÃO DIETÉTICA PARA PACIENTES COM DIABETES	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
81	RECEITUÁRIO DE MANUTENÇÃO - DIABETES MELLITUS	BLOCO	100	R\$ 10,11	R\$ 1.011,00
	<b>PROGRAMA DE TABAGISMO - 5</b>				
82	TERMO DE RESPONSABILIDADE PROGRAMA DE TABAGISMO	BLOCO	10	R\$ 25,85	R\$ 258,50
83	RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO TABAGISMO	BLOCO	10	R\$ 25,85	R\$ 258,50
84	ANAMNESE CLÍNICA PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO	BLOCO	50	R\$ 10,11	R\$ 505,50
85	FICHA DE RETIRADA DE MEDICAMENTOS	BLOCO	10	R\$ 28,09	R\$ 280,90
	<b>PROGRAMA DE TUBERCULOSE - 6</b>				
86	CAPA DE PRONTUÁRIO	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
87	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBERCULOSE	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
88	SINAN - FICHA DE NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO TUBERCULOSE	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
89	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DAS PESSOAS EM TRATAMENTO DA ILTB	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
90	REQUISIÇÃO DE EXAME - TUBERCULOSE (GAL)	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
91	FICHA DE REQUISIÇÃO PARA CULTURA E TESTE DE SENSIBILIDADE DE TUBERCULOSE (LACEN)	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
	<b>COORD. EDUCAÇÃO EM SAÚDE - 7</b>				
92	REGISTRO DE AÇÕES PARA A ESCOLA (PSE)	UNIDADE	200	R\$ 10,11	R\$ 2.022,00
93	LISTA DE PRESENÇA DO PSE	UNIDADE	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
94	LISTA DE FREQUÊNCIA	UNIDADE	500	R\$ 5,05	R\$ 2.525,00
	<b>CAPS II - 8</b>				
95	FICHA DE ACOLHIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 25,28	R\$ 505,60
96	RESUMO DA HISTÓRIA CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 25,28	R\$ 505,60
97	PROJETO TERAPEUTICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 25,28	R\$ 505,60
98	COMPARTILHAMENTO DE CASOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,61	R\$ 1.461,00
99	PRESCRIÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,61	R\$ 1.461,00
100	RAAS 1: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 2,69	R\$ 134,50
101	RAAS 2: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
102	FICHA DE RECEPÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
103	DECLARAÇÃO DE TRATAMENTO: FORMATO 15CM X 21CM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
104	ENCAMINHAMENTO: FORMATO 15CM X 21CM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 16,85	R\$ 337,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 63

105	RETORNO ATENDIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,61	R\$ 1.461,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 9</b>					
106	AUTO DE INFRAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 27,53	R\$ 550,60
107	AUTO DE MULTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 27,53	R\$ 550,60
108	ROTULO DE INTERDIÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 27,53	R\$ 550,60
109	TERMO DE VISITA SANITÁRIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 21,91	R\$ 2.191,00
110	AUTO DE INTIMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 21,91	R\$ 2.191,00
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - 10</b>					
111	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COVID-19: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30	R\$ 17,98	R\$ 539,40
112	SINAN - FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO	BLOCO	20	R\$ 15,73	R\$ 314,60
113	SINAN - FICHA NOTIFICAÇÃO / CONCLUSÃO (TOXOPLASMOSE GESTACIONAL)	BLOCO	20	R\$ 15,73	R\$ 314,60
114	SINAN - FICHA NOTIFICAÇÃO / CONCLUSÃO (TOXOPLASMOSE CONGÊNITA)	BLOCO	20	R\$ 15,73	R\$ 314,60
115	SINAN - LEISHMANIOSE VISCERAL	BLOCO	20	R\$ 15,73	R\$ 314,60
116	SINAN - LEISHMANIOSE TEGUMENTAR	BLOCO	20	R\$ 15,73	R\$ 314,60
117	SINAN - LEPTOSPIROSE	BLOCO	30	R\$ 14,61	R\$ 438,30
118	SINAN - COQUELUCHE	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
119	SINAN - MENINGITE	BLOCO	30	R\$ 14,97	R\$ 449,10
120	SINAN - MALÁRIA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
121	SINAN - SÍFILIS ADQUIRIDA	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
122	SINAN - BOTULISMO	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
123	SINAN - COLÉRA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
124	SINAN - DIFTERIA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
125	SINAN - DOENÇA DE CHAGAS AGUDA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
126	SINAN - ESQUISTOSSOMOSE	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
127	SINAN - FEBRE MACULOSA / RICKETTSIOSES	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
128	SINAN - PARALISIA FLÁCIDA AGUDA / POLIOMIELITE	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
129	SINAN - RAIVA HUMANA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
130	SINAN - FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO - DTA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
131	SINAN - TÉTANO ACIDENTAL	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
132	SINAN - TÉTANO NEONATAL	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
133	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
134	FICHA DE ÓBITO FETAL F1	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
135	FICHA DE ÓBITO FETAL F2	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
136	FICHA DE ÓBITO FETAL F3	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
137	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I1	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 64

138	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I2	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
139	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I3	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
140	FICHA DE COLETA DE DADOS DE LAUDO DE NECROPSIA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
141	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL E FETAL	BLOCO	20	R\$ 8,99	R\$ 179,80
	<b>RESIDÊNCIA TERAPEUTICA - 11</b>				
142	FOLHA DE PONTO PLANTONISTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,18	R\$ 809,00
	<b>PROGRAMA DE ARBOVIROSES - 12</b>				
143	FORMULÁRIO DE CAMPO E DE LABORATORIO LIRAA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,18	R\$ 809,00
144	LEVANTAMENTO RÁPIDO DE INDICE DO AEDES AEGYPTI: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,18	R\$ 809,00
145	BOLETIM DE RECONHECIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 10,85	R\$ 3.255,00
146	BOLETIM DE REMESSA DE LARVAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
147	QUADRO SUPERVISÃO/TURMA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
148	BOLETIM DESRATIZAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
149	CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
150	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIMENS PCFAD: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
151	FICHA DE VISITA: FORMATO 14cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,97	R\$ 3.591,00
152	FOLHA DE PONTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
153	ITINERÁRIO DE TRABALHO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
154	REGISTRO DIÁRIO DE APLICAÇÕES A ULTRA BAIXO VOLUME: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	40	R\$ 18,25	R\$ 730,00
155	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	600	R\$ 7,48	R\$ 4.488,00
156	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
157	FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
158	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
159	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIMENS DENGUE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
160	RESUMO DE RECONHECIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 65

PROGRAMA DE SAÚDE DO TRABALHADOR - 13					
161	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO CANCER: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	10	R\$ 33,71	R\$ 337,10
162	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO DERMATOSES OCUPACIONAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	10	R\$ 33,71	R\$ 337,10
163	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO EXPOSIÇÃO A MATERIAIS BIOLÓGICOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
164	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
165	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO INTOXICAÇÃO EXÓGENA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00
166	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO LER/DORT: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00
167	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO PAIR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00
168	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO PNEUMOCONIOSES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00
169	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO TRANSTORNOS MENTAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00
PAISMCA - 14					
170	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 15,17	R\$ 1.517,00
171	ATENDIMENTO AO PLANEJAMENTO FAMILIAR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 15,17	R\$ 1.517,00
172	DOCUMENTOS PARA LAQUEADURA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 30,34	R\$ 1.517,00
173	MARCAÇÃO DE CONSULTA PLANEJAMENTO FAMILIAR - ENFERMEIRO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 30,34	R\$ 1.517,00
174	MARCAÇÃO DE CONSULTA PLANEJAMENTO FAMILIAR - MÉDICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
175	SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRE NATAL - REDE CEGONHA: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
176	TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
PROGRAMA DE HENSENÍASE - 15					
177	TERMO DE ESCLARECIMENTO - TALIDOMIDA: FORMATO A4	BLOCO	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 66

	IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA				
178	TERMO DE RESPONSABILIDADE - TALIDOMIDA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00
	<b>VIGILÂNCIA DE SAÚDE - 16</b>				
179	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
180	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
181	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANTIRETROVIRAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
182	ATENDIMENTO IST: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
183	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROFILAXIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
184	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO CARGA VIRAL DI VIRUS DA HEPATITE B: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
185	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO CARGA VIRAL DI VIRUS DA HEPATITE C: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 17,23	R\$ 516,90
	<b>IMPRESSOS DENUT - 17</b>				
186	ORIENTAÇÃO NUTRICIONAL PARA GESTANTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100	R\$ 15,17	R\$ 1.517,00
187	CONTROLE DIÁRIO DE REFEIÇÕES - FUNCIONÁRIOS UP/HMPASC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 15,17	R\$ 1.517,00
188	FICHA DE PRESCRIÇÃO DIETÉTICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 30,34	R\$ 1.517,00
189	EVOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 30,34	R\$ 1.517,00
190	ETIQUETA PACIENTE: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4	FOLHA	10.000	R\$ 2,23	R\$ 22.300,00
191	ETIQUETA PRODUTO ABERTO: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A5	FOLHA	10.000	R\$ 2,23	R\$ 22.300,00
192	ETIQUETA PRODUTO CONFECCIONADO: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A6	FOLHA	10.000	R\$ 2,44	R\$ 24.400,00
193	RECIBO DE FORMULA (2 VIAS): FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	200	R\$ 10,67	R\$ 2.134,00
194	MÁPA DE ACOMPANHAMENTO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,15	R\$ 3.345,00
	<b>IMPRESSOS FISIOTERAPIA - 18</b>				
195	MARCAÇÃO DA AGENDA DO FISIOTERAPEUTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200	R\$ 13,20	R\$ 2.640,00
196	FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERÁPEUTICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200	R\$ 13,20	R\$ 2.640,00
197	AVALIAÇÕES REALIZADAS - FISIOTERAPEUTA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
198	EVOLUÇÃO DA CONDIÇÃO DE SAÚDE FISIOFUNCIONAL DO PACIENTE DO TRATAMENTO REALIZADO EM CADA	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 67

