

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 1

Condições de Pagto: Conforme Condições
Forma de Reajuste:
Validade da Proposta:
Prazo Entrega/Exec.: Conforme Condições
Local de Entrega: Conforme Condições - -

Objeto da Licitação: Referente à aquisição de material gráfico para atender as necessidades das Unidades Básicas de Saúde, CREM, CAPS, Espaço Mente Saudável, CEO, Visa, Resgate 24h, Coordenações e demais Departamentos da Secretaria Municipal de Saúde.

Observações:

Dotações:

Forneceremos os materiais e/ou serviços solicitados nas condições e preços especificados.

Carimbo do CNPJ do Fornecedor

Assinatura e Carimbo do Fornecedor

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1200,000	UN	ACOMPANHAMENTO MENSAL DE VISITAS DOMICILIARES- formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0865)	9,60	_____	_____	_____
2	12,000	BL	ATA DE CONFERÊNCIA MÉDICA – formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0866)	14,00	_____	_____	_____
3	516,000	BL	ATESTADO DE SAÚDE - formato aproximado 11,5 X 16, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0867)	4,33	_____	_____	_____

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
4	1260,000	BL	ATESTADO MEDICO – formato aproximado 15 X 20, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0868)	8,60	_____	_____	_____
5	48,000	BL	AUTO DE INFRAÇÃO – em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 650 com impresso na cor preta, frente e verso nas 1ª e 2ª vias, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0869)	19,30	_____	_____	_____
6	24,000	BL	AUTO DE MULTA– em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 150 com impresso na cor preta, frente e verso nas 1ª e 2ª vias, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0870)	19,30	_____	_____	_____
7	50,000	UN	BANNER BICHO DE PÉ – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0871)	96,27	_____	_____	_____
8	50,000	UN	BANNER LIXO É LIXO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0872)	96,27	_____	_____	_____
9	50,000	UN	BANNER CARAMUJO AFRICANO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0873)	96,27	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	50,000	UN	BANNER DOENÇAS PNEUMOCÓCICAS – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0874)	96,27	_____	_____	_____
11	50,000	UN	BANNER SAÚDE MENTAL – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0875)	96,27	_____	_____	_____
12	50,000	UN	BANNER ATIVIDADE FÍSICA DO IDOSO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0876)	96,27	_____	_____	_____
13	50,000	UN	BANNER HANSENÍASE – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0877)	96,27	_____	_____	_____
14	50,000	UN	BANNER LEPTOSPIROSE– medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0878)	96,27	_____	_____	_____
15	50,000	UN	BANNER ALIMENTAÇÃO NUTRIZ – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0879)	96,27	_____	_____	_____
16	50,000	UN	BANNER AUTISMO– medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0880)	96,27	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
17	50,000	UN	BANNER GRIPE – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0881)	96,27	_____	_____	_____
18	50,000	UN	BANNER PIOLHO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0882)	96,27	_____	_____	_____
19	50,000	UN	BANNER HEPATITE – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0883)	96,27	_____	_____	_____
20	50,000	UN	BANNER DENGUE – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0884)	96,27	_____	_____	_____
21	50,000	UN	BANNER CUIDE BEM DO SEU CORAÇÃO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0885)	96,27	_____	_____	_____
22	50,000	UN	BANNER AVC – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0886)	96,27	_____	_____	_____
23	50,000	UN	BANNER HIPERTENSÃO ARTERIAL – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0887)	96,27	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 5

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
24	50,000	UN	BANNER LÚPUS – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0888)	96,27	_____	_____	_____
25	50,000	UN	BANNER COVID – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0889)	96,27	_____	_____	_____
26	50,000	UN	BANNER AMAMENTAÇÃO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0890)	96,27	_____	_____	_____
27	50,000	UN	BANNER SAÚDE DA MULHER – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0891)	96,27	_____	_____	_____
28	50,000	UN	BANNER CANCER DE MAMA – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0892)	96,27	_____	_____	_____
29	50,000	UN	BANNER TUBERCULOSE – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0893)	96,27	_____	_____	_____
30	50,000	UN	BANNER IST/HIV – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0894)	96,27	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 6