	ATENDIMENTO E DAS EVENTUAIS INTERCORRÊNCIAS (DOIS LADOS) BLOCO 100FLS				
199	FICHA DE ALTAS DOS PACIENTES BLOCO 100 FLS	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
	<b>IMPRESSOS OUVIDORIA - 19</b>				
200	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DE MANIFESTAÇÕES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30	R\$ 17,22	R\$ 516,60
201	PROTOCOLO OVIDORIA BLOCO 100 FLS	BLOCO	30	R\$ 14,61	R\$ 438,30
202	OUVIDORIA GERAL DA SAÚDE DE ARARUAMA BLOCO 100FLS	BLOCO	30	R\$ 14,61	R\$ 438,30
	<b>HMPASC - 20</b>				
203	SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANO A CCIRAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 23,60	R\$ 472,00
204	AMBULÂNCIA CONTROLE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 15,73	R\$ 471,90
205	ANAMNESE CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 15,73	R\$ 471,90
206	CHECK LIST CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
207	CHECKLIST AMBULANCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 20,59	R\$ 617,70
208	CONSENTIMENTO INFORMADO PARA COLONOSCOPIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30	R\$ 19,47	R\$ 584,10
209	ENFERMARIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
210	EVOLUÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,18	R\$ 3.354,00
211	FICHA DE ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
212	FICHA DE INTERNAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,18	R\$ 3.354,00
213	FICHA DE MOVIMENTO CIRÚRGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,18	R\$ 3.354,00
214	PEDIDO DE MATERIAL FARMÁCIA: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 5,62	R\$ 562,00
215	SERVIÇO INTEGRADO TECNOLÓGICO EM CITOPATOLOGIA - SITEC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,61	R\$ 1.461,00
216	FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
217	FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
218	FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE RESSONANCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
219	FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
220	TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 25,28	R\$ 505,60
221	RECEPÇÃO PACIENTE CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4	BLOCO	300	R\$ 11,18	R\$ 3.354,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 68

	IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA				
222	PARECER MÉDICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
223	RELATÓRIO DE AMPUTAÇÃO BLOCO 100FLS	BLOCO	10	R\$ 28,09	R\$ 280,90
224	BOLETIM DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA BLOCO 100FLS	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
225	FICHA PERINATAL BLOCO 100FLS	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
226	PRESCRIÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,18	R\$ 3.354,00
227	PRESCRIÇÃO MÉDICA - HOSPITAL DOS OLHOS BLOCO 100FLS	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
228	MAPA ANESTESIA BLOCO 100FLS	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
229	REQUISIÇÃO DE TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES BLOCO 100FLS	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
230	PREPARO COLONOSCOPIA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
231	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM BLOCO 100FLS	BLOCO	300	R\$ 9,16	R\$ 2.748,00
232	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM BLOCO 100FLS	BLOCO	300	R\$ 9,16	R\$ 2.748,00
233	MAPA CIRÚRGICO BLOCO 100FLS	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
234	LAUDO DE RESULTADO DE TESTES SOROLÓGICOS BLOCO 100FLS	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
	<b>IMPRESSOS PATRIMÔNIO - 21</b>				
235	FICHA INDIVIDUAL DE BENS PATRIMONIAIS: FORMATO 110mm x 195mm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	3.000	R\$ 0,45	R\$ 1.350,00
	<b>ODONTOLOGIA - 22</b>				
236	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 11,18	R\$ 3.354,00
	<b>HOSPITAL MUNICIPAL DRª JAQUELINE PRATES - 23</b>				
237	IDENTIFICAÇÃO DE SOLUÇÕES - ETIQUETA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4 - CADA	UNIDADE	5.000	R\$ 0,60	R\$ 3.000,00
238	DADOS PARA PREENCHIMENTO DA DNV: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 15,17	R\$ 1.517,00
239	ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 15,17	R\$ 1.517,00
240	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO DO CENTRO CIRURGICO C/ FOLHA DE CONSUMO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 14,61	R\$ 1.461,00
241	PARTOGRAMA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
242	HIDRATAÇÃO VENOSA - ETIQUETA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4 - CADA	UNIDADE	10.000	R\$ 0,49	R\$ 4.900,00
243	GUIA DE ÓBITO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 25,28	R\$ 505,60
244	FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE OCORRENCIA: FORMATO 150X210MM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 22,98	R\$ 459,60
245	FICHA DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
246	RECEITUÁRIO: FORMATO 150X210MM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	400	R\$ 8,14	R\$ 3.256,00
247	SETOR DE FARMÁCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 69

248	EVOLUÇÃO CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
249	TERMO DE ALTA A REVELIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	10	R\$ 33,71	R\$ 337,10
250	FOLDER ORIENTAÇÃO PARA MULHER QUE AMAMENTA: FOLDER 1 DOBRA, COLORIDO, FORMATO ABERTO 300X210MM (FECHADO 150X210MM) PAPEL OFF-SET 250GR COM CORTE RETO F/V	UNIDADE	1.000	R\$ 4,94	R\$ 4.940,00
251	SOLICITAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE PACIENTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 25,28	R\$ 505,60
252	ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
253	EVOLUÇÃO NUTRICIONAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
254	MAPA DE REFEIÇÕES DE PACIENTES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
255	ETIQUETA DIETA RN: ETIQUETA ADESIVA, MATERIAL PAPEL CARTA, COR BRANCA, LARGURA 25 MM, COMPRIMENTO 50 MM, APLICAÇÃO, IMPRESSORA LASER E JATO DE TINTA, EM PAPEL TAMANHO CARTA (279 X 215,9 MM), COM 35 (TRINTA E CINCO) ETIQUETAS POR FOLHA.	Folha com 35 etiquetas	10.000	R\$ 0,50	R\$ 5.000,00
256	BALANÇO HIDRICO UTIP: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
257	FICHA DE ATENDIMENTO PSICOLOGIA HOSPITALAR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
258	FORMULÁRIO VISITAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
259	CUIDANDO DA SAUDE DO SEU BEBE: ADESIVO FORMATO 70X145MM PAPEL FOTOGRAFICO CORTE RETO ACABAMENTO	UNIDADE	10.000	R\$ 0,17	R\$ 1.700,00
260	MAPA DIETAS RECÉM-NASCIDOS - IMPRESSO PADRONIZADO MAPA DIETA BEBÊ, MATERIAL PAPEL TIPO SULFITE, TIPO BLOCO NÃO NUMERADO, COLADO, GRAMATURA 75 GM2, COMPRIMENTO 210 MM, LARGURA 297 MM, COR BRANCA, QUANTIDADE FOLHAS 100 POR BLOCO, COR IMPRESSÃO PRETA, ORIENTAÇÃO PAISAGEM.	BLOCO	50	R\$ 16,85	R\$ 842,50
261	FORMULARIO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS, FORMATO A4	Bloco	100	R\$ 15,17	R\$ 1.517,00
262	REGISTRO DIÁRIO DE CONTROLE INDICADOR BIOLÓGICO DA ESTERILIZAÇÃO - CME BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 7,42	R\$ 742,00
263	ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E ACOMPANHANTES	UNIDADE	10.000	R\$ 0,49	R\$ 4.900,00
264	ETIQUETA AUTOCOLANTE PARA IDENTIFICAÇÃO DE TUBO	UNIDADE	10.000	R\$ 0,49	R\$ 4.900,00
265	FICHAS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
266	ATENDIMENTO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR AO ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 8,99	R\$ 179,80
267	TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 12,92	R\$ 258,40
268	CONTROLE DE PESAGEM DE ROUPAS BLOCO 100 FLS	BLOCO	10	R\$ 29,22	R\$ 292,20
269	SAÍDA DE MATERIAL ALMOXARIFADO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 14,61	R\$ 292,20
270	CONTROLE DE ENTRADA E SAÍDA DE UNIFORMES BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 25,85	R\$ 517,00
271	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA CIRÚRGICA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 15,73	R\$ 786,50
272	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA OBSTETRICA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 15,73	R\$ 786,50
273	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA OBSTETRICATRABALHO DE PARTO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 15,73	R\$ 786,50
274	MAPA DE OCORRÊNCIAS TRANSFUSIONAIS - MOT BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
275	ESCALA DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM DO ALOJAMENTO CONJUNTO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 70

276	TRIAGEM - ROP BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 17,98	R\$ 359,60
277	CURVA DE CONTROLE DE HGT NO RECÉM NASCIDO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 7,86	R\$ 393,00
278	PLANO DE CUIDADOS DE EFERMAGEM GESTANTE/ PUERPERA/ RN BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 14,61	R\$ 730,50
279	BALANÇO HIDRICO - DIURNO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 14,61	R\$ 730,50
280	BALANÇO HIDRICO - NOTURNO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 14,61	R\$ 730,50
281	ROTINA DOS PACIENTES UI NEO PLANTÃO DIA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 14,61	R\$ 292,20
282	ROTINA DOS PACIENTES UI NEO PLANTÃO NOITE BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20	R\$ 14,61	R\$ 292,20
283	CHECKLIST CIRURGIA SEGURA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
284	FOLHA DE CONSUMO CENTRO CIRURGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 11,24	R\$ 562,00
285	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
	<b>DEMAIS IMPRESSOS - 24</b>				
286	ATESTADO DE SAÚDE: FORMATO 150mm x 100mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	400	R\$ 6,18	R\$ 2.472,00
287	ATESTADO MÉDICO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	600	R\$ 7,11	R\$ 4.266,00
288	CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS: FORMATO 10cm x 9cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOS DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	120.000	R\$ 0,10	R\$ 12.000,00
289	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	600	R\$ 7,11	R\$ 4.266,00
290	EVOLUÇÃO DE TRATAMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500	R\$ 5,39	R\$ 2.695,00
291	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	150	R\$ 15,34	R\$ 2.301,00
292	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL (APAC): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	1500	R\$ 10,11	R\$ 15.165,00
293	RECEITUÁRIO BRANCO CONTROLADO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	7.000	R\$ 5,85	R\$ 40.950,00
294	RECEITUÁRIO SUS: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	10.000	R\$ 6,18	R\$ 61.800,00
295	REQUISIÇÃO INTERNA DE MATERIAL (2º VIAS): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 15,73	R\$ 786,50
296	FICHA FOLHA DE PONTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50	R\$ 15,73	R\$ 786,50
297	REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO (COLO DE ÚTERO PAM): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500	R\$ 10,34	R\$ 5.170,00
298	ESPELHO DE PRONTUÁRIO: FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO DE UM LADO) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,40	R\$ 2.000,00
299	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES C/SÉRIE E NUMERADO BLC/100	BLOCO	20.000	R\$ 24,72	R\$ 494.400,00
300	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
301	TRS - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INGRESSO DE PACIENTES NOVOS BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
302	GUIA DE REFERÊNCIA (PROCEDIMENTO - OTORRINOLARINGOLOGIA) BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200	R\$ 10,67	R\$ 2.134,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 71