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
31	50,000	UN	BANNER SAÚDE DO IDOSO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0895)	96,27	_____	_____	_____
32	50,000	UN	BANNER CANCER COLO DE ÚTERO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0896)	96,27	_____	_____	_____
33	50,000	UN	BANNER TABAGISMO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0897)	96,27	_____	_____	_____
34	50,000	UN	BANNER DIABETES – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0898)	96,27	_____	_____	_____
35	50,000	UN	BANNER HIGIENE – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0899)	96,27	_____	_____	_____
36	50,000	UN	BANNER OBESIDADE – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0900)	96,27	_____	_____	_____
37	50,000	UN	BANNER SUICIDIO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0901)	96,27	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 7

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
38	50,000	UN	BANNER O BARATO SAI CARO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0902)	96,27	_____	_____	_____
39	50,000	UN	BANNER SAÚDE DO HOMEM – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0903)	96,27	_____	_____	_____
40	50,000	UN	BANNER VIOLENCIA CONTRA A MULHER – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0904)	96,27	_____	_____	_____
41	50,000	UN	BANNER VERMINOSE – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0905)	96,27	_____	_____	_____
42	50,000	UN	BANNER SARAMPO – medindo aproximadamente 800X1200, em papel lona fosca 280 g, impresso colorido, Cem laminação e Bastão cordão e ventosa, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0906)	96,27	_____	_____	_____
43	12,000	BL	BLOCO DE MARCAÇÃO TFD – Formato aproximado 10 x 10 cm, em papel sulfite, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0907)	21,00	_____	_____	_____
44	6,000	BL	BLOCO DE RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS - Formato aproximado 8 x 8 cm, em papel sulfite, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo em anexo (319-27-0908)	18,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 8

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
45	12,000	BL	BLOCO DE REMARCAÇÃO DE EXAME – Formato aproximado 10 x 10 cm, em papel sulfite, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo em anexo. (319-27-0909)	21,00	_____	_____	_____
46	2600,000	BL	BLOCO DE SIA/SUS – formato aproximado 21 X 29, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0910)	12,93	_____	_____	_____
47	36,000	BL	BOLETIM DE IMÓVEL PENDENTE, – formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0911)	18,00	_____	_____	_____
48	25,000	BL	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL CONSOLIDADO - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0912)	19,00	_____	_____	_____
49	24,000	BL	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0913)	19,00	_____	_____	_____
50	108,000	BL	BOLETIM DE RECONHECIMENTO - formato aproximado 21,9 X 30, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0914)	16,00	_____	_____	_____
51	276,000	BL	BOLETIM DE REGISTRO DIÁRIO DE SERVIÇOS ANTIVETORIAL - formato Ofício, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0915)	15,67	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 9

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
52	67,000	BL	BOLETIM DIÁRIO DE ROEDORES - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0916)	17,00	_____	_____	_____
53	1,000	BL	BPA-I - - formato aproximado 21X30, em papel sulfite 85gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0917)	146,67	_____	_____	_____
54	300,000	BL	CADASTRO DOMICILIAR - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0918)	14,50	_____	_____	_____
55	600,000	BL	CADASTRO INDIVIDUAL - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0919)	12,63	_____	_____	_____
56	3000,000	UN	CADERNETA ESPELHO DA MENINA – tipo Folder formato 21 x 47 - papel cartão colorido, com 03 dobras, frente e verso, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0920)	2,67	_____	_____	_____
57	3000,000	UN	CADERNETA ESPELHO DO MENINO – tipo Folder formato 21 x 47 - papel cartão colorido, com 03 dobras, frente e verso, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0921)	2,50	_____	_____	_____
58	800,000	UN	CAPA DE PROCESSO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - formato aproximadamente 24 x 32,8 cm, uma dobra, na cor salmão com impresso na cor preta, em papel cartão, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0922)	0,93	_____	_____	_____
59	3200,000	UN	CARTÃO DE MARCAÇÃO DE CONSULTA - formato aproximado 9,2 x 13,5, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0923)	0,50	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 10