303	RECEITUÁRIO OFTALMOLOGIA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100	R\$ 9,55	R\$ 955,00
304	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA IMPRESSÃO COLORIDO FORMATO LIVRO	UNID.	2.000	R\$ 1,12	R\$ 2.240,00
305	CAPA PRONTUÁRIO MEDIDA 21,6 X 32CM CONFECCIONADO EM PAPEL CARTÃO 180GR BRANCO TIPO CAPA DE PROCESSO COM 3 DOBRAS	UNID.	30.000	R\$ 0,29	R\$ 8.700,00
306	REQUISICÃO DE MATERIAL ENFERMAGEM UPA24H BLOCO 100FLS	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
307	AVALIAÇÃO PARA RISCO DE QUEDA UPA 24HS BLOCO 100FLS	BLOCO	200	R\$ 10,67	R\$ 2.134,00
308	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM UPA 24HS BLOCO 100 FLS	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
309	HISTORICO DE AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM UPA24HS BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300	R\$ 8,79	R\$ 2.637,00
310	ATESTADO MÉDICO UPA ARARUAMA: FORMATO 20cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	500	R\$ 6,52	R\$ 3.260,00
311	BOLETIM DE ATENDIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500	R\$ 10,79	R\$ 5.395,00
	<b>VALOR MÉDIO APURADO POR PESQUISA DE MERCADO</b>				<b>R\$ 1.141.060,50</b>

**Valor estimado pelo Departamento de Compras - DECOP R\$ 1.141.060,50 (Hum milhão cento e quarenta e um mil sessenta reais e cinquenta centavos).**



**ANEXO V**

**MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Aos xx dias do mês de xxxxxx do ano de 2023, o **MUNICÍPIO DE ARARUAMA**, Estado do Rio de Janeiro, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Avenida John Kennedy, n.º 120, Centro, Araruama/RJ, inscrito no CNPJ(MF) sob o n.º 28.531.762/0001-33, neste ato representado pela Exma. Sra. Prefeita do Município de Araruama, Lívia Bello, brasileira, solteira, portadora da carteira de identidade n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_ residente e domiciliada nesta cidade, e pela Exma. Sra. Secretária Municipal de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_ residente e domiciliado nesta cidade; doravante simplesmente denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, em face da classificação das propostas de preços no Pregão Presencial – SRP n.º XX/2023, para formação da Ata de Registro de Preços, tendo como fundamento a Ata de julgamento e classificação das propostas, **RESOLVE** registrar os preços para futura e eventual \_\_\_\_\_. Estando de acordo com as especificações no Termo de Referência da **SECRETARIA REQUISITANTE** – ANEXO I do Edital às fls. \_\_ à \_\_ na Ata de Sessão Pública de Credenciamento constante às fls. \_\_ a \_\_ do processo administrativo n.º \_\_\_\_\_, que passam a fazer parte integrante desta Ata de Registro de Preços, tendo sido a(s) sociedade(s) empresária(s) classificada(s) com os respectivos itens e preços. A presente Ata de Registro de Preços terá validade de XX (XXXX) meses, a partir de sua publicação e a mesma será utilizada pela Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_, como órgão gerenciador, na forma prevista no instrumento editalício, com as sociedades empresárias que tiverem preços registrados, na forma do ANEXO I. Tendo sido cumpridas todas as formalidades legais e nada mais havendo a constar, lavrando-se esta Ata que vai assinada pela Exma. Sra. Prefeita do Município de Araruama, pela Secretaria, bem como pelos representantes das sociedades empresárias com preços registrados, devendo a mesma ser publicada no Diário Oficial do Município para que opere seus jurídicos e legais efeitos.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O objeto da presente ATA DE REGISTRO DE PREÇOS consiste na futura e eventual \_\_\_\_\_, conforme Termo de Referência e demais especificações constantes da proposta comercial, referente ao Edital do Pregão Presencial – SRP n.º XX/2023 e seus anexos nos autos do processo administrativo n.XXXX/XXXX.

**CLAUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS / DA VALIDADE DOS PREÇOS**

Itens	ESPECIFICAÇÃO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
	<b>Registro de Preços para futura e eventual aquisição de Material Gráfico, necessário para atender a todas as Unidades da Secretaria de Saúde pelo período de 12 (doze) meses.</b>				
	<b>CIMI - 1</b>				
1	<b>CARTÃO DA CRIANÇA MENINO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 4/4 (COLORIDO DOS DOIS LADOS) AZUL PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO E DUAS DOBRAS</b>		UNID	30.000	
2	<b>CARTÃO DA CRIANÇA MENINA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 4/4 (COLORIDO DOS DOIS LADOS) ROSA PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO E DUAS DOBRAS</b>		UNID	30.000	
3	<b>CAMPANHAS DE VACINAÇÃO F/V: FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO F/V</b>		UND	10.000	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 73

4	<b>AVALIAÇÃO FISIOTERAPEUTICA PEDIATRICA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	150		
5	<b>FICHA DE CADASTRAMENTO GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
6	<b>SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRE NATAL:</b> FORMATO 15mm x 21mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	500		
7	<b>TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	300		
8	<b>RELATÓRIO DIÁRIO DE GESTANTE:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
9	<b>ATESTADO MÉDICO GESTANTE:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50		
10	<b>PROGRAMA DE TRIAGEM PRÉ-NATAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
11	<b>ROTEIRO PARA CONSULTA DE PUERICULTURA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V.	BLOCO	50		
12	<b>TRIAGEM FONAUDILOGA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	50		
13	<b>INSTRUÇÃO PARA PREVENTIVO:</b> FORMATO 13cm x 7cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	300		
14	<b>RECEITUÁRIO SIMPLES CIMI BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500		
15	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (ÁCIDO FÓLICO) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
16	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (MEDROXIPROGESTERONA) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
17	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (NORESTIN) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
18	<b>RECEITUÁRIO USO INTRAMUSCULAR (PENICILINA G BENZATINA) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
19	<b>RECEITUÁRIO USO CONTÍNUO (SULFATO FERROSO) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
20	<b>DECLARAÇÃO ESCOLAR BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	30		
21	<b>ROTEIRO PARA CONSULTA DE 1ª VEZ BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300		
22	<b>FICHA DE CADASTRO DE VACINAS BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500		
23	COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	50		
24	TRIAGEM ROP BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
25	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTOLÓGICO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
26	CADASTRO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
27	ESPELHO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
28	MATERIAL COLHIDO NO CIMI PARA CITOPATOLOGIA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
29	CONTAGEM DIÁRIA DE VACINAS BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
30	FICHA DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200		
31	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
32	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	100		
	<b>IMPRESSOS UPA - 2</b>				
33	FORMULÁRIO DE PEDIDO DE VAGA E/OU AVALIAÇÃO HERC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
34	RECEITUÁRIO CONTROLADO BRANCO: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	300		
35	REGISTRO DO TECNICO EM ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 74

36	SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200		
37	SOLICITAÇÃO DE ATITETANICA: FORMATO 20cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	200		
38	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200		
39	ENCAMINHAMENTO BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300		
40	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300		
41	REQUISICÃO DE TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES BLOCO 100 FLS	BLOCO	100		
42	RECEITUÁRIO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS BLOCO 100 FLS	BLOCO	300		
43	EVOLUÇÃO MULTIDICIPLICAR / UPA 7 BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200		
44	CAPA PRONTUÁRIO DO PACIENTE BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	200		
	<b>IMPRESSOS DISAF - 3</b>				
45	<b>CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100		
46	<b>CADASTRO INDIVIDUAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100		
47	<b>FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200		
48	<b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	50		
49	<b>FICHA DE PROCEDIMENTOS:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	300		
50	<b>FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL:</b> FORMATO 21CM X 15 CM IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200		
51	<b>GUIA DE REFERENCIA:</b> FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA.	BLOCO	200		
52	<b>CONTROLE DE ESTOQUE DE MEDICAMENTO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
53	<b>PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
54	<b>REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500		
55	<b>RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DIÁRIO (ROA):</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
56	<b>FICHA DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200		
57	<b>TESTES REALIZADOS (EM UNIDADES) BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	50		
58	<b>FORMULÁRIO DE PEDIDO DE INSULINA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	100		
59	<b>SITEC - SISTEMA INTEGRADO TECNOLÓGICO EM CITOPATOLOGIA BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	300		
60	<b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL - APAC BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	500		
61	<b>FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE ALTA COMPLEXIDADE BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200		
62	<b>FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL BLOCO 100 FOLHAS</b>	BLOCO	200		
	<b>IMPRESSOS COSAC - 4</b>				
63	<b>CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO F/V:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO F/V	UND	20.000		
64	<b>COMPROVANTE DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/0	BLOCO	200		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 75

	(PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA				
65	<b>ESTOQUE DE VACINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
66	<b>QUANTITATIVO DE VACINA:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
67	<b>FICHA DE VACINAÇÃO:</b> FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100		
68	CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - GRUPOS PRIORITÁRIOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
69	CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - GRUPOS C/ COMORBIDADES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
70	CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - CRIANÇAS D1: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
71	CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA - CRIANÇAS D2: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
72	REGISTRO NOMINAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
73	MAPA DE CONTROLE DE TEMPERATURA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
74	FOLHA DE EVOLUÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500		
75	ENCAMINHAMENTO: FORMATO 15mm x 21mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	100		
76	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
77	FOLHAS DE PRONTUÁRIO (DST/AIDS)	BLOCO	50		
78	ATESTADO PROGRAMA DE DIABETES MILLITUS (RECEITUÁRIO DE MANUTENÇÃO)	BLOCO	50		
79	FICHA DE CADASTRO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO	BLOCO	50		
80	ORIENTAÇÃO DIETÉTICA PARA PACIENTES COM DIABETES	BLOCO	50		
81	RECEITUÁRIO DE MANUTENÇÃO - DIABETES MELLITUS	BLOCO	100		
	<b>PROGRAMA DE TABAGISMO - 5</b>				
82	TERMO DE RESPONSABILIDADE PROGRAMA DE TABAGISMO	BLOCO	10		
83	RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DO TABAGISMO	BLOCO	10		
84	ANAMNESE CLÍNICA PARA O TRATAMENTO DO TABAGISMO	BLOCO	50		
85	FICHA DE RETIRADA DE MEDICAMENTOS	BLOCO	10		
	<b>PROGRAMA DE TUBERCULOSE - 6</b>				
86	CAPA DE PRONTUÁRIO	BLOCO	20		
87	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE TUBERCULOSE	BLOCO	20		
88	SINAN - FICHA DE NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO TUBERCULOSE	BLOCO	20		
89	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DAS PESSOAS EM TRATAMENTO DA ILTB	BLOCO	20		
90	REQUISIÇÃO DE EXAME - TUBERCULOSE (GAL)	BLOCO	20		
91	FICHA DE REQUISIÇÃO PARA CULTURA E TESTE DE SENSIBILIDADE DE TUBERCULOSE (LACEN)	BLOCO	20		
	<b>COORD. EDUCAÇÃO EM SAÚDE - 7</b>				
92	REGISTRO DE AÇÕES PARA A ESCOLA (PSE)	UNIDADE	200		
93	LISTA DE PRESENÇA DO PSE	UNIDADE	300		
94	LISTA DE FREQUÊNCIA	UNIDADE	500		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 76

CAPS II - 8						
95	FICHA DE ACOLHIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20			
96	RESUMO DA HISTÓRIA CLINICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20			
97	PROJETO TERAPEUTICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20			
98	COMPARTILHAMENTO DE CASOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100			
99	PRESCRIÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100			
100	RAAS 1: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50			
101	RAAS 2: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50			
102	FICHA DE RECEPÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50			
103	DECLARAÇÃO DE TRATAMENTO: FORMATO 15CM X 21CM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50			
104	ENCAMINHAMENTO: FORMATO 15CM X 21CM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20			
105	RETORNO ATENDIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100			
VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 9						
106	AUTO DE INFRAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20			
107	AUTO DE MULTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20			
108	ROTULO DE INTERDIÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20			
109	TERMO DE VISITA SANITÁRIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100			
110	AUTO DE INTIMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) 3VIAS SENDO BRANCA, ROSA E VERDE; NUMERADOS; PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100			
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - 10						
111	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COVID-19: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30			
112	SINAN - FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO	BLOCO	20			
113	SINAN - FICHA NOTIFICAÇÃO / CONCLUSÃO (TOXOPLASMOSE GESTACIONAL)	BLOCO	20			
114	SINAN - FICHA NOTIFICAÇÃO / CONCLUSÃO (TOXOPLASMOSE CONGÊNITA)	BLOCO	20			
115	SINAN - LEISHMANIOSE VISCERAL	BLOCO	20			
116	SINAN - LEISHMANIOSE TEGUMENTAR	BLOCO	20			
117	SINAN - LEPTOSPIROSE	BLOCO	30			
118	SINAN - COQUELUCHE	BLOCO	20			
119	SINAN - MENINGITE	BLOCO	30			
120	SINAN - MALÁRIA	BLOCO	20			
121	SINAN - SÍFILIS ADQUIRIDA	BLOCO	50			
122	SINAN - BOTULISMO	BLOCO	20			
123	SINAN - COLÉRA	BLOCO	20			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 77

124	SINAN - DIFTERIA	BLOCO	20		
125	SINAN - DOENÇA DE CHAGAS AGUDA	BLOCO	20		
126	SINAN - ESQUISTOSSOMOSE	BLOCO	20		
127	SINAN - FEBRE MACULOSA / RICKETTSIOSES	BLOCO	20		
128	SINAN - PARALISIA FLÁCIDA AGUDA / POLIOMIELITE	BLOCO	20		
129	SINAN - RAIVA HUMANA	BLOCO	20		
130	SINAN - FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SURTO - DTA	BLOCO	20		
131	SINAN - TÉTANO ACIDENTAL	BLOCO	20		
132	SINAN - TÉTANO NEONATAL	BLOCO	20		
133	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	BLOCO	20		
134	FICHA DE ÓBITO FETAL F1	BLOCO	20		
135	FICHA DE ÓBITO FETAL F2	BLOCO	20		
136	FICHA DE ÓBITO FETAL F3	BLOCO	20		
137	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I1	BLOCO	20		
138	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I2	BLOCO	20		
139	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL I3	BLOCO	20		
140	FICHA DE COLETA DE DADOS DE LAUDO DE NECROPSIA	BLOCO	20		
141	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL E FETAL	BLOCO	20		
	<b>RESIDÊNCIA TERAPEUTICA - 11</b>				
142	FOLHA DE PONTO PLANTONISTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
	<b>PROGRAMA DE ARBOVIROSES - 12</b>				
143	FORMULÁRIO DE CAMPO E DE LABORATORIO LIRAA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
144	LEVANTAMENTO RÁPIDO DE INDICE DO AEDES AEGYPTI: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
145	BOLETIM DE RECONHECIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
146	BOLETIM DE REMESSA DE LARVAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
147	QUADRO SUPERVISÃO/TURMA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
148	BOLETIM DESRATIZAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
149	CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
150	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIMENS PCFAD: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
151	FICHA DE VISITA: FORMATO 14cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
152	FOLHA DE PONTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
153	ITINERÁRIO DE TRABALHO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
154	REGISTRO DIÁRIO DE APLICAÇÕES A ULTRA BAIXO VOLUME: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	40		
155	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO	BLOCO	600		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 78

	ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA				
156	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
157	FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
158	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	50		
159	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPECIMENS DENGUE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
160	RESUMO DE RECONHECIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
	<b>PROGRAMA DE SAÚDE DO TRABALHADOR - 13</b>				
161	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO CANCER: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	10		
162	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO DERMATOSES OCUPACIONAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	10		
163	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO EXPOSIÇÃO A MATERIAIS BIOLÓGICOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30		
164	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30		
165	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO INTOXICAÇÃO EXÓGENA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
166	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO LER/DORT: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
167	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO PAIR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
168	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO PNEUMOCONIOSES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
169	SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTE DE TRABALHO TRANSTORNOS MENTAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	20		
	<b>PAISMCA - 14</b>				
170	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
171	ATENDIMENTO AO PLANEJAMENTO FAMILIAR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
172	DOCUMENTOS PARA LAQUEADURA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
173	MARCAÇÃO DE CONSULTA PLANEJAMENTO FAMILIAR - ENFERMEIRO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
174	MARCAÇÃO DE CONSULTA PLANEJAMENTO FAMILIAR - MÉDICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PICOTADO PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
175	SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRE NATAL - REDE	BLOCO	50		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 79

	CEGONHA: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA				
176	TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
	<b>PROGRAMA DE HENSENÁSE - 15</b>				
177	TERMO DE ESCLARECIMENTO - TALIDOMIDA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
178	TERMO DE RESPONSABILIDADE - TALIDOMIDA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
	<b>VIGILÂNCIA DE SAÚDE - 16</b>				
179	LAUDO MÉDICO PARA EMISSAO DE BPA-I: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
180	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
181	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANTIRETROVIRAIS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
182	ATENDIMENTO IST: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
183	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PROFILAXIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
184	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO CARGA VIRAL DI VIRUS DA HEPATITE B: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
185	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO CARGA VIRAL DI VIRUS DA HEPATITE C: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
	<b>IMPRESSOS DENUT - 17</b>				
186	ORIENTAÇÃO NUTRICIONAL PARA GESTANTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1(PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	100		
187	CONTROLE DIÁRIO DE REFEIÇÕES - FUNCIONÁRIOS UP/HMPASC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
188	FICHA DE PRESCRIÇÃO DIETÉTICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
189	EVOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
190	ETIQUETA PACIENTE: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4	FOLHA	10.000		
191	ETIQUETA PRODUTO ABERTO: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A5	FOLHA	10.000		
192	ETIQUETA PRODUTO CONFECCIONADO: ETIQUETA AUTO-ADESIVA EM PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A6	FOLHA	10.000		
193	RECIBO DE FORMULA (2 VIAS): FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	200		
194	MAPA DE ACOMPANHAMENTO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
	<b>IMPRESSOS FISIOTERAPIA - 18</b>				
195	MARCAÇÃO DA AGENDA DO FISIOTERAPEUTA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200		
196	FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERÁPEUTICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	200		
197	AVALIAÇÕES REALIZADAS - FISIOTERAPEUTA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 80