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
60	800,000	UN	CARTÃO DE PPD - formato aproximado 10 x 7,5 cm, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0924)	0,50	_____	_____	_____
61	20000,000	UN	CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO - formato aproximado 8,7 x 10,7, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0925)	0,50	_____	_____	_____
62	2400,000	UN	CARTÃO DO PACIENTE - formato aproximado 9,2 X 7,4, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0926)	0,50	_____	_____	_____
63	3600,000	UN	CARTÃO SUS EM PAPEL CARTÃO - formato aproximado 5,8 X 8,2, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0927)	0,50	_____	_____	_____
64	120,000	BL	COMUNICAÇÃO DE VISITA – ESF - formato aproximado 9,5 X 7 cm, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0928)	5,00	_____	_____	_____
65	3600,000	UN	Cartão da Família – ESF - formato aproximado 5,5 X 9,5, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0929)	0,77	_____	_____	_____
66	1152,000	BL	CONTROLE DE PRESSÃO ARTERIAL - formato aproximado 10,5X 13,8, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0930)	2,50	_____	_____	_____
67	670,000	UN	CRACHÁ - em PVC 4/1 Personalizado. Medindo 8,5 X 5,6 cm espessura 0,76 mm para identificação de funcionário com foto, contendo os dados: Nome completo do funcionário, cargo, matrícula RG e foto colorida. Impressão em frente e verso, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária	8,63	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 11

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
			para aprovação. (319-27-0931)				
68	24,000	BL	CRONOGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0932)	15,00			
69	1094,000	BL	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – formato aproximado 14,5 x 21,3, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0933)	7,00			
70	12,000	BL	DECLARAÇÃO DE PLANEJAMENTO FAMILIAR - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0934)	15,00			
71	10000,000	UN	ENVELOPE TIMBRADO PARA PRONTUÁRIO - formato aproximado 18,7 x 25, em Kraft, na cor ouro com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0935)	4,33			
72	60,000	BL	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0936)	19,63			
73	33200,000	UN	FICHA DE ANEXO DE PRONTUÁRIO - formato aproximado 21 x 23,5, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0937)	0,80			
74	600,000	BL	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0938)	13,00			

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 12

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
75	120,000	BL	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0939)	14,00	_____	_____	_____
76	120,000	BL	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0940)	14,00	_____	_____	_____
77	24,000	BL	FICHA DE AVALIAÇÃO - CONTINUAÇÃO – FISIOTERAPIA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação, frente e verso. (319-27-0941)	15,00	_____	_____	_____
78	24,000	BL	FICHA DE AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0942)	16,00	_____	_____	_____
79	60,000	BL	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0943)	15,00	_____	_____	_____
80	150,000	BL	FICHA DE CADASTRO DE SISVAN WEB - formato Ofício, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0944)	14,00	_____	_____	_____
81	24,000	BL	FICHA DE CADASTRO VISA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0945)	16,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 13

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
82	50,000	BL	FICHA DE CONCLUSÕES PERÍCIA MÉDICA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0946)	16,17	_____	_____	_____
83	60,000	BL	FICHA DE CONSULTA PUERPERA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0947)	15,50	_____	_____	_____
84	12,000	BL	FICHA DE CONTROLE DE USUÁRIO – NASF - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0948)	16,00	_____	_____	_____
85	6,000	BL	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DO NASF - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0949)	20,00	_____	_____	_____
86	12,000	BL	FICHA DE ENTREGA INDIVIDUAL DE PROTESE DENTÁRIA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0950)	16,00	_____	_____	_____
87	120,000	BL	FICHA DE EXAME CLINICO ESCOLAR PROJETO SÓ RISOS- formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0951)	16,67	_____	_____	_____
88	6,000	BL	FICHA DE EVOLUÇÃO DA FISIOTERAPIA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0952)	21,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 14