198	EVOLUÇÃO DA CONDIÇÃO DE SAÚDE FISIOFUNCIONAL DO PACIENTE DO TRATAMENTO REALIZADO EM CADA ATENDIMENTO E DAS EVENTUAIS INTERCORRÊNCIAS (DOIS LADOS) BLOCO 100FLS	BLOCO	100		
199	FICHA DE ALTAS DOS PACIENTES BLOCO 100 FLS	BLOCO	100		
	<b>IMPRESSOS OUVIDORIA - 19</b>				
200	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DE MANIFESTAÇÕES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	30		
201	PROTOCOLO OVIDORIA BLOCO 100 FLS	BLOCO	30		
202	OUVIDORIA GERAL DA SAÚDE DE ARARUAMA BLOCO 100FLS	BLOCO	30		
	<b>HMPASC - 20</b>				
203	SOLICITAÇÃO DE ANTIMICROBIANO A CCIRAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
204	AMBULÂNCIA CONTROLE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
205	ANAMNESE CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
206	CHECK LIST CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
207	CHECKLIST AMBULANCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
208	CONSENTIMENTO INFORMADO PARA COLONOSCOPIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	30		
209	ENFERMARIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
210	EVOLUÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
211	FICHA DE ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
212	FICHA DE INTERNAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
213	FICHA DE MOVIMENTO CIRÚRGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
214	PEDIDO DE MATERIAL FARMÁCIA: FORMATO 15cm x 21cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
215	SERVIÇO INTEGRADO TECNOLÓGICO EM CITOPATOLOGIA - SITEC: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
216	FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE ECOCARDIOGRAFIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
217	FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO ALTA COMPLEXIDADE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
218	FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE RESSONANCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
219	FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
220	TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
221	RECEPÇÃO PACIENTE CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
222	PARECER MÉDICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS	BLOCO	50		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 81

	CADA				
223	RELATÓRIO DE AMPUTAÇÃO BLOCO 100FLS	BLOCO	10		
224	BOLETIM DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA BLOCO 100FLS	BLOCO	50		
225	FICHA PERINATAL BLOCO 100FLS	BLOCO	50		
226	PRESCRIÇÃO MÉDICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
227	PRESCRIÇÃO MÉDICA - HOSPITAL DOS OLHOS BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
228	MAPA ANESTESIA BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
229	REQUISICÃO DE TRANSFUSÃO DE HEMOCOMPONENTES BLOCO 100FLS	BLOCO	20		
230	PREPARO COLONOSCOPIA	BLOCO	20		
231	ANOTAÇÕES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
232	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
233	MAPA CIRÚRGICO BLOCO 100FLS	BLOCO	50		
234	LAUDO DE RESULTADO DE TESTES SOROLÓGICOS BLOCO 100FLS	BLOCO	50		
	<b>IMPRESSOS PATRIMÔNIO - 21</b>				
235	FICHA INDIVIDUAL DE BENS PATRIMONIAIS: FORMATO 110mm x 195mm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DE DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	3.000		
	<b>ODONTOLOGIA - 22</b>				
236	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
	<b>HOSPITAL MUNICIPAL DRª JAQUELINE PRATES - 23</b>				
237	IDENTIFICAÇÃO DE SOLUÇÕES - ETIQUETA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4 - CADA	UNIDADE	5.000		
238	DADOS PARA PREENCHIMENTO DA DNV: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
239	ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO CENTRO CIRURGICO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
240	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO DO CENTRO CIRURGICO C/ FOLHA DE CONSUMO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
241	PARTOGRAMA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
242	HIDRATAÇÃO VENOSA - ETIQUETA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL ADESIVO FOSCO 174GR, FORMATO A4 - CADA	UNIDADE	10.000		
243	GUIA DE ÓBITO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
244	FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE OCORRENCIA: FORMATO 150X210MM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
245	FICHA DE ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
246	RECEITUÁRIO: FORMATO 150X210MM IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	400		
247	SETOR DE FARMÁCIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
248	EVOLUÇÃO CLÍNICA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
249	TERMO DE ALTA A REVELIA: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	10		
250	FOLDER ORIENTAÇÃO PARA MULHER QUE AMAMENTA: FOLDER 1 DOBRA, COLORIDO, FORMATO ABERTO 300X210MM (FECHADO 150X210MM) PAPEL OFF-SET 250GR COM CORTE RETO F/V	UNIDADE	1.000		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 82

251	SOLICITAÇÃO DE TRANSFERENCIA DE PACIENTE: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
252	ANOTAÇÃO DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
253	EVOLUÇÃO NUTRICIONAL: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
254	MAPA DE REFEIÇÕES DE PACIENTES: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
255	ETIQUETA DIETA RN: ETIQUETA ADESIVA, MATERIAL PAPEL CARTA, COR BRANCA, LARGURA 25 MM, COMPRIMENTO 50 MM, APLICAÇÃO, IMPRESSORA LASER E JATO DE TINTA, EM PAPEL TAMANHO CARTA (279 X 215,9 MM), COM 35 (TRINTA E CINCO) ETIQUETAS POR FOLHA.	Folha com 35 etiquetas	10.000		
256	BALANÇO HIDRICO UTIP: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
257	FICHA DE ATENDIMENTO PSICOLOGIA HOSPITALAR: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
258	FORMULÁRIO VISITAS: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
259	CUIDANDO DA SAUDE DO SEU BEBE: ADESIVO FORMATO 70X145MM PAPEL FOTOGRAFICO CORTE RETO ACABAMENTO	UNIDADE	10.000		
260	MAPA DIETAS RECÉM-NASCIDOS - IMPRESSO PADRONIZADO MAPA DIETA BEBÊ, MATERIAL PAPEL TIPO SULFITE, TIPO BLOCO NÃO NUMERADO, COLADO, GRAMATURA 75 GM2, COMPRIMENTO 210 MM, LARGURA 297 MM, COR BRANCA, QUANTIDADE FOLHAS 100 POR BLOCO, COR IMPRESSÃO PRETA, ORIENTAÇÃO PAISAGEM.	BLOCO	50		
261	FORMULARIO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS, FORMATO A4	Bloco	100		
262	REGISTRO DIÁRIO DE CONTROLE INDICADOR BIOLÓGICO DA ESTERILIZAÇÃO - CME BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
263	ORIENTAÇÕES PARA PACIENTES E ACOMPANHANTES	UNIDADE	10.000		
264	ETIQUETA AUTOCOLANTE PARA IDENTIFICAÇÃO DE TUBO	UNIDADE	10.000		
265	FICHAS PROCEDIMENTO CIRÚRGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
266	ATENDIMENTO DO PLANEJAMENTO FAMILIAR AO ATENDIMENTO INDIVIDUAL BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
267	TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
268	CONTROLE DE PESAGEM DE ROUPAS BLOCO 100 FLS	BLOCO	10		
269	SAÍDA DE MATERIAL ALMOXARIFADO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
270	CONTROLE DE ENTRADA E SAÍDA DE UNIFORMES BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
271	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA CIRÚRGICA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
272	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA OBSTETRICA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
273	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CLÍNICA OBSTETRICATRABALHO DE PARTO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
274	MAPA DE OCORRÊNCIAS TRANSFUSIONAIS - MOT BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
275	ESCALA DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM DO ALOJAMENTO CONJUNTO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
276	TRIAGEM - ROP BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
277	CURVA DE CONTROLE DE HGT NO RECÉM NASCIDO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
278	PLANO DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM GESTANTE/ PUERPERA/ RN BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
279	BALANÇO HIDRICO - DIURNO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
280	BALANÇO HIDRICO - NOTURNO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
281	ROTINA DOS PACIENTES UI NEO PLANTÃO DIA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
282	ROTINA DOS PACIENTES UI NEO PLANTÃO NOITE BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	20		
283	CHECKLIST CIRURGIA SEGURA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 83

284	FOLHA DE CONSUMO CENTRO CIRURGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
285	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM CENTRO CIRURGICO BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
	<b>DEMAIS IMPRESSOS - 24</b>				
286	ATESTADO DE SAÚDE: FORMATO 150mm x 100mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	400		
287	ATESTADO MÉDICO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	600		
288	CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS: FORMATO 10cm x 9cm IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOS DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	120.000		
289	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	600		
290	EVOLUÇÃO DE TRATAMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
291	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	150		
292	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/ AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL (APAC): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	1500		
293	RECEITUÁRIO BRANCO CONTROLADO: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMNETO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	7.000		
294	RECEITUÁRIO SUS: FORMATO 150mm x 210mm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100 FLS CADA	BLOCO	10.000		
295	REQUISIÇÃO INTERNA DE MATERIAL (2º VIAS): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
296	FICHA FOLHA DE PONTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	50		
297	REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO (COLO DE ÚTERO PAM): FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/1 (PRETO E BRANCO DOIS LADOS) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA F/V	BLOCO	500		
298	ESPELHO DE PRONTUÁRIO: FORMATO 10cm x 15cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO DE UM LADO) PAPEL OFF-SET 250gr COM CORTE RETO	UNIDADE	5.000		
299	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES C/SÉRIE E NUMERADO BLC/100	BLOCO	20.000		
300	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
301	TRS - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INGRESSO DE PACIENTES NOVOS BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	300		
302	GUIA DE REFERÊNCIA (PROCEDIMENTO - OTORRINOLARINGOLOGIA) BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	200		
303	RECEITUÁRIO OFTALMOLOGIA BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	100		
304	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA IMPRESSÃO COLORIDO FORMATO LIVRO	UNID.	2.000		
305	CAPA PRONTUÁRIO MEDIDA 21,6 X 32CM CONFECCIONADO EM PAPEL CARTÃO 180GR BRANCO TIPO CAPA DE PROCESSO COM 3 DOBRAS	UNID.	30.000		
306	REQUISIÇÃO DE MATERIAL ENFERMAGEM UPA24H BLOCO 100FLS	BLOCO	300		
307	AVALIAÇÃO PARA RISCO DE QUEDA UPA 24HS BLOCO 100FLS	BLOCO	200		
308	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM UPA 24HS BLOCO 100 FLS	BLOCO	300		
309	HISTORICO DE AVALIAÇÃO DE ENFERMAGEM UPA24HS BLOCO 100 FOLHAS	BLOCO	300		
310	ATESTADO MÉDICO UPA ARARUAMA: FORMATO 20cm x 10cm IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70gr COM CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCOS DE 100FLS CADA	BLOCO	500		
311	BOLETIM DE ATENDIMENTO: FORMATO A4 IMPRESSÃO 1/0 (PRETO E BRANCO UM LADO) PAPEL OFF-SET 70GR CORTE RETO ACABAMENTO EM BLOCO 100FLS CADA	BLOCO	500		
	<b>VALOR TOTAL</b>				



**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** A presente de Ata de Registro de Preços terá a validade de xx (xxxx) meses, a partir da sua Publicação.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** O Fornecedor classificado é o que segue:

Empresa Fornecedor (Razão Social):		
CNPJ Nº:	Telefone:	
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Endereço Eletrônico:		
Representante:		
RG nº / Órgão Expedidor / UF:		CPF:

**PARÁGRAFO TERCEIRO.** Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o Município de Araruama não será obrigado a adquirir os itens referidos na Cláusula Primeira exclusivamente pelo Sistema de Registro de Preços, podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, ou cancelar a Ata, na ocorrência de alguma das hipóteses legalmente previstas para tanto, garantindo às detentoras, neste caso, o contraditório e a ampla defesa.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Será usuário do Registro de Preços o órgão gerenciador **SECRETARIA REQUISITANTE**.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** Os preços ofertados pelas empresas signatárias da presente Ata de Registro de Preços são os especificados na proposta final, de acordo com a respectiva classificação no Pregão Presencial – SRP n.º **XX/2023**.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** Para cada item de que trata esta Ata, serão observadas, quanto ao preço, as cláusulas e condições constantes do Edital do Pregão Presencial – SRP n.º **XX/2023**, que a precedeu e integra o presente instrumento de compromisso.