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
89	6,000	BL	FICHA DE MEDIDA DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF) - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0953)	21,00	_____	_____	_____
90	2,000	BL	FICHA DE OBRENSÃO DE ORTESE E PROTESE - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0954)	80,00	_____	_____	_____
91	600,000	BL	FICHA DE PROCEDIMENTO - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0955)	11,63	_____	_____	_____
92	26000,000	UN	FICHA DE PRONTUÁRIO - formato aproximado 21 x 23,5, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0956)	0,80	_____	_____	_____
93	1489,000	BL	FICHA DE REFERÊNCIA - formato aproximado 16 X 21,5, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0957)	6,63	_____	_____	_____
94	606,000	BL	FICHA DE VISITA DOMICILIAR - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0958)	13,00	_____	_____	_____
95	280,000	BL	FICHA DE VISITA VISA - formato aproximado 11 X 16, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0959)	12,63	_____	_____	_____
96	12,000	BL	FICHA INDIVIDUAL DE NOTIFICAÇÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA E VASECTOMIA - formato A4, em papel sulfite 75gr, em 03 vias, 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA AMARELA, 3ª AZUL, com impresso na cor preta, bloco 50x3, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0960)	35,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 15

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
97	180,000	BL	FICHA INDIVIDUAL DST/AIDS - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0961)	13,57	_____	_____	_____
98	1000,000	UN	FOLDER SAÚDE BUCAL CANCER DE BOCA – medindo aproximadamente 18,5 x 25,8, em papel off set 120g 4/4 com 02 dobras, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0962)	2,33	_____	_____	_____
99	3000,000	UN	FOLDER TUBERCULOSE– medindo aproximadamente 18,5 x 25,8, em papel off set 120g 4/4 com 02 dobras, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0963)	2,33	_____	_____	_____
100	3600,000	UN	FOLDER HANSENÍASE – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0964)	0,50	_____	_____	_____
101	3600,000	UN	FOLDER CÂNCER DE MAMA – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0965)	0,50	_____	_____	_____
102	3600,000	UN	FOLDER SAÚDE DA MULHER – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0966)	0,50	_____	_____	_____
103	3600,000	UN	FOLDER AMAMENTAÇÃO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0967)	0,50	_____	_____	_____
104	3600,000	UN	FOLDER COVID – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0968)	0,50	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 16

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
105	3600,000	UN	FOLDER IST – medindo aproximadamente 21,0 x 30,0, em papel off set 120g 4/4 com 01 dobras, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0969)	0,83	_____	_____	_____
106	3600,000	UN	FOLDER LÚPUS – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0970)	0,50	_____	_____	_____
107	3600,000	UN	FOLDER HIPERTENSÃO ARTERIAL – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0971)	0,50	_____	_____	_____
108	3600,000	UN	FOLDER AVC – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0972)	0,50	_____	_____	_____
109	3600,000	UN	FOLDER CÂNCER COLO DE ÚTERO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0973)	0,50	_____	_____	_____
110	3600,000	UN	FOLDER TABAGISMO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0974)	0,50	_____	_____	_____
111	3600,000	UN	FOLDER CUIDE BEM DO CORAÇÃO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0975)	0,50	_____	_____	_____
112	3600,000	UN	FOLDER DENGUE – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0976)	0,50	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 17

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
113	3600,000	UN	FOLDER DIABETES – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0977)	0,50	_____	_____	_____
114	3600,000	UN	FOLDER HEPATITE – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0978)	0,50	_____	_____	_____
115	3600,000	UN	FOLDER O BARATO SAI CARO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0979)	0,50	_____	_____	_____
116	3600,000	UN	FOLDER SUICÍDIO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0980)	0,50	_____	_____	_____
117	3600,000	UN	FOLDER OBESIDADE – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0981)	0,50	_____	_____	_____
118	3600,000	UN	FOLDER SARAMPO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0982)	0,50	_____	_____	_____
119	3600,000	UN	FOLDER VERMINOSE – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0983)	0,50	_____	_____	_____
120	4600,000	UN	FOLDER SAÚDE BUCAL DO IDOSO – medindo aproximadamente 18,5 x 25,8, em papel off set 120g 4/4 com 02 dobras, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0984)	2,63	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 18