**PARÁGRAFO TERCEIRO.** O preço unitário a ser pago por ITEM será o constante da(s) proposta(s) apresentada(s) no Pregão Presencial – SRP n.º **XX/2023**, pela(s) empresa(s) detentora(s) da presente Ata, a(s) qual(ais) também a integram.

**PARÁGRAFO QUARTO.** A Ata de Registro de Preços oriunda deste Processo Licitatório, durante a sua vigência, poderá ser utilizada por outros Órgãos ou Entidades não participantes, com a devida anuência do Órgão Gerenciador, de acordo com a legislação em vigor.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DA EMISSÃO DOS PEDIDOS/ PRAZO E LOCAL DE EXECUÇÃO**

A licitante vencedora deverá executar o objeto pelo período de xx (xxxx) meses, a contar da data da publicação da Ata de Registro de Preços.



**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** O Município de Araruama, através da **SECRETARIA REQUISITANTE**, respeitada a ordem de registro, selecionará as empresas para os quais serão emitidos os pedidos, de forma parcial, de acordo com a necessidade da contratante.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** O material será entregue de acordo, conforme Termo de Referência (Anexo I) \_\_\_\_\_;

**PARÁGRAFO TERCEIRO.** O local de entrega será conforme Termo de Referência (Anexo I) \_\_\_\_\_;

**PARÁGRAFO QUARTO.** A empresa convocada que não cumprir as obrigações estabelecidas na ata de Registro de Preços estará sujeita às sanções previstas neste edital. Neste caso, o Município de Araruama convocará, obedecida a ordem de classificação, a próxima empresa registrada no SRP, se for o caso.

**PARÁGRAFO QUINTO.** A contratação decorrente do presente Registro de Preços será requerida pela **SECRETARIA REQUISITANTE** que apontará quantitativo a ser contratado, bem como prazo e setores englobados, de acordo com sua necessidade e conveniência.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA(S) EMPRESA(S) FORNECEDORA(S)**

Cumprir integralmente as condições estabelecidas no edital do Pregão Presencial – SRP n.º **XX/2023**.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** Manter, durante o período de vigência desta Ata, as condições de habilitação e qualificação do certame licitatório.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, em decorrência de sua culpa ou dolo, na execução do contrato, na forma do que dispõe o art. 70 da lei 8.666/93.

**PARÁGRAFO TERCEIRO.** **Cumprir todas as exigências contidas no Termo de Referência Anexo I deste Edital.**

**PARÁGRAFO QUARTO:** Assinar a Ata de Registro de Preços;

**PARAGRAFO QUINTO:** Manter sigilo, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, sobre todo e qualquer assunto de interesse do Município ou de terceiros, de que tomar conhecimento em razão da execução do contrato;

**PARAGRAFO SEXTO:** Permitir o acompanhamento e a fiscalização da execução do contrato por servidor designado pela CONTRATANTE para esse fim, em conformidade com o art. 67 e seus parágrafos, da Lei nº 8.666/93;

**PARAGRAFO SETIMO:** Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários ao quantitativo do objeto licitado, de acordo com o limite estabelecido no art. 65, § 1º da Lei nº 8.666/93;

**PARAGRAFO OITAVO:** Entregar/Executar o objeto no local determinado no Termo de Referência conforme solicitação da Secretaria Requisitante;

**PARAGRAFO NONO:** Zelar pela qualidade do objeto oferecido até a hora de sua entrega e no decorrer de sua execução;



**PARAGRAFO DÉCIMO:** Manter contato permanente com a Secretaria requisitante, responsável pela retirada da nota de empenho;

**PARAGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO:** Atender imediatamente as determinações e exigências formuladas pela secretaria requisitante, bem como dar ciência, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na entrega do objeto;

**PARAGRAFO DÉCIMO SEGUNDO:** Refazer ou substituir, por sua conta e responsabilidade, a qualquer época o objeto aceito, desde que fique comprovada a existência de não conformidade com o exigido no certame, somente possível de aferição com a devida utilização;

**PARAGRAFO DÉCIMO TERCEIRO:** Reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de execução ou de materiais empregados, nos prazos estipulados, para que se efetue a correção de situações adversas e para o atendimento imediato das reclamações e/ou solicitações da Contratante;

#### **CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DOS ÓRGÃOS GERENCIADORES E PARTICIPANTES**

I. Atestar a entrega/execução do objeto do contrato por meio do Gestor do contrato;

II. Efetuar os pagamentos às empresas fornecedoras, na forma estabelecida nesta Ata e nos costumes do Edital.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DO PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado de acordo com o teor constante pelo item 24 do Edital Pregão Presencial – SRP n.º **XX/2023**, através de cheque nominativo, na tesouraria da Prefeitura Municipal de Araruama, ou crédito bancário, conforme o caso, em 30 (trinta) dias.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** Qualquer pagamento só será efetuado se na Nota Fiscal/Fatura constar o atestado da prestação dos serviços, caso ocorra atraso ou antecipação no pagamento, para compensação financeira, será adotada a Taxa Referencial – TR, *pro rata die*.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** A penalização por eventuais atrasos de pagamentos será procedida por multa no valor de 0,5% (meio por cento) ao mês, sobre o valor da obrigação, por atraso superior a 30 (trinta) dias contados da data do adimplemento.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

A entrega dos objetos estará condicionada ao disposto nos itens **19 e 20**, do Edital Pregão Presencial – SRP n.º **XX/2023**.

#### **CLÁUSULA NONA - DAS PENALIDADES**

Os adjudicatários inadimplentes estarão sujeitos às penalidades previstas no art. 87 da Lei Federal nº 8.666/93, bem como da legislação municipal sobre o assunto, assegurado o contraditório e a ampla defesa.



### **CLÁUSULA DÉCIMA - DA ALTERAÇÃO DE PREÇOS**

Durante a vigência desta Ata de Registro de Preços, os preços registrados serão fixos e irrevogáveis, salvo as condições abaixo descritas.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65 da Lei 8.666/93.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador da Ata promover as necessárias negociações junto aos fornecedores.

**PARÁGRAFO TERCEIRO.** Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o Órgão Gerenciador deverá convocar o fornecedor visando a negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado; frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido; convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

**PARÁGRAFO QUARTO.** Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o Órgão Gerenciador poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação das penalidades cabíveis, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, desde que a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento; convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

**PARÁGRAFO QUINTO.** Não havendo êxito nas negociações, o Órgão Gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PUBLICAÇÃO**

A publicação dos preços registrados será efetuada no Diário Oficial do Município, trimestralmente, em cumprimento ao disposto no art. 15, § 2º da Lei 8.666/93.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO**

Fica eleito desde já o foro da Comarca de Araruama, Estado do Rio de Janeiro, para dirimir questões oriundas desta Ata, renunciando as partes a qualquer outro por privilegiado que seja.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Integram esta Ata, o edital do Pregão Presencial – SRP n.º **XX/2023**, bem como as propostas das empresas especificadas nos autos do processo administrativo n.º xxxx/xx.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** Os casos omissos serão resolvidos com observância das disposições constantes na Lei 8.666/93, bem como na legislação municipal.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 88

Araruama, xx de xxxxxxxx de **2023**.

**MUNICÍPIO DE ARARUAMA:**

**LIVIA BELLO**

Prefeita

\_\_\_\_\_  
Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_

**CONTRATADA:**

Empresa signatária

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:

CPF:

\_\_\_\_\_  
Nome:

CPF:



**ANEXO VI**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

**Ref.: PREGÃO PRESENCIAL PELO SRP nº XX/2023.**

A \_\_\_\_\_ (razão social da empresa), com sede a \_\_\_\_\_ (endereço) inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, vem, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, em atenção ao disposto no art. 4º, VII, da Lei Federal nº 10.520/02, declarar que cumpre plenamente os requisitos exigidos para a habilitação na licitação modalidade de Pregão Presencial Pelo SRP em epígrafe. Declara, ademais, que não está impedida de participar de licitações e de contratar com a Administração Pública em razão de penalidades, nem de fatos impeditivos de sua habilitação.

.....  
(local e data)

.....  
(Carimbo, identificação e assinatura do representante legal da empresa)



**ANEXO VII**

Declaração relativa ao cumprimento do disposto no inciso XXXIII

**PREGÃO PRESENCIAL PELO SRP Nº XX/2023**

**DECLARAÇÃO**

Ref.: (identificação da licitação)

.....,inscrito no CNPJ nº.....,por intermédio de seu representante nº..... e do CPF nº.....,DECLARA, para fins do disposto no inciso V do artigo 27 da lei nº8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela lei nº9.854, de 27 de outubro de 1999,que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( )

Araruama,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_de 2023.