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
121	3600,000	UN	FOLDER VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0985)	0,50	_____	_____	_____
122	3600,000	UN	FOLDER SAÚDE DO HOMEM – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0986)	0,50	_____	_____	_____
123	3600,000	UN	FOLDER HIGIENE CORPO, ALIMENTO E AMBIENTE – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0987)	0,50	_____	_____	_____
124	3600,000	UN	FOLDER PIOLHO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0988)	0,50	_____	_____	_____
125	3600,000	UN	FOLDER GRIPE – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0989)	0,50	_____	_____	_____
126	3600,000	UN	FOLDER AUTISMO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0990)	0,50	_____	_____	_____
127	3600,000	UN	FOLDER ALIMENTAÇÃO NUTRIZ – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0991)	0,50	_____	_____	_____
128	3600,000	UN	FOLDER LEPTOSPIROSE – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-0992)	0,50	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL
Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
129	3600,000	UN	FOLDER ATIVIDADE FÍSICA IDOSO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0993)	0,50	_____	_____	_____
130	3600,000	UN	FOLDER SAÚDE MENTAL – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0994)	0,50	_____	_____	_____
131	3600,000	UN	FOLDER DOENÇAS PNEUMOCÓCICAS – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0995)	0,50	_____	_____	_____
132	3600,000	UN	FOLDER CARAMUJO AFRICANO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0996)	0,50	_____	_____	_____
133	3600,000	UN	FOLDER LIXO É NO LIXO – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0997)	0,50	_____	_____	_____
134	3600,000	UN	FOLDER BICHO DE PÉ – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0998)	0,50	_____	_____	_____
135	3600,000	UN	FOLDER SAÚDE BUCAL PROJETO SÓ RISOS – medindo aproximadamente 15 x 10, em papel off set 120g, impresso colorido, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-0999)	0,50	_____	_____	_____
136	36,000	BL	FORMULARIO DE ACOLHIMENTO DO CAPS - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1000)	17,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 20

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
137	120,000	BL	FORMULARIO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS - RAAS – REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1001)	17,00	_____	_____	_____
138	12,000	BL	FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1002)	21,00	_____	_____	_____
139	50,000	BL	GUIA DE REMESSA 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA AMARELA, 3ª VIA ROSA formato aproximado 15,5 X 20,5, em papel sulfite 75gr, em 03 vias, 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA AMARELA, 3ª ROSA, com impresso na cor preta, bloco 50x3, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1003)	21,00	_____	_____	_____
140	7,000	BL	ITINERÁRIO DE SERVIÇO - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1004)	27,00	_____	_____	_____
141	50,000	BL	LAUDO DE EXAME MÉDICO PERICIAL - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-1005)	18,00	_____	_____	_____
142	300,000	BL	LAUDO DO RESULTADO DST - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1006)	15,00	_____	_____	_____
143	12,000	BL	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1007)	21,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 21

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
144	2,000	UN	LIVRO DE PROTOCOLO GERAL – com 200 folhas, com capa dura revestida em brim na cor bege medindo 44 x 35 cm, folhas internas 110g/m2 medindo 43 x 32 cm, numeradas e pautadas. Conforme modelo disponível no FMS. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1008)	600,00	_____	_____	_____
145	2,000	UN	LIVRO DO REGISTRO FMS - 1/1 com 400 páginas, forrado com brim azul escuro, capa dura, aberto 49,5 X 32,5 cm, fechado 24 x 32,5 cm. Capa com adesivo nas cores do brasão da Prefeitura Municipal de Casimiro de Abreu - Fundo Municipal de Saúde 4/0. Conforme modelo disponível no FMS. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1009)	600,00	_____	_____	_____
146	4,000	BL	MANUAL DO CUIDADOR – FISIOTERAPIA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 50x3, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1010)	39,00	_____	_____	_____
147	300,000	BL	MAPA DE TRABALHO PARA REALIZAÇÃO DE TESTES RAPIDOS - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1011)	15,00	_____	_____	_____
148	594,000	BL	MARCAÇÃO DE CONSULTA - formato aproximado 10 X 12,5, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1012)	9,00	_____	_____	_____
149	600,000	BL	MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1013)	13,00	_____	_____	_____
150	60,000	BL	REQUISIÇÃO DE RECEITA – formato aproximado 09x22,, em papel sulfite 35gr, na cor AZUL com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1014)	8,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 22

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
151	452,000	BL	PEDIDO INTERNO DE MATERIAL - formato aproximado 21 X 23, em papel sulfite 75gr, em 02 vias, 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA AMARELA, com impresso na cor preta, com serrilhado para destacar, bloco 50x2, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1015)	20,00	_____	_____	_____
152	12,000	BL	PROCEDIMENTOS AGENDADOS TFD - Formato aproximado 29 x 21 cm, em papel sulfite, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo em anexo (319-27-1016)	20,00	_____	_____	_____
153	3000,000	UN	PRONTUÁRIO DE VACINA - formato aproximado 20 x 14,4, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1017)	2,00	_____	_____	_____
154	6000,000	UN	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO - - Formato aproximado 29 x 21 cm, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1018)	1,67	_____	_____	_____
155	1500,000	UN	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS - Formato aproximado 29 x 21 cm, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1019)	2,50	_____	_____	_____
156	1,000	UN	PRONTUÁRIO/ASSISTÊNCIA MÉDICA E SANITÁRIA - Formato aproximado 21x23 cm, em papel cartão, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1020)	76,67	_____	_____	_____
157	6,000	BL	PROTOCOLO DE CADASTRO - Formato aproximado 12 x 10 cm, em papel sulfite, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo em anexo (319-27-1021)	19,67	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 23

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
158	48,000	BL	RASS – FORMULARIO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS - Formato aproximado 21 x 30 cm, em papel sulfite 85gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1 conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1022)	15,00	_____	_____	_____
159	180,000	BL	RECEITUÁRIO AMARELO CONTROLADO - formato aproximado 7,7 X 21, em papel sulfite 75gr, na cor azul com impresso na cor preta, bloco 50x1, com canhoto serrilhado para destacar, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1023)	15,00	_____	_____	_____
160	546,000	BL	RECEITUÁRIO AZUL CONTROLADO - formato aproximado 7,7 X 21, em papel sulfite 75gr, na cor azul com impresso na cor preta, bloco 50x1, com canhoto serrilhado para destacar, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1024)	6,00	_____	_____	_____
161	3608,000	BL	RECEITUÁRIO COMUM - formato aproximado 14 X 21, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1025)	5,00	_____	_____	_____
162	461,000	BL	RECEITUÁRIO CONTROLADO ESPECIAL - formato aproximado 15 X 21, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1026)	5,57	_____	_____	_____
163	120,000	BL	RECEITUÁRIO OFTALMOLÓGICO - formato aproximado 14 X 21, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-1027)	6,50	_____	_____	_____
164	100,000	BL	REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO COLO DO UTERO - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-1028)	15,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 24

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
165	300,000	BL	REQUISICÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO COLO DO ÚTERO - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1029)	14,00	_____	_____	_____
166	1872,000	BL	REQUISICÃO DE EXAMES LABORATORIAIS - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1030)	15,00	_____	_____	_____
167	360,000	BL	REQUISICÃO DE EXAME MAMOGRAFIA- formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1031)	13,33	_____	_____	_____
168	2284,000	BL	REQUISICÃO DE EXAMES - formato aproximado 14,5 X 18,5, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1032)	21,00	_____	_____	_____
169	13,000	BL	REGISTRO DE ATENDIMENTO RESGATE - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, frente e verso, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1033)	51,67	_____	_____	_____
170	11,000	BL	RESUMO DE RECONHECIMENTO - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1034)	61,67	_____	_____	_____
171	13,000	BL	RESUMO SEMANAL DE ROEDORES - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1035)	51,67	_____	_____	_____
172	806,000	BL	SOLICITAÇÃO DE EXAMES ESPECIAIS - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1036)	15,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 25

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
173	24,000	BL	SOLICITAÇÃO DE VISITA DOMICILIAR NASF - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1037)	41,67	_____	_____	_____
174	36,000	BL	TERMO DE ADVERTÊNCIA – em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 150 com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1038)	40,33	_____	_____	_____
175	4,000	BL	TERMO DE ALTA SOLICITADA PELO FAMILIAR - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1039)	61,67	_____	_____	_____
176	4,000	BL	TERMO DE CIENCIA E ALTA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1040)	61,67	_____	_____	_____
177	24,000	BL	TERMO DE COLETA E AMOSTRAS – em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 150 com impresso na cor preta, frente e verso nas 1ª e 2ª vias, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1041)	77,00	_____	_____	_____
178	4,000	BL	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO FISIOTERAPIA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1042)	47,00	_____	_____	_____
179	24,000	BL	TERMO DE DESINTERDIÇÃO – em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 650 com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1043)	76,67	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 26

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
180	12,000	BL	TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE VASECTOMIA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1044)	47,00	_____	_____	_____
181	20,000	BL	TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE DIU - formato A4, em papel sulfite 75gr, em 03 vias, 1ª VIA BRANCA, 2ª VIA AMARELA, 3ª AZUL, com impresso na cor preta, bloco 50x3, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1045)	37,00	_____	_____	_____
182	12,000	BL	TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE LAQUEADURA - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-1046)	46,67	_____	_____	_____
183	24,000	BL	TERMO DE INTERDIÇÃO – em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 150 com impresso na cor preta, frente e verso nas 1ª e 2ª vias, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1047)	46,67	_____	_____	_____
184	24,000	BL	TERMO DE INTIMAÇÃO – em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 650 com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1048)	43,67	_____	_____	_____
185	84,000	BL	TERMO DE NOTIFICAÇÃO – em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 900 com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1049)	37,00	_____	_____	_____

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASIMIRO DE ABREU

CNPJ: 08.772.020/0001-92
RUA FRANKLIN JOSÉ DOS SANTOS, Nº 271
C.E.P.: 28860-000 - Casimiro de Abreu - RJ

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 3/2022 - PR

Processo Administrativo: 209/2021
Processo de Licitação: 209/2021
Data do Processo: 08/03/2022

ANEXO IV

Folha: 27

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
186	12,000	BL	TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO - formato A4, em papel sulfite 75gr, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação (319-27-1050)	33,67	_____	_____	_____
187	24,000	BL	TERMO DE VISITA – em papel sulfite 75gr, 50 X 3 - 1ª VIA BRANCA destacável e carbonada, 2ª VIA ROSA destacável e carbonada, 3ª VIA AZUL e fixa, em 50 conjuntos de 3 vias numerados a partir do nº 3750 com impresso na cor preta, conforme modelo anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1051)	57,00	_____	_____	_____
188	60,000	BL	TRIAGEM DA RECEPÇÃO DO AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES - Formato aproximado 10 x 10 cm, em papel sulfite, na cor branca com impresso na cor preta, bloco 100x1, conforme modelo em anexo. Obrigatória apresentação de prova unitária para aprovação. (319-27-1052)	8,00	_____	_____	_____
Total:				739.183,03			

Total por Extenso: (_____)

Assinatura do Fornecedor:

Casimiro de Abreu, 8 de Março de 2022