\_\_\_\_\_  
(Carimbo, identificação e assinatura do representante legal da empresa)

Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima.



**ANEXO VIII**

**PREGÃO PRESENCIAL PELO SRP Nº XX/2023**

**DECLARAÇÃO – MICRO E PEQUENAS EMPRESAS**

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, com sede \_\_\_\_\_, (endereço completo) por intermédio de seu representante legal, para fins do PREGÃO PRESENCIAL PELO SRP em epígrafe, DECLARA expressamente, sob as penalidades cabíveis, que :

a) Encontra-se enquadrada como empresa de Micro e Pequeno Porte, nos termos do art. 3º da Lei Complementar 123/2006.

b) Tem conhecimento dos Artigos 42 a 45 da Lei Complementar 123/2006, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores impeditivas de tal habilitação e que não incide nos impedimentos do § 4º do art. 3º da Lei Complementar 123/2006.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
(Carimbo, identificação e assinatura do representante legal da empresa)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 92

**ANEXO IX – PREGÃO SRP XX/2023**

**FICHA CADASTRAL**

EMPRESA LICITANTE: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONE 1: \_\_\_\_\_

TELEFONE 2: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

xx de \_\_\_\_\_ 20xx.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura da Empresa



**ANEXO X**

**MINUTA DE CONTRATO DE Nº \*\*/2023**, celebrado entre o **MUNICÍPIO DE ARARUAMA**, como Contratante, e a firma **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, como contratada, na forma abaixo:

Aos dias XXXX do mês de XXXXX do ano de 2023, o **MUNICÍPIO DE ARARUAMA**, Estado do Rio de Janeiro, pessoa jurídica de direito público interno, com sede no Paço Municipal, situado na Avenida John Kennedy, nº 120, Centro, nesta Cidade, inscrito no CNPJ(MF) sob o n.º 28.531.762/0001-33, neste ato representado pela Exma. Sra. Prefeita, Livia Soares Bello da Silva, brasileira, solteira, inscrita no CPF (MF) sob o nº 094.591.857-70, portadora da carteira de identidade RG nº 20.121.579-5, residente e domiciliada nesta Cidade e o Exmo. Sr. Secretário Municipal de Administração, \_\_\_\_\_, brasileira, solteira, portadora da carteira de identidade n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_ residente e domiciliada nesta cidade, como **PROMITENTE CONTRATANTE**, e a sociedade empresária **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, com sede estabelecida à xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, neste ato por seu representante legal xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, residente e domiciliado xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, portador da carteira de identidade nº xxxxxxxxxxxxxxxx, inscrito no CPF sob o nº xxxxxxxxxxxxxxxx, por si ou por seu procurador com poderes expressos para este mister, doravante denominada simplesmente **PROMITENTE CONTRATADA**, resolvem firmar o presente instrumento, objetivando registrar os preços dos itens discriminados no Termo de Referência – Anexo I constante do procedimento administrativo nº XXXX/XXXX, certame licitatório Pregão Presencial pelo Sistema de Registro de Preços nº XX/2023, em conformidade com o disposto no artigo 15, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, Lei nº 10.520/2002, têm entre si justo e contratado o que se segue:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: LEGISLAÇÃO APLICÁVEL**

Este contrato se rege por toda legislação aplicável á espécie, que desde já se entende como integrante do presente termo, especialmente pelas normas de caráter geral das Leis nº. 10.520, de 17/07/2002, Lei Federal Complementar 123/2006, Lei Municipal nº. 1546/09, Lei Complementar Federal nº.101/2000, Decreto Municipal nº. 025 de 19/02/2009, subsidiariamente a Lei Federal nº. 8.666/93 alterada pela Lei 8.883/94, e demais normas pertinentes ou outra que porventura vier a alterar, substituir ou complementá-la e ainda, pelos preceitos de direito público e pelas regras constantes do Edital, pela



proposta da Contratada e pelas disposições deste contrato, bem como o contido no procedimento administrativo nº XXXX/XXXX.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

O objeto do presente contrato é a “ \_\_\_\_\_, pelo Sistema de Registro de Preço, conforme solicitação da Secretaria Requisitante.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** A entrega será conforme solicitação, com obediência rigorosa, fiel e integral de todas as exigências, normas, itens, elementos, condições gerais e especiais, contidos no Pregão Presencial nº XX/2023, bem como de acordo com a proposta apresentada pela contratada e demais disposições constantes do processo administrativo nº xxxx/xxxx.

### **CLÁUSULA TERCEIRA: VALOR E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

O valor estimado do presente Contrato é de R\$ ( ).

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** Os preços que vierem a ser pactuados em decorrência desta licitação serão fixos e irrevogáveis, exceto nas hipóteses devidamente comprovadas nos moldes do Artigo 65 da Lei nº 8.666/93.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** Os recursos orçamentários e financeiros para a liquidação do presente objeto, correrão à conta do Programa de Trabalho: PT: xxxxxxxx; ND: xxxxxxxx; empenho nº \_\_\_\_\_, conta nº \_\_\_\_\_.

### **CLÁUSULA QUARTA. FORMA E PRAZO DE PAGAMENTO**

O Pagamento será realizado mensalmente, em até 30 (trinta) dias, contados o período de adimplemento a que se referir, mediante à Nota Fiscal/Fatura que deverá ser apresentada pela contratada, atestada e visada por 2 (dois) servidores da Secretaria Requisitante responsáveis pelo recebimento.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** Caso se faça necessária a retificação de Nota Fiscal/fatura por culpa da contratada, o prazo terá sua contagem suspensa até a data de representação da fatura ao órgão, isenta de erros, dando-se, então, prosseguimento à contagem.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** O pagamento será efetuado após a regular liquidação das despesas, nos termos do artigo 63, da Lei Federal n. 4320/64, obedecido ao disposto no artigo 73, da Lei Federal n. 8666/93.



**PARÁGRAFO TERCEIRO.** O valor do pagamento eventualmente efetuado com atraso injustificado sofrerá a incidência de juros moratórios de 0,01667% ao dia, alcançando 6% ao ano, consoante artigo 406, da Lei Federal n. 10406/02.

**PARÁGRAFO QUARTO.** O valor do pagamento eventualmente efetuado com atraso em virtude de ato ou fato que não seja atribuível à contratada sofrerá a incidência do índice de IPCA *pro rata die*, a título de compensação financeira, que será o produto resultante do mesmo índice do dia anterior ao pagamento, multiplicada pelo número de dias de atraso do mês correspondente, repetindo-se a operação a cada mês de atraso.

**PARÁGRAFO QUINTO.** Caso o Município de Araruama efetue o pagamento devido à contratada em prazo inferior a 30 (trinta) dias, poderá ser descontado da importância devida o valor correspondente a 0,033% (trinta e três milésimos por cento) por dia de antecipação.

**PARÁGRAFO SEXTO.** Na hipótese de o documento de cobrança apresentar erros, fica suspenso o prazo para pagamento, prosseguindo-se a contagem somente após a apresentação da nova documentação isenta de erros.

#### **CLÁUSULA QUINTA: VIGÊNCIA DO CONTRATO**

O prazo de validade da presente contratação será de 12 (doze) meses, a contar da data de publicação do instrumento contratual, podendo ser prorrogado, com fulcro no artigo 57 da Lei nº 8.666/93.

#### **CLÁUSULA SEXTA: DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

A entrega, inerente ao objeto do presente contrato, obedecerá as características e especificações fornecidas de acordo com a proposta ofertada pela Contratada, bem como pelas disposições determinadas pelo Edital e seus anexos e por este Contrato, além do teor constante nos autos do processo administrativo n.º XXXX/XX.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: FISCALIZAÇÃO**

A fiscalização caberá ao contratante, ou a quem dele preposto seja a quem incumbirá a prática de todos e quaisquer atos próprios ao exercício desse procedimento, definidos na legislação pertinente e, em especial, na especificação dos produtos a serem entregues, inclusive quanto à aplicação das penalidades previstas neste contrato.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** A contratada declara antecipadamente, aceitar todas as decisões, métodos e processos de inspeção, verificação e controle adotados pelo contratante, obrigando-se a fornecer os



dados, elementos, explicações, esclarecimentos, comunicações de que este necessitar e que forem julgados necessários ao desempenho de suas atividades.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** Compete à contratada fazer minucioso exame das especificações dos serviços, de modo a permitir, a tempo e por escrito, apresentar à fiscalização todas as divergências ou dúvidas porventura encontradas, para o devido esclarecimento, que venham a impedir o bom desempenho do contrato. O silêncio implica total aceitação das condições estabelecidas.

**PARÁGRAFO TERCEIRO.** A atuação fiscalizadora em nada restringirá a responsabilidade única, integral e exclusiva da contratada no que concerne a entrega dos objetos adquiridos e às consequências e implicações, próximas ou remotas, perante o contratante, ou perante terceiros, do mesmo modo que a ocorrência de eventuais irregularidades na entrega dos mesmos não implicará em responsabilidade do contratante e de seus prepostos.

#### **CLÁUSULA OITAVA: OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

I – entregar os objetos nos locais determinados no edital e conforme solicitação da Secretaria Requisitante;

**II - Cumprir todas as exigências e obrigações discriminadas no Termo de Referência - Anexo I;**

III – zelar pela qualidade do objeto oferecido até a hora de sua entrega e no decorrer de sua execução;

IV – manter contato permanente com a Secretaria requisitante, responsável pela retirada da nota de empenho;

V – tomar medidas preventivas necessárias para evitar danos a terceiros, em consequência da execução do objeto. Será de exclusiva responsabilidade da contratada a obrigação de reparar os prejuízos que vier a causar a quem quer que seja e quaisquer que tenham sido as medidas preventivas acaso adotadas;

VI – se responsabilizar pelo ressarcimento de quaisquer danos e prejuízos, de qualquer natureza, que causar ao contratante ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do objeto deste contrato, respondendo por si e por seus sucessores;

VII – atender imediatamente as determinações e exigências formuladas pela secretaria requisitante, bem como dar ciência, imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na execução dos objetos;

VIII – refazer ou substituir, por sua conta e responsabilidade, a qualquer época, o objeto aceito, desde que fique comprovada a existência de não conformidade com o exigido no certame, somente possível de aferição com a devida utilização;



IX – reparar, corrigir, remover, reconstituir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de execução ou de materiais empregados, nos prazos estipulados, para que se efetue a correção de situações adversas e para o atendimento imediato das reclamações e/ou solicitações da Contratante;

X – respeitar e fazer cumprir as normas de segurança e medicina do trabalho, previstas na legislação pertinente;

XI – fiscalizar o perfeito cumprimento do objeto, cabendo-lhe integralmente o ônus decorrente de qualquer descumprimento, sem prejuízo da fiscalização a ser exercida pela CONTRATANTE;

XII – adotar todos os meios necessários de forma a impedir a interrupção da execução do objeto;

XIII- se responsabilizar pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do contrato, devendo obedecer às normas trabalhistas vigentes, contidas na Consolidação das Leis do Trabalho, no que concerne à contratação de pessoal a ser empregado na execução dos serviços ora contratados;

XIV - manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

#### **CLÁUSULA NONA: OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

- I. Proporcionar todas as facilidades para que a CONTRATADA possa executar o objeto do presente Edital.
- II. Efetuar o pagamento relativo ao objeto licitado e cuja nota fiscal/fatura discriminativa seja devidamente atestada por 2 (dois) funcionários do setor próprio.
- III. Realizar a fiscalização do objeto contratado.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: ACEITAÇÃO DO OBJETO DO CONTRATO**

A aceitação do objeto previsto na cláusula segunda se dará mediante a avaliação de funcionários do contratante que constatarão se os objetos atendem a todas as especificações contidas no edital.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** A aceitação dos objetos previstos na cláusula segunda se dará mediante a avaliação de funcionários do contratante que constatarão se estes atendem a todas as especificações contidas no edital, na forma prevista nos artigos 73 e 74 da lei 8.666/93, no que couber.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** No ato da execução serão verificadas as especificações técnicas visando sua compatibilidade com a solicitação, objeto do contrato.



**PARÁGRAFO TERCEIRO** Na recusa de aceitação por não atenderem às exigências do contratante, a contratada reexecutará o objeto, passando a contar os prazos para pagamento e demais compromissos do contratante a partir da data da efetiva aceitação.

**PARÁGRAFO QUARTO.** O recebimento do objeto será provisório para efeito de posterior verificação da conformidade dos objetos com a especificação e, definitivo após a verificação da qualidade e quantidade dos mesmos e consequente aceitação.

**PARÁGRAFO QUINTO.** Salvo se houver exigência a ser cumprida pelo adjudicatário, o processamento da aceitação provisória ou definitiva deverá ficar concluída no prazo de 30 (trinta) dias úteis, contados do respectivo requerimento no protocolo da repartição interessada.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: FORÇA MAIOR E CASO FORTUITO**

Os motivos de força maior e caso fortuito que possam impedir a contratada de cumprir as etapas e o prazo do contrato deverão ser alegados oportunamente, mediante requerimento protocolado.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** O caso fortuito ou de força maior certifica-se no fato necessário, cujos efeitos não era possível evitar ou impedir.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** Não serão consideradas quaisquer alegações baseadas em ocorrência não comunicada nem aceitas pela fiscalização em época oportuna.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: SUSPENSÃO DA EXECUÇÃO**

É facultado ao contratante suspender a execução do contrato e a contagem dos prazos mediante justificativas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

Pela inexecução total ou parcial, ou execução imperfeita do objeto, ou demora do cumprimento das determinações da fiscalização serão aplicadas à Contratada as sanções de que tratam os Artigos 86, 87 e 88 da Lei nº 8.666/93 e previstas neste Edital, garantida a prévia defesa e ainda:

I – Advertência;

II – Multa Administrativa, gradual conforme a gravidade da infração, não excedendo, em seu total, o equivalente a 20% (vinte por cento) do valor do contrato, acumulável com as devidas sanções;

III – Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar, com a Administração Pública, pelo prazo de até 02 (dois) anos;



IV – Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação na forma da Lei, perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

**PARÁGRAFO PRIMEIRO.** A critério da Administração Pública Municipal, as sanções previstas nos itens I, III e IV poderão ser aplicadas juntamente com a prevista no item II, facultada a defesa prévia da CONTRATADA, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

**PARÁGRAFO SEGUNDO.** A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

**PARÁGRAFO TERCEIRO.** A suspensão temporária aplica-se tão somente na esfera da Administração Pública Municipal, ao passo que a declaração de inidoneidade impede futuras contratações em toda esfera da Administração Pública Municipal, Estadual e Federal. A penalidade por multa será:

I - de 20% (vinte por cento) do valor global corrigido do contrato, no caso de inexecução total da obrigação;

II - de 10% (dez por cento) do valor corrigido, correspondente à parte da obrigação contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação;

III - de 0,03% (três centésimos por cento) por dia, no caso de atraso no cumprimento dos prazos de execução do objeto, até o máximo de 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação.

**PARÁGRAFO QUARTO.** O valor da multa aplicada deverá ser recolhida ao Município de Araruama no prazo de 05 (cinco) dias corridos, a contar da data do recebimento da notificação, podendo o valor ser descontado na ocasião de seu pagamento, ao exclusivo critério da Administração e respeitando o prazo supracitado.

**PARÁGRAFO QUINTO.** O não recolhimento da multa no prazo assinado implicará a sua inscrição na dívida ativa municipal, para cobrança judicial.

**PARÁGRAFO SEXTO.** Após o décimo dia de atraso ou no caso de reincidência na execução imperfeita do objeto, poderá ser caracterizado o descumprimento total da obrigação assumida, ensejando o cancelamento da respectiva NE pela Administração, sujeitando-se ainda, a empresa faltosa, às sanções previstas neste item.



**PARÁGRAFO SÉTIMO.** Se a multa for de valor superior ao valor da nota de empenho, além da perda desta, responderá a contratada pela sua diferença, pela via judicial.

**PARÁGRAFO OITAVO.** A multa que alude neste item não impede que a Administração aplique as outras sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

**PARÁGRAFO NONO.** A empresa que, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do mesmo, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedida de licitar e contratar com o Município e, será descredenciada no sistema de cadastramento de fornecedores a que se refere o inciso XIV do Artigo 4º da Lei 10.520/2002, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

**PARÁGRAFO DÉCIMO.** Serão aplicadas, subsidiariamente, as demais sanções previstas no artigo 88 da Lei nº 8.666/93.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: RECURSOS**

Contra as decisões que resultarem em penalidade, a contratada poderá apresentar, sempre sem efeito suspensivo:

- a) pedido de reconsideração, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contados da ciência;
- b) recurso a ser interposto perante a autoridade imediatamente superior, no prazo de 5(cinco) dias úteis, contados da ciência do indeferimento do pedido de reconsideração, mediante depósito prévio do valor da multa, em moeda corrente, conforme informações a serem prestadas pela Secretaria Municipal de Fazenda;
- c) representação, no prazo de 5(cinco) dias úteis, contados da intimação da decisão relacionada com o objetivo da licitação ou do contrato, de que não caiba recurso hierárquico.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESCISÃO**

O contratante poderá rescindir o contrato nas hipóteses previstas nos artigos 78 a 80 da lei 8.666/93, mediante decisão fundamentada, garantida a defesa prévia.

**PARÁGRAFO ÚNICO.** Na decretação da rescisão, a contratada ficará sujeita à multa de até 20% (vinte por cento) do valor contratado, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: DAS CLÁUSULAS EXORBITANTES**

Fazem parte do presente contrato as prerrogativas constantes do artigo 58, da lei 8.666/93.



**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: DAS ALTERAÇÕES**

O presente contrato poderá ser alterado nos casos previstos pelo disposto no art. 57, § 1º e art. 65 de Lei Federal n.º 8.666/93, desde que devidamente fundamentado e autorizado pela autoridade superior.

**CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Araruama – RJ, para dirimir qualquer dúvida oriunda da execução deste instrumento, renunciando as partes, desde já, a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja.

**CLÁUSULA DÉCIMA NONA: PUBLICAÇÃO**

O contratante promoverá a publicação do extrato deste instrumento nos Atos Oficiais do Município de Araruama, no prazo estipulado em lei.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA: FISCALIZAÇÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA**

O contratante providenciará a remessa de cópias autênticas do presente instrumento ao órgão de controle interno do município e ao Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

- a)** A contratada se obriga a manter, durante todo o período de execução do contrato, as condições de habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira e regularidade fiscal e trabalhista, exigidas no edital que instruiu esta licitação, na qual foram licitados os produtos, objeto do presente instrumento e o teor da sua proposta de preço, sob pena de rescisão do contrato.
- b)** Os ensaios, os testes e as demais provas requeridas por normas técnicas oficiais para a verificação de qualidade dos serviços prestados deste contrato, correm à conta da contratada.
- c)** O Edital de Licitação na modalidade Pregão Presencial nº XX/2023, seus anexos e o que mais constar nos autos do processo administrativo nº XXXX/XX, integram o presente contrato, onde este for omissivo, para todos os fins de direito.

E por estarem justos e acordados, assinam o presente em 5 (cinco) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que também o assinam.

**Araruama, XX de XXXXXX de 2023.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUAMA**  
**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**EQUIPE DE PREGÃO**

Processo Nº 18837/2022

Ass.: \_\_\_\_\_ Fls. 102

**MUNICÍPIO DE ARARUAMA:**

**LIVIA BELLO**

Prefeita

\_\_\_\_\_  
Secretaria Requisitante

\_\_\_\_\_  
**Empresa signatária**

Testemunhas:

\_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

\_\_\_\_\_

Nome:

CPF: