



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fis. n.º 2367

Proc. n.º 060701/2021

Rubrica: [Assinatura]

Memorando n.º 013008/2021/SEMUS-PMB

Bacabal/MA, 30 de agosto de 2021.

Ao

Ilmo. Sr.

MARCELO VINICIUS DE SOUSA SILVA

Chefe do Departamento de Contabilidade

Prefeitura Municipal de Bacabal

Bacabal/MA

ASSUNTO: Solicitação de informação de disponibilidade orçamentária e rubrica para realização de despesa da Secretaria Municipal de Saúde.

Prezador Senhor,

Venho por meio desta solicitar a Vossa Senhoria que informe sobre a disponibilidade orçamentária, bem como a classificação orçamentária/financeira dos recursos para custeio da despesa referente ao **Processo Administrativo n.º 060701/2021**, cujo objeto é a **Confecção e impressão de material gráfico, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA.**

O Valor Total estimado para contratação é de **R\$ 194.751,20 (cento e noventa e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte centavos).**

Destaca-se que as informações solicitadas são de extrema importância para padronizar, em todos os níveis do governo municipal, a terminologia a ser utilizada no processo de integração entre o planejamento, o orçamento, a execução e o controle, fornecendo informações mais amplas sobre as programações do governo e de onde virá o recurso que a ser utilizado para pagamento da despesa.

Para tanto, encaminhamos os autos do processo administrativo acima identificado.

Na certeza do pronto atendimento a esta solicitação, aproveitamos o ensejo para reiterar nossos votos de elevado apreço.

Atenciosamente,

JAMES SOARES DOS SANTOS

Secretário Municipal de Saúde

Portaria n.º 09/2021

**ANEXO I**

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
EXCLUSIVOS PARA ME/EPP					
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
75	AÇÃO BÁSICA EM ODONTOLOGIA, PAPEL OFFSET 75 G, FORMATO 16 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 8,80	R\$ 228,80
77	ACOLHIMENTO INICIAL FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
78	ADESIVO VIGILÂNCIA SANITÁRIA INTERDITADO/DESINTERDITADO TAMANHO 20X30CM IMPRESSÃO 4X0 PAPEL ADESIVO	644	Unidade	R\$ 5,55	R\$ 3.574,20
79	ADMISSÃO HOSPITALAR FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
81	AGENDAMENTO DE CONSULTAS FORMATO 08 COM PAPEL AP 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
83	AGENDAMENTO DE CONSULTAS, F-08, OFFSET. 180G, 1X1	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
84	ALTA A PEDIDO FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
87	ALVARÁ SANITÁRIO COM RESPONSÁVEL TÉCNICO - LEGAL EM PAPEL COUCHÊ 230GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO DUAS CORES FRENTE 4X0	258	Unidade	R\$ 1,15	R\$ 296,70
88	ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 180 G, IMPRESSÃO 4X0	644	Unidade	R\$ 1,40	R\$ 901,60
90	APAC, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
91	ATENDIMENTO DE ULTRASSONOGRAFIAS FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
92	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
93	ATENDIMENTO-TFD, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
94	ATESTADO MEDICO, FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 10,40	R\$ 270,40
95	ATESTADO SANITARIO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
96	AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA - MOD. 50X2, 1ª VIA PAPEL AP. 56GR, 2ª VIA PAPEL SUPER BONDE 56GR, FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO 1 COR	13	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 211,90
99	B.P.A., FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
100	B.P.A-C, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
101	B.P.I., FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
103	B-GES, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS. COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
105	BLOCO DE ANOTAÇÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
106	BLOCO DE MEDICAMENTO COMBATE A PANDEMIA	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80



	COVID-19 OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.					
107	BLOCO DE PRESCRIÇÃO MÉDICA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
110	BLOCOS DE AUTUAÇÃO, 50 X 3 VIAS, 210 X 300MM, 1 X 1. OFFSET. 75G. BLOCO COM 150FLS	26	Bloco	R\$ 21,20	R\$ 551,20	
112	BLOCOS DE FICHA HEMATOLOGIA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
113	BLOCOS DE FICHA IMUNOLOGIA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
114	BLOCOS DE FICHA PARASITOLÓGICO DE FEZES, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
115	BLOCOS DE LAUDO PERÍCIA MÉDICA SERVIDOR, OFFSET. 75G, FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
117	BLOCOS DE TERMO DE FISCALIZAÇÃO VIGILÂNCIA SANITÁRIA, OFFSET. 75G, 50 X 2 VIAS, FORMATO 08, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
118	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICE - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE MOD. 100X1	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
119	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA, OFFSET. 75G, FORMATO 08, 4X1, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
121	BOLETIM DIÁRIO DE DOSE APLICADAS, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
122	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS DE BCG, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
124	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS DE HEPATITE, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
126	BOLETIM MÉDICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
127	BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
128	BOLETIM OPERATÓRIO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
130	BOLETIM DE PRODUÇÃO BPA FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
131	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
133	CADASTRO DE GESTANTE, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS. COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
134	CADASTRO DE HIPERTENSO/OU DIABÉTICO = HIPER DIA - MOD. 50X2, 1ª VIA PAPEL OFFSET. 56GR, 2ª VIA PAPEL SUPER BOND 56GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR, FRENTE E VERSO C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
135	CADASTRO DOMICILIAR BLOCO C/100FLS FORMATO 08 1X1 COR	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
136	CADASTRO INDIVIDUAL - FRENTE E VERSO, OFFSET. 75G, BLOCO C/100FLS FORMATO 08	26	Bloco	R\$ 15,65	R\$ 406,90	
138	CADERNETA DA CRIANÇA FEMININA FORMULÁRIO COM 96 PÁGINAS FORMATO 08 (ABERTO) CAPA EM COUCHÊ 180G IMPRESSÃO 4X1 CORES ACABAMENTO VINCADA MIOLO EM PAPEL OFFSET 90G IMPRESSÃO 4X4 CORES ACABAMENTO COLA E GRAMPO	644	Unidade	R\$ 21,00	R\$ 13.524,00	
143	CARTÃO CONTROLE DE IMUNIZAÇÃO DO ADULTO F-	605	Unidade	R\$ 0,39	R\$ 235,95	



	16, POLICROMIA 4X4 PAPEL OFFSET 180G.						
144	CARTÃO DA CRIANÇA FEMININO - PAPEL 180GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO FRENTE DUAS CORES, VERSO EM POLICROMIA COM 3 DOBRAS	2.576	Unidade	R\$	1,05	R\$	2.704,80
145	CARTÃO DA CRIANÇA MASCULINO - PAPEL 180GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO FRENTE DUAS CORES, VERSO EM POLICROMIA COM 3 DOBRAS	2.576	Unidade	R\$	1,00	R\$	2.576,00
149	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO - PROGRAMA LEITE É VIDA - PAPEL 90GR, FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO EM POLICROMIA	1.288	Unidade	R\$	0,32	R\$	412,16
153	CARTÃO DO ADULTO - PAPEL 150GR, FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO 1 COR COM 1 DOBRA	2.576	Unidade	R\$	0,32	R\$	824,32
154	CARTÃO DO PROGRAMA DE HANSENÍASE E TUBERCULOSE - PAPEL 150GR, FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO 1 COR COM 1 DOBRA	1.288	Unidade	R\$	0,32	R\$	412,16
156	CARTÃO MUNICIPAL DA SAÚDE F-16, OFFSET. 180G, POLICROMIA 4X4	515	Unidade	R\$	1,00	R\$	515,00
157	CARTÃO SOMBRA, F-08, OFFSET. 180G, 1X1	399	Unidade	R\$	2,00	R\$	798,00
158	CARTÃO DA GESTANTE FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 180 G, IMPRESSÃO POLICROMIA 4X0	1.288	Unidade	R\$	1,15	R\$	1.481,20
161	CARTEIRA DE VACINAÇÃO F-16, OFFSET. 180G, POLICROMIA 4X4	1.288	Unidade	R\$	0,92	R\$	1.184,96
162	CARTILHA EDUCATIVA, 32 PGS, F-04, COUCHE 230G EM POLICROMIA 4X4 COM 100 FOLHAS	644	Bloco	R\$	9,50	R\$	6.118,00
164	CENTRO DE ESPECIALIDADES FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,24	R\$	422,24
165	CERTIFICADOS DE TREINAMENTOS F-08, 4X1 CORES, PAPEL COUCHÊ 230G	129	Unidade	R\$	1,10	R\$	141,90
166	CHECK LIST DAS AMBULÂNCIAS, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	15,75	R\$	409,50
167	CHECK LIST CARRO, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
168	CHECK LIST MOTOLÂNCIA, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
169	CHECK LIST-USB, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
170	CHECK LISY USA, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
171	CHECK LIST DE EQUIPAMENTOS SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
172	CONSOLIDADO DIÁRIO DE PRODUÇÃO AMB. DA ESTRATÉGIA DA FAMÍLIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
173	CONSOLIDADO DIÁRIO DE PRODUÇÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
174	CONSOLIDADO MENSAL DE ATENDIMENTO DO PSF POR FAIXA ETÁRIA (CONSULTA MÉDICA) - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	129	Bloco	R\$	16,30	R\$	2.102,70
175	CONTROLE DE ATENDIMENTO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, COM 100 FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
176	CONTROLE DIÁRIO DE VEÍCULO SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2371Proc. n.º 060701/2021Rubrica: [assinatura]

177	CONVITE C/ ENVELOPE TAM. 14,5X22CM IMPRESSO POLICROMIA COUCHÊ 230G C/ DIAGRAMAÇÃO E LAYOUT	644	Unidade	R\$ 1,89	R\$ 1.217,16
178	CRACHÁ EM PVC COMPLETO 4X1 CORES	129	Unidade	R\$ 19,70	R\$ 2.541,30
179	CRACHÁ, FORMATO 16 COM CORDÃO, POLICROMIA, 4X0 CORES, COUCHE 250G	431	Unidade	R\$ 3,80	R\$ 1.637,80
180	DADOS PESSOAIS CADASTRO DE FAMÍLIAS OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
181	DECLARAÇÃO DE OCUPAÇÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
182	ENCADERNAÇÃO, TAMANHO A4, ASPIRAL CAPAS CRISTAL E CAPA OPACA	1.288	Unidade	R\$ 4,65	R\$ 5.989,20
184	ENVELOPE BRANCO COM JANELA PARA CTA - TAMANHO 23X12CM	1.288	Unidade	R\$ 0,80	R\$ 1.030,40
185	ENVELOPE IMPRESSO COM O PRONTUÁRIO DA FAMÍLIA TAMANHO 26X36 IMPRESSÃO 4X4	1.288	Unidade	R\$ 1,10	R\$ 1.416,80
186	ENVELOPES BRANCOS C/JANELAS, PARA ENTREGAS DE EXAMES - TAMANHO 23X12CM	2.576	Unidade	R\$ 0,60	R\$ 1.545,60
188	ENVELOPES PARA PRONTUÁRIO, EM PAPEL KRAFT NATURAL, TAMANHO 26X36CM	1.288	Unidade	R\$ 1,10	R\$ 1.416,80
189	ENVELOPES PARDOS - TAMANHO 31X41CM	644	Unidade	R\$ 0,70	R\$ 450,80
191	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
192	EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
194	FAD 01, F-08, OFFSET. 75G 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
195	FAD 03, F-16, OFFSET. 75G 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 8,65	R\$ 224,90
196	FAIXA DIVERSAS IMPRESSÃO DIGITAL	26	M2	R\$ 64,10	R\$ 1.666,60
197	FICHA 1º ATENDIMENTO POS PARTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
198	FICHA 2º ATENDIMENTO POS PARTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
199	FICHA A - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, 4X0, COM 100 FLS	26	Bloco	R\$ 15,80	R\$ 410,80
201	FICHA ATENDIMENTO INDIVIDUAL OFFSET. 75G FORMATO 08 1X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
203	FICHA B- HAN, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
204	FICHA B-TB, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
205	FICHA BACIOSCOPIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
206	FICHA B-DIA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 15,75	R\$ 409,50
207	FICHA B-GES - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,00	R\$ 416,00
208	FICHA B-TB - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	13	Bloco	R\$ 15,85	R\$ 206,05
209	FICHA CONSULTA PRÉ- NATAL, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
210	FICHA CONTROLE ABAST. E QUILOMETRAGEM, 02 VIAS, F-16 OFFSET 75G, BLOCO COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 8,60	R\$ 223,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2372Proc. n.º 060701/2021Rubrica: [assinatura]

211	FICHA CONTROLE ESPECIAL COVID-LEVE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
212	FICHA CONTROLE ESPECIAL COVID-MODERADO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
213	FICHA CONTROLE FEBRE AMARELA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
214	FICHA D - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,00	R\$	416,00
215	FICHA D DO ACS - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,00	R\$	416,00
218	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,72	R\$	434,72
219	FICHA DE ACOMPANHAMENTO NO SISPRENATAL - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
220	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0, COM 100 FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
221	FICHA DE ATENDIMENTO COLETIVO OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
222	FICHA DE ATENDIMENTO HOSP./OBSTETRÍCIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
223	FICHA DE ATENDIMENTO HOSP./PEDIATRIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
224	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - FRENTE E VERSO, FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, 4X1, COM 100 FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
226	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA - FRENTE E VERSO FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, 4X1, COM 100 FLS.	13	Bloco	R\$	16,30	R\$	211,90
227	FICHA DE BOLETIM ATENDIMENTO MÉDICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
228	FICHA DE CADASTRAMENTO DE GESTANTE - MOD. 50X2 1ª VIA A APERGAMINHADO 56G, 2ª VIA SUPER BOND, 56GR M², FORMATO 08 CM, IMPRESSÃO UMA COR FRENTE	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
229	FICHA DE CONSULTA SPA OFFSET. 75G FORMATO 08, 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
230	FICHA DE CONTROLE DE ATENDIMENTO DIÁRIO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
231	FICHA DE CURATIVO SPA F-08, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	15,89	R\$	413,14
232	FICHA DE ENCAMINHAMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	17,00	R\$	442,00
233	FICHA DE ESPELHO-CADERNETA DE SAÚDE DE PESSOA IDOSA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 180 G, IMPRESSÃO 4X4 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2373Proc. n.º 060701/2021Rubrica: [Assinatura]

234	FICHA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
235	FICHA DE HIPERDIA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
236	FICHA DE HISTÓRICO CLÍNICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
237	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO COVID-19 (B34.2) OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
238	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ÓBITO COM MENÇÃO TUBERCULOSE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
239	FICHA DE LAUDO MÉDICO DE TDF, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
240	FICHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, 4X1, C/100FLS	13	Bloco	R\$	16,30	R\$	211,90
242	FICHA DE MONITORAMENTO COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
243	FICHA DE NOT. DAS PESSOAS EM TRATAMENTO DA LTB, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
245	FICHA DE NOTIFICAÇÃO PARA COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
247	FICHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA, OFFSET. 75G FORMATO 08, 4X1, COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
249	FICHA DE PRONTUÁRIO, F-08, CARTOLINA 180G	515	Unidade	R\$	0,58	R\$	298,70
250	FICHA DE RECLAMAÇÃO, FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, C/100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
251	FICHA DE REFERÊNCIA DO PACIENTE FORMULÁRIO 50X3 FORMATO 08, IMPRESSÃO 1X0 CORES AUTO COPIATIVO C/100FLS	26	Bloco	R\$	19,45	R\$	505,70
252	FICHA DE RESULTADO DE EXAMES CLÍNICOS OFFSET. 75G FORMATO 16 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
253	FICHA DE TRIAGEM ACUIDADE VISUAL FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
254	FICHA DE VACINA COVID-19 OFFSET. 75G FORMATO 08 1X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
255	FICHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
257	FICHA DE VISITA DO ACS, OFFSET. AP. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
258	FICHA DE VISITA DOMICILIAR - PNCD - PAPEL 75GR, FORMATO 16, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$	8,35	R\$	217,10
259	FICHA DE VISITA DOMICILIAR BLOCO C/100FLS FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G.	26	Bloco	R\$	17,45	R\$	453,70
260	FICHA DIÁRIA DE A.C.S., FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,80	R\$	436,80
262	FICHA DO HIPERTENSO FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
263	FICHA DO SIS PRÉ-NATAL, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2374Proc. n.º 060701/2021Rubrica: [assinatura]

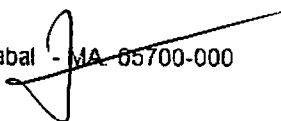
265	FICHA DOMICILIAR DE SANEAMENTO, F-08, OFFSET. 180G, 4 X 1.	64	Unidade	RS 0,65	R\$ 41,60
266	FICHA FORM. ESTRATÉGIA DE RISCO DA CRIANÇA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
268	FICHA GERAL - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	129	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 2.102,70
269	FICHA HIPERDIA MS ACOMP. HIP/DIABÉTICO FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
272	FICHA INVESTIGAÇÃO- COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 BLOCO COM 100FLS. COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
273	FICHA -LIRA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
274	FICHA MOVIMENTO DIÁRIO DE IMUNOBIOLOGICOS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
275	FICHA ODONTOLÓGICA OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
276	FICHA PERINATAL OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
277	FICHA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
278	FICHA PROCEDIMENTO, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
279	FICHA SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE(SUS), F-08, CARTOLINA 180G, 4 X 1.	90	Unidade	R\$ 0,70	R\$ 63,00
280	FICHA TEMPO RESPOSTA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
282	FICHA UBS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
283	FICHA CONTROLE DE ATIVIDADES, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
284	FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR SAMU FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0. C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
285	FICHA DE PEDIDO DE MEDICAMENTO FORMATO 08 COM PAPEL V 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
286	FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
287	FICHA CARTÃO PRONTUÁRIO, CARTOLINA 180G, JOGO COM FICHA F-32 E CARTÃO F-16	438	Jogo	R\$ 0,70	R\$ 306,60
288	FICHAS DIVERSAS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
290	FOLDER INFORMATIVO CAMPANHAS F-8, 4X4 CORES PAPEL COUCHE 115G ACABAMENTO REFILAD	1.082	Unidade	R\$ 0,85	R\$ 919,70
291	FOLDER FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X4 CORES, PAPEL COUCHE 170G (5MODELOS) C/ DIAGRAMAÇÃO E LAYOUT	1.288	Unidade	R\$ 0,80	R\$ 1.030,40
294	FORMULÁRIO ACS/RECEPCIONISTA -COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80



297	FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
298	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DO CTA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
299	FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS LAB. SUSP. DE HEPATITE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
300	FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE HEPATITE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
301	FORMULÁRIO DE TESTE RÁPIDO PARA ANTICORPOS SARS-COV-2 V. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
302	FORMULÁRIO ENFERMAGEM-COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
305	FORMULÁRIO SISVAN FORMATO 08 C/100FLS	129	Bloco	R\$ 16,10	R\$ 2.076,90
308	FREQUÊNCIA INDIVIDUAL SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0. C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
309	GUIA DE TRANSF. HANSENÍASE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
310	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
311	INTERDITADO (SUPERVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA) - EM PAPEL ADESIVO, FORMATO 08 CM, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE	13	Unidade	R\$ 2,55	R\$ 33,15
313	ITINERÁRIO DE TRABALHO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE C/100FLS	26	Bloco	R\$ 15,35	R\$ 399,10
314	ITINERÁRIO DO GUARDA DE EPIDEMIOLOGIA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
315	LAUDO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-AIH, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
317	LAUDO DE TESTE RÁPIDO DE RESULTADO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
318	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO (LM), FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
320	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
321	MAPA DE AGENDAMENTO DE CONSULTA AMBULATORIAL, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
323	MAPA DE CONSULTA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,70	R\$ 434,20
324	MAPA DE CONTROLE DE DISTRIBUIÇÃO DA MEDICAÇÃO DE HIPERTENSÃO DE DIABETES - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
326	MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE MEDICAMENTO -	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80



	PAPÉL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS					
328	MAPA DE PRODUÇÃO DIÁRIA OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
329	MAPA DIÁRIO DE ACOMPANHAMENTO-SISVAN, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
331	MAPA PARA MARCAÇÕES, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
332	MAPA DE ATEND. COMPL. ODONT. INDIVIDUAL - FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
333	MAPA DE CONSULTA - FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
334	MAPA DIÁRIO DE OCORRÊNCIAS SAMU - FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
335	MAPA DIÁRIO PROCEDIMENTO I SAMU - FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
336	MAPA DIÁRIO PROCEDIMENTO II SAMU - FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
338	MARCAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,15	R\$ 419,90	
339	MARCAÇÃO DE CONSULTA-TFD, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
342	MONITORAMENTO DA COLETA DO MATERIAL DO COLO DO ÚTERO FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
344	NOTIFICAÇÃO DE CASO DE MALÁRIA COM NUMERAÇÃO - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,35	R\$ 212,55	
345	NOTIFICAÇÃO DE COLETA DE EXAMES CITO PATOLÓGICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
346	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA - PAPEL SUPER BOND 56GR M², FORMATO 24, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE MOD. 50X1	129	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 2.115,60	
347	NOTIFICAÇÃO RECEITA ESPECIAL RETINO IDES SISTÊMICOS FORMULÁRIO 50X1 VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 56 G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 11,35	R\$ 295,10	
348	PAINEL DIGITAL EM LONA 440 GR	26	M2	R\$ 123,95	R\$ 3.222,70	
350	PANFLETO FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO 4X4 CORES PAPEL COUCHÊ 150G C/ DIAGRAMAÇÃO E LAYOUT	6.440	Unidade	R\$ 0,65	R\$ 4.186,00	
351	PLANILHA DE CASOS DE DIARREIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
352	PLANILHA PARA ANOTAÇÃO DE ÓBITOS OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
353	PLANILHA BUSCA ATIV SEMANAIS FONTES NOTI FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
354	PRESCRIÇÃO MÉDICA E RELATÓRIO DE ENFERMEIRO. OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
355	PROCEDIMENTO BÁSICO DE ODONTOLOGIA - PAPEL	26	Bloco	R\$ 15,70	R\$ 408,20	





PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2377Proc. n.º 060701/2021Rubrica: Just

	75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE. C/100FLS					
358	PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
359	PROGRAMA PREVENTIVO - CONTROLE DE APLICAÇÃO DE FLÚOR - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE. C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,70	R\$ 217,10	
360	PRONTUÁRIO DA FAMÍLIA, FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
361	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO C/100FLS	13	Bloco	R\$ 15,70	R\$ 204,10	
363	PROTOCOLO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, FORMATO 08, OFFSET. 180G.	116	Unidade	R\$ 0,30	R\$ 34,80	
364	RAAS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
365	RECEITA B, 50X1 VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 11,45	R\$ 297,70	
366	RECEITUÁRIO AZUL, 50X1 VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 10,90	R\$ 283,40	
367	RECEITUÁRIO COMUM - PAPEL 75GR, FORMATO 16, IMPRESSÃO FRENTE, 4X1, C/100FLS	644	Bloco	R\$ 8,85	R\$ 5.699,40	
368	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL, 50X1 VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 10,40	R\$ 270,40	
369	RECEITUÁRIO CONTROLE INTERNO DOS MEDICAMENTOS PORTARIA Nº344/98, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
370	RECEITUÁRIO DE ENTORPECENTES F-16 2 VIAS, CARBONADAS, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 15,00	R\$ 390,00	
372	RECEITUÁRIO FORMATO 16, OFFSET. 75G 4X1, BLOCO COM 100FLS.	644	Bloco	R\$ 9,70	R\$ 6.246,80	
373	RECEITUÁRIO OFTALMOLÓGICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40	
374	RECEITUÁRIO CONTROLADO MODELO B 50X1 VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 10,80	R\$ 280,80	
376	RECIBO TIMBRO. ESPECIFICAÇÕES: MED. FORMATO 16 01 VIA, 01 COR PAPEL OFFSET 75G, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 13,00	R\$ 338,00	
377	REGISTRO DE DIÁRIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	64	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 1.043,20	
378	REGISTRO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS - GESTANTES NO SISPRENATAL OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
379	REGISTRO DIÁRIO ITINERÁRIO DE TRABALHO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
380	REGISTRO DO VACINADO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	



381	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS AVALIAÇÕES SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
382	REGULAÇÃO MÉDICA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
383	RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DO IDOSO OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
384	RELATÓRIO PMA-2 - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40
385	RELATÓRIO PMA4 OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40
386	RELATÓRIO SSA-2 - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,45	R\$ 427,70
387	RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO/INSPEÇÃO 50X2 VIAS FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0.	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40
388	REQUISIÇÃO DE EXAME CITO PATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40
389	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS, F-16, OFFSET. 75G, POLICROMIA, BLOCO COM 100 FOLHAS	258	Bloco	R\$ 10,85	R\$ 2.799,30
390	REQUISIÇÃO DE EXAMES, F-16, OFFSET. 75G, POLICROMIA, BLOCO COM 100FLS	644	Bloco	R\$ 8,55	R\$ 5.506,20
391	REQUISIÇÃO DE MATERIAL, FORMATO 16, PAPEL OFFSET 75G C/100FLS	129	Bloco	R\$ 8,50	R\$ 1.096,50
392	REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X4 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40
393	REQUISIÇÃO DE MAMÓGRAFIA FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
394	RESUMO MENSAL PARA CRIANÇA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
395	RESUMO SEMANAL MICROSCOPISTA DE LÂMINAS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
396	RESUMO SEMANAL SERVIÇO ANTIVETORIAL - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
397	SAE-CONTROLE DE FORNECIMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
398	SAMU 192-PLANTÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
399	SINAN-AIDS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
400	SINAN-HEPATITES VIRAIS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
402	SIVEP, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
403	SOLICITAÇÃO DE EXAMES - PAPEL 72GR M², FORMATO 16, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, MOD. 100X1 C/100FLS	644	Bloco	R\$ 8,10	R\$ 5.216,40
404	SOLICITAÇÃO DE LEITO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80



405	SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
406	SOLICITAÇÃO DE SANGUE/HEMOCOMPONENTE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
407	SOLICITAÇÃO DIÁRIA DE ACOMPANHAMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
408	SUMARIO DE URINA - EAS - PAPEL 75GR M², FORMATO 16, IMPRESSÃO 1COR FRENTE, MOD. 100X1 C/100FLS	258	Bloco	R\$ 7,80	R\$ 2.012,40
409	SUS- CADASTRO DE USUÁRIOS E DOMICÍLIO OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40
410	TERMO DE (APREENSÃO, E INUTILIZAÇÃO, INTERDIÇÃO CAUTELAR E DEVOLUÇÃO - MOD. 50X3CM, 1ª VIA PAPEL 72GR M², 2ª E 3ª VIAS PAPEL SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1COR FRENTE MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 15,70	R\$ 408,20
411	TERMO DE APREENSÃO - MOD. 50X3, 1ª VIA PAPEL AP. 56GR M², 2ª E 3ª VIAS PAPEL SUPERPONDE 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR, C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,28	R\$ 211,64
412	TERMO DE COMPROMISSO - MOD 50X2, 1ª VIA PAPEL AP 63GR M², 2ª VIA PAPEL SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO FRENTE 1 COR C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,28	R\$ 211,64
413	TERMO DE CONSENTIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EUTANÁSIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,39	R\$ 426,14
414	TERMO DE FISCALIZAÇÃO NUMERADO - MOD. 50X2CM, 1ª VIA PAPEL 75GR M², 2ª VIA SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,02	R\$ 208,26
415	TERMO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA 50X4 VIAS FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 NUMERADO C/100FLS	26	Bloco	R\$ 15,64	R\$ 406,64
416	TERMO DE INTERDIÇÃO/DESINTERDIÇÃO - MOD 50X2, 1ª VIA PAPEL OFFSET 75 GR, 2ª VIA PAPEL SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO FRENTE 1 COR	13	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 211,12
417	TERMO DE INTIMAÇÃO NUMERADO - MOD. 50X2CM, 1ª VIA PAPEL 75GR, 2ª VIA SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE	13	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 211,12
418	TERMO DE NOT. DE CÃO POSITIVO P/LEISHMANIOSE VISC. CANINA, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
419	TERMO DE NOTIFICAÇÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 422,24
420	TERMO DE COLETA DE AMOSTRA FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,43	R\$ 427,18
421	TERMO DE COMPROMISSO, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 422,24
422	TERMO DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA 50X2 VIAS FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 NUMERADO	26	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 422,24
423	TERMO DE INSPEÇÃO DE VISITAS, 50X3 VIAS FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 SUPER BOND AZUL E PAPEL JORNAL C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,44	R\$ 427,44



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2380

Proc. n.º 060701/2021

Rubrica: [Assinatura]

424	TIPAGEM SANGUÍNEA - PAPEL 75GR M ² , FORMATO 16, IMPRESSÃO 1COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$	9,59	R\$	249,34
425	TROCA DE PLANTÕES, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,24	R\$	422,24
426	TROCA DE PLANTÕES SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G. IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,28	R\$	423,28
427	VACINAÇÃO DE GRUPOS DE RISCOS GESTANTE E NÃO GESTANTES OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
428	VENTAROLA FORMATO 06, IMPRESSÃO 4X4 CORES PAPEL SUPREMO 275G ACABAMENTO CORTE E CORTE ESPECIAL C/100FLS	644	Bloco	R\$	1,52	R\$	978,88
429	VISTORIA GERAL DE VEÍCULOS SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
VALOR TOTAL (R\$)						R\$	194.751,20
cento e noventa e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte centavos							

Atenciosamente,

JAMES SOARES DOS SANTOS

Secretário Municipal de Saúde

Portaria n.º 09/2021



Memorando n.º 023008/2021/DC-PMB

Ao
Exmo. Sr.
JAMES SOARES DOS SANTOS
Secretário Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Bacabal
Bacabal/MA

ASSUNTO: Dotação Orçamentária e Impacto Orçamentário


Prezado Secretário,

Informo que existe dotação orçamentária para ocorrer com a presente despesa, **Confecção e impressão de material gráfico, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA**, conforme abaixo:

02 03 SECRETARIA DE SAUDE
10 122 0002 2021 0000 MANUT. E COORD. DAS ATIVIDADE DA
SECRETARIA
3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
FONTE: 0.1.02.1211

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
10 301 0002 2109 0000 MANUTENÇÃO DO FMS - ATENÇÃO BASICA
3.3.90.39.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 0.1.14.1214

Bacabal (MA), 30 de agosto de 2021.


MARCELO VINÍCIUS DE SOUSA SILVA
CRC/MA N.º 010333/0-2
Chefe do Departamento de Contabilidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2382

Proc. n.º 060701/2021

Rubrica: 

DECLARAÇÃO SOBRE ESTIMATIVA DO IMPACTO ORÇAMENTÁRIO-FINANCEIRO

Declaro, para os fins no inciso I do artigo 16 da Lei Complementar n.º 101 de 04 de Maio de 2000, Lei de Responsabilidade Fiscal, a estimativa de impacto orçamentário-financeiro da contratação pretendida sobre a previsão de despesas para o exercício de 2021 em que ocorrerá a despesa, cujo objeto é a **Confecção e impressão de material gráfico, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA**, tem índice de comprometimento orçamentário-financeiro nos elementos de despesa **3.3.90.39.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA** é de **0,05%**.

Declaramos ainda, que a referida despesa não causará impacto orçamentário nos dois exercícios subsequentes.

Bacabal (MA), 30 de agosto de 2021.


MARCELO VINICIUS DE SOUSA SILVA
CRC/MA N.º 010333/O-2
Chefe do Departamento de Contabilidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2383

Proc. n.º 060701/2021

Rubrica: [Assinatura]

DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA
(Inciso II, Art. 16, Lei Complementar nº 101/2000)

OBJETO: Confecção e impressão de material gráfico, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA.

Na qualidade de Ordenador de Despesas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA, **DECLARO**, para os efeitos do inciso II do artigo 16 da lei complementar nº 101/00 – Lei de Responsabilidade Fiscal, que a despesa acima especificada possui adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual (LOA) e compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei de Diretrizes Orçamentária (LDO).

Bacabal/MA, 30 de agosto de 2021.

JAMES SOARES DOS SANTOS

Secretário Municipal de Saúde

Portaria n.º 09/2021



CONVOCAÇÃO PARA CELEBRAÇÃO DO TERMO DE CONTRATO

A Prefeitura Municipal de Bacabal/MA, vem através deste, convocar a empresa **GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA** inscrita sob CNPJ n.º 63.583.512/0001-48, para assinatura do Termo de Contrato Administrativo, juntamente a Secretaria Municipal de Saúde, referente à **Confecção e impressão de material gráfico, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA.**

O representante legal da empresa deverá comparecer em dias úteis (segunda-feira a sexta-feira) e no horário das 08h:00min (oito horas) às 13h:00min (treze horas), munido dos seguintes documentos:

SÓCIO, PROPRIETÁRIO, DIRIGENTE OU ASSEMELHADO: Cédula de Identidade ou documento equivalente e Estatuto ou Contrato Social que comprovem sua capacidade de representante legal, com expressa previsão dos poderes para exercício de direitos e assunção de obrigações. Em caso de administrador eleito em ato apartado, deverá ser apresentada cópia da ata de reunião ou assembleia em que se deu a eleição.

PROCURADOR: Cédula de Identidade ou documento equivalente e Instrumento Público ou Particular de Mandato (procuração), outorgando expressamente poderes para emitir declarações, receber intimação, assinar termo de contrato, dar e receber quitação, assim como praticar todos os demais atos em nome da empresa contratada. (Nesta hipótese, a procuração fará parte integrante do contrato, independentemente de transcrição).

No ato da assinatura do contrato, a empresa deverá comprovar que está em dia com a Documentação de Habilitação, demonstrando a manutenção das condições de Habilitação, conforme instrumento convocatório.

Cumpre-nos informar que a desatenção injustificada acarretará as sanções. Prevista em lei.

Sendo o que de momento se nos apresenta, subscrevemo-nos com apreço.

Bacabal/MA, 30 de agosto de 2021.

JAMES SOARES DOS SANTOS

Secretário Municipal de Saúde
Portaria n.º 09/2021

RECEBI EM, 30 / 08 / 2021

GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA

CNPJ n.º 63.583.512/0001-48

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA
Fls. nº: 2385
Proc. nº: 060701/2024
Rubrica: [assinatura]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA E DA POLÍCIA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: EDILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO

FILIAÇÃO: EDILSON FERREIRA DOS SANTOS E EMILIA DUARTE DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO: 03/03/1965 ESTADO: MARANHÃO NATURALIDADE: LAGO DA PEDRA - MA OBSERVAÇÃO:

ACESSO: [assinatura]

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 25729333115 DATA DE EMISSÃO: 18/12/2020

REGISTRO CREA: 00002150182-0

CASAM: 1/0006803 FLB. 203 LIV. 00081 IGARAPÉ GRANDE MA EXT. JUD.

PROFISSÃO: IDENTIFICADOR PROFISSIONAL

TIPO DE TITULO: [assinatura]

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL DE BACABAL
OFICIAL: CAROLINA GRAZIELA SOUZA MENDES ROBERTO

Poder Judiciário TJMA Solo:
AUTENTICADO1TF6TPJBM5OEYQ023, 18/08/2021 16:04:58
Abr: 13,18, Total R\$ 5,12 Emal R\$ 4,83 FERC R\$ 0,13 FADEP
R\$ 0,18 FE:MP R\$ 0,18 Consulte em <http://solo.tjma.jus.br>



Joyce Niana Cardoso
Registradora / Tabeliã Substituta
4º Ofício Extrajudicial

R. C. [assinatura]

[assinatura]

[assinatura]

DECLARAÇÃO DE FIRMA INDIVIDUAL

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO



EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO
NOME DO TITULAR

natural de **LAGO DA PEDRA-MA** **BRASILEIRO** **CASADO**
CIDADE E SIGLA DO ESTADO NACIONALIDADE PAIS ESTADO CIVIL

filho de **EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS** e **EMILIA DUARTE DOS SANTOS**
FILIAÇÃO

nascido em **20.06.65** profissão **COMERCIANTE** **PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA**
DATA DO NASCIMENTO Fls. nº: **2386**

CPF **012.372.493.531.5** Identidade **852.269** Proc. nº: **060701/2014**
NUMERO NUMERO Rubrica **S.S.P** **MA**
CODIGO EMPREENDEDOR (SIGLA) UF

residência **RUA DAS MANGUEIRAS Nº 13-PLANALTO-LAGO DA PEDRA-MA 65715**
RUA, AVENIDA, ETC/NUMERO E COMPLEMENTO/BARRIO/CEP/MUNICIPIO/UF

CONTINUAÇÃO

não estando incurso em nenhum dos crimes previstos em lei que o impeça de exercer atividade mercantil, e não possuindo outra firma individual registrada, declara para fins de inscrição no Registro do Comércio:

- ATOS**
- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 - CONSTITUIÇÃO | <input type="checkbox"/> 7 - TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF | <input type="checkbox"/> 2 - ABERTURA DE FILIAL |
| <input type="checkbox"/> 3 - INSCR. DE TRANSF. DE SEDE DE OUTRA UF | <input type="checkbox"/> 8 - CANCELAMENTO DE SEDE | <input type="checkbox"/> 4 - ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF |
| <input type="checkbox"/> 5 - ALTERAÇÃO DE DADOS DA SEDE | <input type="checkbox"/> 9 - PROTEÇÃO AO NOME COMERCIAL | <input type="checkbox"/> 6 - ALTERAÇÃO DE DADOS DE FILIAL |
| | | <input type="checkbox"/> 8 - CANCELAMENTO DE FILIAL |

NOME COMERCIAL
E F DOS SANTOS FILHO

Nome de Fantasia - "TV DO LAGO"

01 **05**
NUMERO DE INSCRIÇÃO NO REGISTRO DO COMERCIO - NRC IPREVENIR SOMENTE SE ATO DE FILIAL
NRC DA SEDE NRC DA FILIAL

06 **07**
RUA, AVENIDA, ETC/NUMERO E COMPLEMENTO (APTQ. SALA, ETC.) NOME DO BARRIO/DISTRITO
RUA DAS MANGUEIRAS S/N **PLANALTO**

08 **09**
CEP NOME DO MUNICIPIO
65715 **LAGO DA PEDRA**

02
CAPITAL OU RESERVA DE CAPITAL
1.000.000,00 **UM MILHÃO DE CRUZEIROS**
CAPITAL OU RESERVA DE CAPITAL - POR EXTENSO

03 **04**
SIGLA UF
MA

(CONTINUAÇÃO)

10 **11** **12**
INICIO DAS ATIVIDADES (USO DA JUNTA) CGC - Dígito
DIA MES ANO 1 - ENQUADRAMENTO ME ordem centro
2 - DESQUADRAMENTO ME

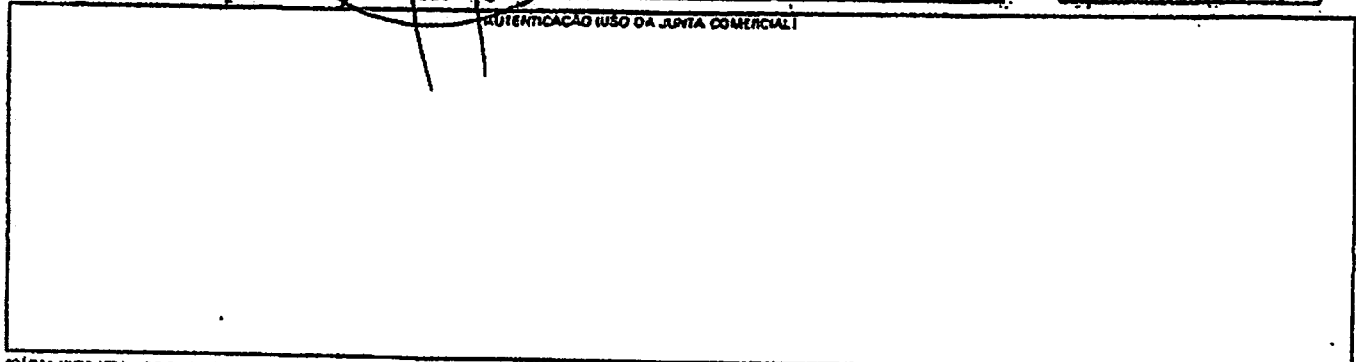
OBJETO (ATIVIDADE ECONÔMICA)
SERVIÇOS DE TELEVISÃO

CODIGO DE ATIVIDADE

5	4	1	2	2
				0
				9
				7
				5

DATA **23.10.91** **ASSINATURA DO TITULAR**

13
(USO DA JUNTA)
DATA DO DEBENTIMENTO
DIA MES ANO



LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO

- Preencher o formulário em quatro vias legíveis, à máquina ou à mão com letra de forma, sem rasura, sendo a primeira original, podendo as demais ser em cópia xerox.
- Ao preencher um campo, deixe um espaço em branco entre palavras ou outros elementos de informação.
- Preencher com apenas uma letra ou algarismo cada quadricula demarcada no formulário.
- Preencher o campo 02 - Atos, conforme o número correspondente ao ato que está sendo praticado.
- Preencher o(s) campo(s) de 13 a 17, de acordo com a "Tabela de Atividades Econômicas", instituída pela Portaria conjunta SRF/DNRC nº 962, de 29/12/87.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2387

Proc. nº: 060704/2011

Rubrica: [assinatura]

OCT 24 1991

2266900174884
21100679223

010001011

808716 1010193

Signature Not Verified

Digitally signed by JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO:05289160000116

Date: 2016.03.22 16:08:44 BRT

Reason: Código de Autenticidade: F190D170E8-CB7864#ED8-21990332D7-6F2CC00AA5, Protocolo: 160130654

Location: Certidões OnLine



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100679223		NIRE DA FILIAL (preencher somente se a empresa tiver filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviatura) EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		REGIME DE BENS (no caso do) COMUNHÃO PARCIAL	
FILHO DE (pai) EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS		FILHA DE (mãe) EMILIA DUARTE DOS SANTOS	
NASCIDO EM (data de nascimento) 20/08/1985		IDENTIDADE (número) 21501920	
ORGÃO EMISSOR SSP		UF MA	
CNPJ (número) 237.249.353-15		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2380	
EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 587
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO RAMAL	CEP 65.700-000
MUNICÍPIO BACABAL		UF MA	
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO 052	DESCRIÇÃO DO EVENTO REATIVAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL E F DOS SANTOS FILHO			
LOGRADOURO (rua, av, etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 587
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000
MUNICÍPIO BACABAL		CÓDIGO DO MUNICÍPIO (uso da Junta Comercial) 2380	
UF MA		PAÍS BRASIL	
CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX			
VALOR DO CAPITAL - R\$ 30.000,00		VALOR DO CAPITAL - (por estorno) TRINTA MIL REAIS	
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) Atividade Principal 1811301 Atividade secundária 1812100 1813099 5819100 XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX	DESCRIÇÃO DO OBJETO IMPRESSAO DE JORNAIS IMPRESSAO DE MATERIAL DE SEGURANCA IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS EDICAO DE CADASTROS, LISTAS E OUTROS PRODUTOS GRAFICOS		
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 23/10/1991		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 63583512000148	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX
ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente) E. F. DOS SANTOS FILHO		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO	
DATA DA ASSINATURA 26/10/2010			
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE/ARQUIVE-SE Pedro Neves Carvalho Chefe de Esc. Regist. JUCEMA Maranhão Matricula nº927 25/11/10		AUTENTICAÇÃO JUCEMA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO CERTIFICO O REGISTRO EM 26/11/2010 SOB O NÚMERO: 20100642284 Protocolo: 10/064228-4 Empresa: 211 0067022 3 E F DOS SANTOS FILHO AC 167156	

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100879223		NIRE DA FILIAL (preenchido somente se o ato referir-se a filial) XXXXXXXXXXXXXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO			
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO	
SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA Fls. nº: 2389 Proc. nº: 000701/2011	
REGIME DE BENS (se casado) COMUNHÃO PARCIAL		FILHO DE (pai) EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS (mãe) EMILIA DUARTE DOS SANTOS a: [assinatura]	
NASCIDO EM (data de nascimento) 20/08/1965	IDENTIDADE (número) 21501920	Órgão emissor SSP	UF MA
CPF (número) 237.249.353-15		CNPJ (número)	
CATEGORIA (forma de emancipação - somente no caso do menor) XXXXXXXXXXXXXX			
DOMICÍLIO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA GETULIO VARGAS		NÚMERO 587	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (UF) 2390
MUNICÍPIO BACABAL			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer à JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO			
CÓDIGO DO ATO 002	DESCRIÇÃO DO ATO ALTERAÇÃO	CÓDIGO DO EVENTO 021	DESCRIÇÃO DO EVENTO ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	CÓDIGO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX	DESCRIÇÃO DO EVENTO XXXXXXXXXXXXXX
NOME EMPRESARIAL E F DOS SANTOS FILHO - ME			
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA GETULIO VARGAS		NÚMERO 587	
COMPLEMENTO XXXXXXXXXXXXXX	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 65.700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (UF) 2390
MUNICÍPIO BACABAL	UP MA	PAIS BRASIL	CORREIO ELETRÔNICO (E-MAIL) XXXXXXXXXXXXXX
VALOR DO CAPITAL - RE 100.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por extenso) CEM MIL REAIS		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (cnae) 1812100	DESCRIÇÃO DO OBJETO IMPRESSÃO DE MATERIAL DE SEGURANÇA IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS (CARDÁPIOS, CARTÕES DE APRESENTAÇÃO E DE MENSAGENS, DIPLOMAS, CONVITES, ETC IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO INSTALAÇÃO DE PAINÉIS PUBLICITÁRIOSXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX		
Atividade secundária 1813099	ATO		
1813001	#@20130351229@#		
4329101			
XXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXX			
XXXXXXXXXX			
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES 23/10/1991	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 63583512000148	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR XXXXXXXXXXXXXX	UF MA
ASSINATURA DA JUNTA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante legal do estabelecimento) E. F. dos Santos Filho - ME			
DATA DA ASSINATURA 02/04/2013	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO [assinatura]		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE Pedro Neves Carvalho Chefe de Seção Registral Matricula nº 927 27/05/13	AUTENTICAÇÃO	JUCEMA	JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO ATIFICO O REGISTRO EM 31/05/2013 DE O NÚMERO: 20130351229 Assessor: 200351229 e-mail: 21100879223@jucema.ma.gov.br DOS SANTOS FILHO - ME CLEDIVANCE BASTOS DA FONSECA SECRETARIA GERAL Nº AE 195/554 198

Documento assinado digitalmente por: JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO em 27/01/2017, às 10:23.

A autenticidade deste documento poderá ser consultada em http://www.jucema.ma.gov.br/consulta_certidao através do protocolo nº: 180755220



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento do Registro Empresarial e Integração

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2390

Proc. nº: 060702/2016

Rubrica: FULL

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 1/1

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE		NIRE DA FILIAL (preenchimento somente no caso de filial)		
21100679223		XXX		
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviações)				
EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO				
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL		
BRASILEIRA		CASADO(A)		
SEXO		REGIME DE BENS (se casado)		
Masculino		Comunhão Parcial		
FILHO DE (pai)		FILHA		
EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS		EMILIA DUARTE DOS SANTOS		
NASCIMENTO EM (data de nascimento)		IDENTIDADE (carteira)		UF
20/06/1965		21501920		MA
DATA CIPADO POR (forma de emissão: pedido + matrícula ou caso de exclusão)		Órgão emissor		CVI (passivo)
XXX		SSP		237.249.353-15
DECLARADO NA LOGRADOURO - (RUA, AV., etc)				
RUA GETULIO VARGAS				
COMPLEMENTO		BARRIO/DISTRITO		CÉDULA
XXX		CENTRO		65700-000
Município				UF
Bacabal				MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possui outro registro de empresário e requer:				
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO		A JUNTA COMERCIAL DO XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		
002 - ALTERAÇÃO		XXX		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		
021(1) - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		XXX		
NOME EMPRESARIAL				
E. F. DOS SANTOS FILHO - ME				
LOGRADOURO (RUA, AV., etc)				NÚMERO
RUA TEIXEIRA MENDES				128
COMPLEMENTO		BARRIO/DISTRITO		CÉDULA
XXX		CENTRO		65700-000
Município		UF		PAÍS
Bacabal		MA		BRASIL
VALOR DO CAPITAL - R\$		VALOR DO CAPITAL - (por rubrica)		
100.000,00		cem mil reais		
CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE Fisco)		Descrição do Objeto		
Atividade Principal 1812100		IMPRESSAO DE MATERIAL DE SEGURANCA IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS		
Atividade Secundária 1413401, 1813001, 1813099, 2511000, 2512800, 4120400, 4329101		IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO INSTALACAO DE PAINES PUBLICITARIOS FABRICACAO DE ESQUADRIAS DE METAL CONSTRUCAO DE EDIFICIOS FABRICACAO DE ESTRUTURAS METALICAS CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, EXCETO SOB MEDIDA		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES		NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ		TRANSPARENCIA DE BENS DO UTILIZADOR DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR
23/10/1991		63.583.512/0001-48		UF
DATA ASSINATURA		ASSINATURA DO EMPRESÁRIO		
10/11/2016		<i>Edmilson Ferreira dos Santos Filho</i>		
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO		
		MA1160000538146		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIFICADO O REGISTRO EM 25/11/2016 18:27 SOB Nº 20160690773.
PROTOCOLO: 160690773 DE 24/11/2016. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11602645548. NIRE: 21100679223.
E. F. DOS SANTOS FILHO - ME

JUCEMA

Lilian Theresia Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 25/11/2016
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais.
Informando seus respectivos códigos de verificação



Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Secretaria da Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2391

Proc. nº: 060701/2018

Rubrica: [assinatura]

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

Folhas 11

NOME DO REQUERENTE (nome completo, sem abreviação)		NIRE DA FORMAL (preencher apenas se houver referência a RFB)		
EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO		XXX		
ESTADO DE RESIDÊNCIA		ESTADO CIVIL		
BRASILEIRA		CASADO(A)		
Município		REGIÃO DE RESIDÊNCIA		
Comunidade Parcial				
NOME DO REQUERENTE (nome completo)		FAMÍLIA DO REQUERENTE		
EDMILSON FERREIRA SANTOS		FAMÍLIA DUARTE DOS SANTOS		
DATA DE NASCIMENTO		NÚMERO DO CPF		UF
20/05/1965		21501920		SSP
				MA
				287.249.353-45
NOME DO REQUERENTE (nome completo)		NIRE DA FORMAL (preencher apenas se houver referência a RFB)		
XXX		XXX		
NOME DO REQUERENTE (nome completo)		NIRE DA FORMAL (preencher apenas se houver referência a RFB)		
BUCA GIULLIO VARGAS		XXX		
Município		Cidade		UF
CENTRO		65700-000		002.190 - Bacabal
Município		Cidade		UF
Bacabal		MA		MA
Declaro, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário e requer:				
AGÊNCIA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO		AGÊNCIA COMERCIAL DO		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO		
MOTIVO ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE		MOTIVO ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO		
MOTIVO ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE		MOTIVO ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE		
NOME DO REQUERENTE		ENQUADRAMENTO		ENQUADRAMENTO
EDMILSON SANTOS FILHO		EPP (Empresa de Pequeno Porte)		EPP (Empresa de Pequeno Porte)
NOME DO REQUERENTE		ENQUADRAMENTO		ENQUADRAMENTO
BUCA VENTURA SIEMDES		EPP (Empresa de Pequeno Porte)		EPP (Empresa de Pequeno Porte)
Município		Cidade		UF
CENTRO		65700-000		007.190 - Bacabal
Município		Cidade		UF
Bacabal		MA		BRASIL
E-MAIL		E-MAIL		
06070100		GRAFICADIMENSAOBAC@GMAIL.COM		
VALOR DO CAPITAL (preencher apenas se houver)		VALOR DO CAPITAL (preencher apenas se houver)		
R\$ 0,00		R\$ 0,00		
DESCRIBÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) (preencher apenas se houver)		DESCRIBÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA (CNAE) (preencher apenas se houver)		
1511100		IMPRESSÃO DE MATERIAL DE SEGURANÇA; IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS; IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO; INSTALAÇÃO DE PAINÉIS PUBLICITÁRIOS; FABRICAÇÃO DE ESQUADRIAS DE METAL; CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS; FABRICAÇÃO DE ESTRUTURAS METÁLICAS; CONFECÇÃO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, EXCETO SOD MEDIDA.		
MOTIVO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ		MOTIVO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ		MOTIVO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ
003.383.512/001-48		003.383.512/001-48		003.383.512/001-48
TRANSFERÊNCIA DE NIRE DE FORMAL DE OUTRA UF/NIRE ANTERIOR		TRANSFERÊNCIA DE NIRE DE FORMAL DE OUTRA UF/NIRE ANTERIOR		
USO DA JUNTA COMERCIAL: 1 - SIM 2 - NÃO		USO DA JUNTA COMERCIAL: 1 - SIM 2 - NÃO		
ASSINATURA DO REQUERENTE		ASSINATURA DO REQUERENTE		
20/02/2018		20/02/2018		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL:				
DISTRIBUIÇÃO PÚBLICA E ARQUIVAMENTO		AUTENTICAÇÃO		
		MA6180001489281		

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL.

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil


CERTIFICO O REGISTRO EM 02/03/2018 16:23 SOB Nº 20180074172.
PROTOCOLO: 180074172 DE 02/03/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11800734462. NIRE: 21100679223.
E. F. DOS SANTOS FILHO

JUCEMA

Lilian Theresca Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 02/03/2018
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação



NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE 21100679223		NIRE DA FILIAL (preencher somente se o ato referir-se à filial) XXX	
NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas) EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO		PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA Fls. nº: <u>2392</u>	
NACIONALIDADE BRASILEIRA		ESTADO CIVIL CASADO(A) Proc. nº: <u>060701/2019</u>	
SEXO Masculino	REGIME DE BENS (se casado) Comunhão Parcial	Rubrica: <u>[assinatura]</u>	
FILHO DE (pai) EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS		(mãe) EMILIA DUARTE DOS SANTOS	
NASCIDO EM (data de nascimento) 20/06/1965	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (número) 21501920	Código emissor SSP	UF MA CPF (número) 237.249.353-15
ESTABELECIDO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor) XXX			
DOMICILIADO NA (LOGRADOURO - rua, av., etc) RUA GETULIO VARGAS			NÚMERO 587
COMPLEMENTO XXX	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 65700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 002390 - Bacabal
MUNICÍPIO Bacabal			UF MA
declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresarial, que não possua outro registro de empresário a requer:			
A JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO MARANHÃO		A JUNTA COMERCIAL DO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO 002 - ALTERAÇÃO		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO ATO XXX	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO 021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)		CÓDIGO E DESCRIÇÃO DO EVENTO XXX	
NOME EMPRESARIAL E. F. DOS SANTOS FILHO			ENQUADRAMENTO EPP (Empresa de Pequeno Porte)
LOGRADOURO (rua, av., etc) RUA TEIXEIRA MENDES			NÚMERO 128
COMPLEMENTO XXX	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 65700-000	CÓDIGO DO MUNICÍPIO (Use da Junta Comercial) 002390 - Bacabal
MUNICÍPIO Bacabal	UF MA	PAÍS BRASIL	CONTATO ELETRÔNICO (E-MAIL) GRAFICADIMENSAOBAC@GMAIL.COM
VALOR DO CAPITAL - R\$ 100.000,00	VALOR DO CAPITAL - (por estante) sem mil reais		
CODIGO DE ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE Fiscal) Atividade Principal 1812100 Atividade Secundária 1413401, 1813001, 1813099, 2511000, 2512800, 4120400, 4329101, 4930202	Descrição do Objeto IMPRESSAO DE MATERIAL DE SEGURANCA; IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS; IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO; INSTALACAO DE PAINELIS PUBLICITARIOS; FABRICACAO DE ESQUADRIAS DE METAL; CONSTRUCAO DE EDIFICIOS; FABRICACAO DE ESTRUTURAS METALICAS; CONFECCAO DE ROUPAS PROFISSIONAIS, EXCETO SOB MEDIDA. Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, Intermunicipal, interestadual e internacional		
DATA DE INICIO DAS ATIVIDADES 23/10/1991	NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 63.583.512/0001-18	TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU DE FILIAL DE OUTRA UF NIRE ANTERIOR	UF <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO
DATA ASSINATURA 15/03/2019	ASSINATURA DO EMPRESÁRIO <u>[assinatura]</u>		
PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL			
DEFERIDO. PUBLIQUE-SE E ARQUIVE-SE		AUTENTICAÇÃO	
		 MA2190002474566	

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL

* Este documento foi gerado no portal Empresa Fácil

CERTIFICO O REGISTRO EM 27/03/2019 14:06 SOB Nº 20190064552.
PROTOCOLO: 190064552 DE 14/02/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11901382306. NIRE: 21100679223.
E. F. DOS SANTOS FILHO

JUCEMA

Lilian Theresa Rodrigues Mendonça
SECRETÁRIA-GERAL
SÃO LUÍS, 27/03/2019
www.empresafacil.ma.gov.br

**INSTRUMENTO DE TRANSFORMAÇÃO DE
EMPRESÁRIO INDIVIDUAL EM SOCIEDADE UNIPESSOAL DE
RESPONSABILIDADE LIMITADA**

E F DOS SANTOS FILHO
CNPJ:63.583.512/0001-48

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA
Fls. nº: 2293
Proc. nº: 060701/2024
Rubrica: 400

EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO, brasileiro, natural de LAGO DA PEDRA - MA, casado com comunhão parcial de bens, nascido em 20.06.1965, empresário, portador do CPF: 237.249.353-15 e RG 000002150192-0 SSP - MA, residente e domiciliado na Rua Getúlio Vargas, nº587, centro em Bacabal - MA, CEP: 65700-000, Empresário com sede na Rua Teixeira Mendes, nº 128, Bairro: centro na cidade de BACABAL - MA, CEP: 65.700-000, registrado na Junta Comercial do Estado do Maranhão sob NIRE 21100679223 e no CNPJ/MF sob o nº 63.583.512/0001-48, fazendo uso do que permite o parágrafo 3º. do artigo 9 da Lei nº 11.10.406/2002, com redação alterada pelo artigo 10 da Lei Complementar nº 8/2008. ora transforma seu registro EMPRESÁRIO em SOCIEDADE UNIPESSOAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA, qual se regerá, doravante, pelo presente CONTRATO SOCIAL;

1ª. A sociedade girará sob o nome empresarial: GRAFICA DIMENSAO & SERVIÇOS LTDA e terá sede na Rua Teixeira Mendes, nº 128, Bairro: centro na cidade de BACABAL - MA, CEP:65.700-000. (art. 997,U,CC/2002)

2ª. O capital social da empresa será de R\$: 130.000(cento e trinta mil) dividido em 130.000(cento e trinta mil) quotas de R\$1,00(hum real), sendo R\$100.000,00(cem mil reais) provenientes da empresa individual, e R\$30.000,00(trinta mil reais) subscrito e integralizado, neste ato, em moeda corrente do país, que nesta data de tal, passa a constituir o capital social da empresa.

A) - R\$ 130.000,00 (cento e trinta mil reais) provenientes de recursos próprios dos sócios equitativamente.

Sócio	Nº de Quotas	%	Valor R\$
EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO	130.000	100	R\$ 130.000,00
Total	130.000	100	R\$ 130.000,00

3ª. O objeto social será:

18.12-1-00 - Impressão de material de segurança;
14.13-4-01 - Confecção de roupas profissionais, exceto sob medida;
18.13-0-01 - Impressão de material para uso publicitário;
18.13-0-99 - Impressão de material para outros usos;
25.11-0-00 - Fabricação de estruturas metálicas;
25.12-8-00 - Fabricação de esquadrias de metal;
41.20-4-00 - Construção de edifícios;
43.29-1-01 - Instalação de painéis publicitários;
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

4ª. A sociedade iniciou suas atividades em 23.10.1991 e seu prazo de duração é indeterminado.
(art. 997.II, CC/.200)

5ª. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do out sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e

preço direito de preferência para a sua aquisição se post à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.05 CC/2002)

6ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (art. 1.052, CC/2002)

7ª. - A empresa será administrada pelo titular EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO, a quem caberá dentre outras atribuições, a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da EIRELI, sendo a responsabilidade do titular, limitado ao capital integralizado.

8ª. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultados econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados. (art. 1.06; CC/2002)

9ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2º e art. 1.018, CC/2002)

10ª. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fazer uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas disposições regulamentares pertinentes.

12ª. O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional; contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002)

13ª. Fica eleito o foro de Bacabal - MA para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultante deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em um via de igual teor e forma.

BACABAL-MA, 20 DE NOVEMBRO DE 2020

EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2294

Proc. nº: 060701/2021

Rubrica: 



ASSINATURA ELETRÔNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA
Fls. nº: 2295
Proc. nº: 060701/2021
Rubrica: [Assinatura]

Certificamos que o ato da empresa GRAFICA DIMENSAO & SERVIÇOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
23724935315	EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/11/2020 11:00 SCB N° 21201097807.
PROTOCOLO: 201042835 DE 18/11/2020.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12005686938. CNPJ DA SEDE: 63583512000148.
NIRE: 21201097807. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 10/11/2020.
GRAFICA DIMENSAO & SERVIÇOS LTDA

JUCEMA

LÍLIAN THERESA RODRIGUES MENDONÇA
SECRETÁRIA-GERAL
www.empresafacil.ma.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeita à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



Prefeitura Municipal de Bacabal

Secretaria Municipal de Finanças

CNPJ: 06014351000138

Praça Catullo da paixão Cearense, S/N - Centro

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2296

Proc. nº: 060701/2021

Rubrica: [assinatura]



ALVARÁ DE LICENÇA

Nº do Cadastro 018803	Nº da Inscrição 30896	Nº do Alvará 45/2021	Validade 31/12/2021
---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Contribuinte

Nome: **E F DOS SANTOS FILHO - EPP**

CPF/CNPJ: **63583512000148**

RG/Insc: **123487994**

Nome Fant.: **GRÁFICA DIMENSÃO**

Endereço

Logradouro: **RUA TEIXEIRA MENDES** Número: **00128**

Complemento: CEP: **65700000**

Bairro: **CENTRO**

Cidade: **Bacabal** Estado: **MA**

Atividade Principal


IMPRESSÃO DE MATERIAL DE SEGURANÇA

Horário de Funcionamento

Meio de Semana	Sábado	Domingo	Feriado
Das: 0 Até: 0	Das: 0 Até: 0	Das: 0 Até: 0	Das: 0 Até: 0

Observações

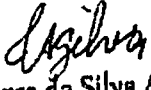

TAXA DE LICENÇA REFERENTE ALVARÁ DE 2021



Poder Judiciário TJMA. Solo:
RECFIG029892ADE6TMB3MC99M18. 03/03/2021
17:51:33. Atto: 13.17.2. Parte(s): JOSE DE ALENCAR
COSTA SILVA SANTOS, Rec Firma: Semelhantes. Total
R\$ 5.12 Emol R\$ 4.63 FERC R\$ 0.13 FAOEP R\$ 0.18
FEMP R\$ 0.16 Consulte em <https://solo.tjma.jus.br>

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO
EXTRAJUDICIAL DE BACABAL - MA
Leandro Marcus Brandão
Tabelião e Registrador Titular
Rua Manoel Alves de Abreu, 274-A
Fone: (067) 221.1762 Bacabal - MA

Detalhamento da Atividade

Tamires da Silva Abreu
Escrivente Autorizada

Data de Emissão 05/01/2021	Estabelecimento autorizado a exercer a atividade supra por período, devendo ser renovado no próximo exercício a critério da Administração	Cód. Atividade
Data de Abertura 09/12/2010		Código do ISS 13.00

ORGÃO EXPEDIDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL

[assinatura]
[nome]
[cargo]

Divisão de Tributação

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO NO ESTABELECIMENTO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2297Proc. nº: 060701/2021Rubrica: [assinatura]

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 63.583.512/0001-48 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 24/10/1991
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GRAFICA DIMENSAO	PORTE EPP
--	--------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 18.12-1-00 - Impressão de material de segurança
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 14.13-4-01 - Confeção de roupas profissionais, exceto sob medida 18.13-0-01 - Impressão de material para uso publicitário 18.13-0-99 - Impressão de material para outros usos 25.11-0-00 - Fabricação de estruturas metálicas 25.12-8-00 - Fabricação de esquadrias de metal 41.20-4-00 - Construção de edifícios 43.29-1-01 - Instalação de painéis publicitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO R TEIXEIRA MENDES	NÚMERO 128	COMPLEMENTO *****
---------------------------------	---------------	----------------------

CEP 65.700-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BACABAL	UF MA
-------------------	---------------------------	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GRAFICADIMENSAOBAC@GMAIL.COM	TELEFONE (99) 3621-6405
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
-----------------------------	--

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 20/07/2021 às 15:07:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2298

Proc. nº: 000701/2021

Rubrica: [assinatura]

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA
CNPJ: 63.583.512/0001-48

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:20:07 do dia 03/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/09/2021.

Código de controle da certidão: **571E.56B9.B88D.7333**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2299

Proc. nº: 060701/2021

Rubrica: [assinatura]

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº Certidão: 193703/21

Data da

06/08/2021 09:33:00

Inscrição Estadual: 123487994

CPF/CNPJ: 63583512000148

Razão Social: GRAFICA DIMENSAO & SERVIAOS LTDA

Endereço: RUA TEIXEIRA MENDES, 128 CEP: 65700000

Telefone: (99)00000000

Município: BACABAL

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria, substanciado pelos artigos 240 a 242, da lei nº 7.799, de 19/12/2002 e disposto no artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), não constam débitos relativos aos tributos estaduais, administrados por esta Secretaria, em nome do sujeito passivo acima identificado. Ressalvado, todavia, à Fazenda Pública Estadual o direito da cobrança de dívidas que venham a ser apuradas e não alcançadas pela decadência.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 04/12/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa Débito".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.

Data Impressão: 06/08/2021 09:33:00



**GOVERNO DO ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA

Nº Certidão: 038715/21

Data da

05/06/2021 15:36:40

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2300

Proc. nº: 060701/2021

Rubrica: [assinatura]

Inscrição Estadual: 123487994

CPF/CNPJ: 63583512000148

Razão Social: GRAFICA DIMENSAO & SERVIAOS LTDA

Endereço: RUA TEIXEIRA MENDES, 128 CEP: 65700000

Telefone: (99)00000000

Município: BACABAL

UF: MA

Certificamos que, após a realização das consultas procedidas no sistema desta Secretaria e na forma do disposto do artigo 156, da lei nº 2.231, de 29/12/1962, substanciado pelos artigos 240 a 242 da lei nº 7.799, de 19/12/2002, bem como prescreve o artigo 205 da lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional) não constam débitos inscritos na Dívida Ativa, em nome do sujeito passivo acima identificado.

Validade da Certidão: 120 (cento e vinte) dias: 03/10/2021.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço:

<http://portal.sefaz.ma.gov.br/>, clicando no item "Certidões" e em seguida em "Validação de Certidão Negativa de Dívida Ativa".

CERTIDÃO EMITIDA GRATUITAMENTE.



Prefeitura Municipal de Bacabal

Prefeitura Municipal de Bacabal

Trav. 15 de Novembro, Nº 0229 - Centro

CNPJ: 06014351000138

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2301

Proc. nº: 060701/2021

Rubrica: [assinatura]

Exercício: 2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

A Secretaria Municipal de Finanças da Prefeitura Municipal de Bacabal - MA, a requerimento da pessoa interessada GRAFICA DIMENSÃO & SERVIÇOS LTDA, CERTIFICA para os fins que se fizerem necessários, que a pessoa jurídica/física a seguir referenciada não registra débitos para com os cofres públicos municipais até a presente data, tendo a presente CERTIDÃO validade até o dia 04/09/2021, ressalvando o direito da Fazenda Municipal de exigir o recolhimento de débitos, tributários ou não, constituído anteriormente a esta data mesmo durante a vigência desse prazo.

Cadastro: 018803 Matricula: 30896
Contribuinte: GRAFICA DIMENSÃO & SERVIÇOS LTDA
CPF/CNPJ 63583512000148
Endereço: RUA TEIXEIRA MENDES, 00128 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65700000
Cidade: Bacabal UF: MA

DADOS ESPECÍFICOS DO CADASTRO

Data de Abertura : 09/12/2010 Inscr Municipal : 30896 Inscr Estadual : 123487994 Data Encerramento:
Atividade : IMPRESSÃO DE MATERIAL DE SEGURANÇA

ATENÇÃO: Certidão emitida com base no Código Tributário Municipal lei nº1.082/2008 art. 645 a 665. Esta certidão é válida somente com a autenticação mecânica ou comprovante de pagamento.

Data de Emissão: 06/07/2021 Valida Até: 04/09/2021 Usuário: JANE

Código de Controle da certidão/Número:
97D5.E55F.C603.F9F5





Prefeitura Municipal de Bacabal

Prefeitura Municipal de Bacabal

Trav. 15 de Novembro, Nº 0229 - Centro

CNPJ: 06014351000138

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2302

Proc. nº: 060701/2021

Rubrica: [Assinatura]

Exercício: 2021

CERTIDÃO NEGATIVA DA DÍVIDA ATIVA

Certifico em cumprimento ao despacho exarado pela Prefeitura Municipal que revendo os assentamentos do Cadastro Econômico de Impostos Municipais desta Prefeitura não consta registro de débito da DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL, do contribuinte GRAFICA DIMENSÃO & SERVIÇOS LTDA, inscrito no cadastro municipal de nº 30896, portanto o que me cumpre certificar e reportar-me as informações de seções competentes desta Prefeitura Municipal, encontra-se quite com a Fazenda Municipal. Expedida a seguinte certidão servindo de prova junto às repartições Públicas, Federais, Estaduais, Municipais, Bancos e Autarquias, que terá validade até o nonagésimo dia de sua expedição.

Cadastro: 018803
Contribuint GRAFICA DIMENSÃO & SERVIÇOS LTDA
Endereço: RUA TEIXEIRA MENDES, 00128 Complemento:
Bairro: CENTRO CEP: 65700000
Cidade: Bacabal UF: MA
Matricula: 30896
CPF/CNPJ 63583512000148

DADOS ESPECÍFICOS DO CADASTRO

Data de Abertura : 09/12/2010 Inscr Municipal : 30896 Inscr Estadual : 123487994 Data Encerramento:
Atividade : IMPRESSÃO DE MATERIAL DE SEGURANÇA

Data de Emissão: 06/08/2021 Valida Até: 04/11/2021

Código de Controle da certidão Número:
19CE.847E.7DF7.78EF



Voltar

Imprimir

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2303

Proc. nº: 000701/2021

Rubrica: [assinatura]



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 63.583.512/0001-48

Razão Social: GRAFICA DIMENSAO E SERVICOS LTDA

Endereço: RUA TEIXEIRA MENDES 128 / CENTRO / BACABAL / MA / 65700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/08/2021 a 02/09/2021

Certificação Número: 2021080400504873399164

Informação obtida em 06/08/2021 10:22:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2304Proc. nº: 060701/2021Rubrica: [Assinatura]**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 63.583.512/0001-48

Certidão nº: 16540923/2021

Expedição: 25/05/2021, às 15:55:12

Validade: 20/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.583.512/0001-48**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição de Bacabal

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA
Fls. nº: 2305
Proc. nº: 060703/2021
Rubrica: [Assinatura]

CERT-SJDBC - 1042021
Código de validação: 70C2351C8B

CERTIDÃO - FALÊNCIA E CONCORDATA (60 DIAS)

USANDO da faculdade que me confere a Lei. CERTIFICO a requerimento de pessoa interessada que, dando busca em nossos Arquivos dos Feitos referentes às **Varas Cíveis e Comércio**, a partir do dia primeiro (1º) do mês de janeiro do ano de dois mil e onze (2011), até a presente data, constatei **NÃO EXISTIR** distribuição de **FALÊNCIA E CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL, INSOLVÊNCIA CIVIL** contra **GRÁFICA DIMENSÃO & SERVIÇOS LTDA - EPP, Sociedade Empresária Limitada**, com nome fantasia "GRAFICA DIMENSÃO", inscrita no CNPJ nº 63.583.512/0001-48, com endereço na Rua Teixeira Mendes, nº 128, Centro, Bacabal/MA.

CERTIFICO finalmente que, o Cartório de Distribuição é o único existente nesta cidade e Comarca de Bacabal. O referido é verdade me reporto e dou fé. Dada e passada a presente certidão no Cartório de Distribuição a meu cargo, no Fórum "Deuzimar Freitas de Carvalho" nesta Cidade de Bacabal, do Estado do Maranhão, aos 09 de junho de 2021.

EU JOSÉ WILLIAM FERREIRA DA SILVA.

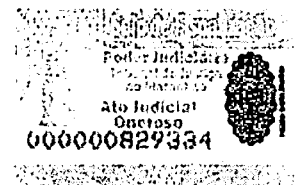
DISTRIBUIDOR DO FÓRUM mandei digitar, subscrevi, dato e assino.

Bacabal-MA, 09 de junho de 2021

OBSERVAÇÕES:

1. Esta Certidão terá validade de sessenta (60) dias, conforme Art. 198 do Código de Normas da CGJ.
2. Os dados constantes nas certidões foram informados pelo solicitante. Sua Titularidade deverá ser conferida pelo interessado ou destinatário.
3. A existência ou inexistência de ação informada nessa certidão é limitada apenas a Comarca de Bacabal e seus Termos (Conceição do Lago Açu, Bom Lugar e Lago Verde).

JOSÉ WILLIAM FERREIRA DA SILVA
Secretário Judicial de Distribuição de Entrância Intermediária
Secretaria Judicial de Distribuição de Bacabal
Matrícula 117689





PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO MARANHÃO
Corregedoria Geral da Justiça
Secretaria Judicial de Distribuição de Bacabal

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA
Fls. nº: 2306
Proc. nº: 060701 / 2021
Rubrica: [assinatura]

Documento assinado. BACABAL, 09/07/2021 13:13 (JOSÉ WILLIAM FERREIRA DA SILVA)



CERT-SJDBC - 1042021 / Código: 70C2351C8B
Valide o documento em www.tjma.jus.br/validadoc.php

Re: Atualização falências concordatas.

Comarca de Bacabal - Distribuicao <distribuicao_bac@tjma.jus.br>
Para: GRÁFICA DIMENSÃO FINANCEIRO <graficadimensaobacfinanceiro@gmail.com>

data de entrega

9 de julho de 2021 13:19

Bom tarde!

Segue, em anexo, certidão solicitada, assinada eletronicamente. Em função da Pandemia, não esta havendo ainda atendimento presencial ao público geral. Mas caso desejem autenticar alguma cópia, é possível o cartório conferir a autenticidade do selo de sua Certidão através do site WWW.TJMA.JUS.BR no botão azul que fica um pouco abaixo na página (abaixo: Selos de Fiscalização) na opção ato oneroso.

Att.
Jose William Ferreira da Silva
Secretário Judicial da Distribuição
Mat 11768

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA
Fls. nº: 2307
Proc. nº: 060704/2021
Rubrica: [assinatura]

De: "GRÁFICA DIMENSÃO FINANCEIRO" <graficadimensaobacfinanceiro@gmail.com>
Para: "Comarca de Bacabal, Distribuicao" <distribuicao_bac@tjma.jus.br>
Enviadas: Quarta-feira, 7 de julho de 2021 9:29:44
Assunto: Atualização falências concordatas.

← data do pedido

Bom dia segue em anexo toda a documentação solicitada, para a atualização!!!

Aterciosamente

Marcos Rodvalho
Setor Administrativo/Financelro/RH

DIMENSÃO GRÁFICA, COMUNICAÇÃO VISUAL E MALHARIA
CNPJ: 63.583.512/0001-48 IE: 12.348.799-4
E F DOS SANTOS FILHO - EPP
BANCO DO BRASIL - Ag: 0528-2 C/C: 41.754-8
R. Teixeira Mendes, 128, Centro, CEP: 65.700-000, Bacabal - MA
Fone: (99) 3621-6405 / 9 8163-7879
- PS. Aguarda resposta sobre o recebimento deste.

newimage2.pdf
580K

Guia de Arrecadação do Tribunal de Justiça do Maranhão

Número da Guia

21.050.801.000.999.322-0

Data de emissão

06/07/2021

Cedente

Fundo Especial de Modernização e Reaparelhamento do Judiciário - FERJ

Pagar este documento até

05/08/2021

Valor total do documento

R\$ 51,12

CNPJ

04.408.070/0001-34

Serventia

BACABAL - CONTADORIA JUDICIAL DE BACABAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL - MA

Fls. nº: 2308

Proc. nº: 060704/2021

Rubrica: FRD

Dados do Processo

Número:

Autor/Requerente:

Réu/Requerido:

Sacado

GRÁFICA DIMENSÃO

RUA TEXEIRA MENDES Nº128, CENTRO

BACABAL/MA CEP: 65700-000

Composição do Documento de Arrecadação

ATENÇÃO: Para correntistas do Banco do Brasil, pagar preferencialmente via terminal de autoatendimento, Banco Postal e correspondentes bancários do Banco do Brasil. Não correntistas, pagar somente nos correspondentes bancários ou banco postal.

Nº DA CUSTA: 1209942021

CERTIDÃO - FALÂNCIA OU RECUPERAÇÃO JUDICIAL

Parâmetros informados:

Buscas: Até dez anos

Resultado do cálculo:

Certidão R\$ 51,12

(ART. 98, § 5º CPC) Desconto 0,00

(ART. 98, § 6º CPC) Parcelamento 1 x 51,12

TOTAL: R\$ 51,12 -

85860000000 4 51120517202 1 10805210508 5 01000999322 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000000 4 51120517202 1 10805210508 5 01000999322 0



Nº Guia:

21.050.801.000.999.322-0

Vencimento:

05/08/2021



TERMO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO

CONTRATO ADMINISTRATIVO n.º 06070102/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 060701/2021
PREGÃO ELETRÔNICO n.º 023/2021-SRP
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS n.º 202106070101/2021

TERMO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO QUE CELEBRAM ENTRE SI A PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA SOB CNPJ n.º 63.583.512/0001-48, PARA CONFECCÃO E IMPRESSÃO DE MATERIAL GRÁFICO, DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BACABAL/MA.

Por este instrumento, o **MUNICÍPIO DE BACABAL/MA**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, situada na Rua Filomeno Parga, s/n, CEP 65.700-000, Esperança, Bacabal/MA, inscrito no CNPJ sob o n.º 07.186.334/0001-40 neste ato representada pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. **JAMES SOARES DOS SANTOS**, portador do CPF n.º 889.469.323-68 e RG n.º 106224998-1 SSP/MA, residente e domiciliado na cidade de Bacabal/MA, a seguir denominada **CONTRATANTE**, e do outro lado, a empresa **GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA** sob CNPJ n.º 63.583.512/0001-48, sediada na Rua Teixeira Mendes, n.º 128, CEP 65.700-000, Cento, Bacabal/MA, representada por seu Proprietário o Sr. **EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO** sob CPF n.º 237.249.353-15 e C. I. n.º 2150192-0 SSP/MA, a seguir denominada **CONTRATADA**, **RESOLVEM** celebrar o presente Termo de Contrato Administrativo para **Confecção e impressão de material gráfico, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA**, decorrente da licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO n.º 023/2021-SRP** e do **PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º 060701/2021**, com fundamento na Lei Federal n.º 10.520, de 17 de julho de 2002, da Lei Complementar n.º 123, de 14 de dezembro de 2006, Lei Municipal n.º 1.384/2019, Decreto Municipal n.º 692/2020, Decreto Municipal n.º 683/2020, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente contrato tem por objeto a **Confecção e impressão de material gráfico, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA**, consoante do **PREGÃO ELETRÔNICO n.º 023/2021-SRP**, conforme se acha discriminado no **ANEXO I**, o qual faz parte integrante e inseparável deste edital.

1.2 Discriminação do objeto e valores da Proposta de Preços:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
------	-----------	--------	-------	------------	------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2311Proc. n.º 060701/2021Rubrica: [assinatura]

EXCLUSIVOS PARA ME/EPP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

75	AÇÃO BÁSICA EM ODONTOLOGIA, PAPEL OFFSET 75 G, FORMATO 16 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 8,80	R\$ 228,80
77	ACOLHIMENTO INICIAL FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
78	ADESIVO VIGILÂNCIA SANITÁRIA INTERDITADO/DESINTERDITADO TAMANHO 20X30CM IMPRESSÃO 4X0 PAPEL ADESIVO	644	Unidade	R\$ 5,55	R\$ 3.574,20
79	ADMISSÃO HOSPITALAR FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
81	AGENDAMENTO DE CONSULTAS FORMATO 08 COM PAPEL AP 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
83	AGENDAMENTO DE CONSULTAS, F-08, OFFSET. 180G, 1X1	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
84	ALTA A PEDIDO FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
87	ALVARÁ SANITÁRIO COM RESPONSÁVEL TÉCNICO - LEGAL EM PAPEL COUCHÊ 230GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO DUAS CORES FRENTE 4X0	258	Unidade	R\$ 1,15	R\$ 296,70
88	ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 180 G, IMPRESSÃO 4X0	644	Unidade	R\$ 1,40	R\$ 901,60
90	APAC, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
91	ATENDIMENTO DE ULTRASSONOGRAMAS FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
92	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
93	ATENDIMENTO-TFD, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
94	ATESTADO MEDICO, FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 10,40	R\$ 270,40
95	ATESTADO SANITARIO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
96	AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA - MOD. 50X2, 1ª VIA PAPEL AP. 56GR, 2ª VIA PAPEL SUPER BONDE 56GR, FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO 1 COR	13	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 211,90
99	B.P.A., FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
100	B.P.A-C, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
101	B.P.I., FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
103	B-GES, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS. COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
105	BLOCO DE ANOTAÇÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
106	BLOCO DE MEDICAMENTO COMBATE A PANDEMIA COVID-19 OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
107	BLOCO DE PRESCRIÇÃO MÉDICA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2312Proc. n.º 060701/2021Rubrica: 

110	BLOCOS DE AUTUAÇÃO, 50 X 3 VIAS, 210 X 300MM, 1 X 1. OFFSET. 75G. BLOCO COM 150FLS	26	Bloco	R\$	21,20	R\$	551,20
112	BLOCOS DE FICHA HEMATOLOGIA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
113	BLOCOS DE FICHA IMUNOLOGIA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
114	BLOCOS DE FICHA PARASITOLÓGICO DE FEZES, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
115	BLOCOS DE LAUDO PERÍCIA MÉDICA SERVIDOR, OFFSET. 75G, FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
117	BLOCOS DE TERMO DE FISCALIZAÇÃO VIGILÂNCIA SANITÁRIA, OFFSET. 75G, 50 X 2 VIAS, FORMATO 08, C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
118	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICE - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE MOD. 100X1	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
119	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA, OFFSET. 75G, FORMATO 08, 4X1, C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
121	BOLETIM DIÁRIO DE DOSE APLICADAS, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
122	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS DE BCG, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
124	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS DE HEPATITE, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
126	BOLETIM MÉDICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
127	BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
128	BOLETIM OPERATÓRIO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
130	BOLETIM DE PRODUÇÃO BPA FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
131	BOLETIM PRODUÇÃO INDIVIDUAL FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
133	CADASTRO DE GESTANTE, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS. COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
134	CADASTRO DE HIPERTENSO/OU DIABÉTICO = HIPER DIA - MOD. 50X2, 1ª VIA PAPEL OFFSET. 56GR, 2ª VIA PAPEL SUPER BOND 56GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR, FRENTE E VERSO C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
135	CADASTRO DOMICILIAR BLOCO C/100FLS FORMATO 08 1X1 COR	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
136	CADASTRO INDIVIDUAL - FRENTE E VERSO, OFFSET. 75G, BLOCO C/100FLS FORMATO 08	26	Bloco	R\$	15,65	R\$	406,90
138	CADERNETA DA CRIANÇA FEMININA FORMULÁRIO COM 96 PÁGINAS FORMATO 08 (ABERTO) CAPA EM COUCHÊ 180G IMPRESSÃO 4X1 CORES ACABAMENTO VINCADA MIOLO EM PAPEL OFFSET 90G IMPRESSÃO 4X4 CORES ACABAMENTO COLA E GRAMPO	644	Unidade	R\$	21,00	R\$	13.524,00
143	CARTÃO CONTROLE DE IMUNIZAÇÃO DO ADULTO F-16, POLICROMIA 4X4 PAPEL OFFSET 180G.	605	Unidade	R\$	0,39	R\$	235,95
144	CARTÃO DA CRIANÇA FEMININO - PAPEL 180GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO FRENTE DUAS CORES, VERSO EM POLICROMIA COM 3 DOBRAS	2.576	Unidade	R\$	1,05	R\$	2.704,80

Rua 15 de Novembro, 229 - Centro, Bacabal - MA 65700-000

Telefone: (99) 3621-0533

PREFEITURA
Bacabal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2313Proc. n.º 060701/2021Rubrica: ELU

145	CARTÃO DA CRIANÇA MASCULINO - PAPEL 180GR, FORMATO 08 , IMPRESSÃO FRENTE DUAS CORES, VERSO EM POLICROMIA COM 3 DOBRAS	2.576	Unidade	R\$	1,00	R\$	2.576,00
149	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO - PROGRAMA LEITE É VIDA - PAPEL 90GR, FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO EM POLICROMIA	1.288	Unidade	R\$	0,32	R\$	412,16
153	CARTÃO DO ADULTO - PAPEL 150GR, FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO 1 COR COM 1 DOBRA	2.576	Unidade	R\$	0,32	R\$	824,32
154	CARTÃO DO PROGRAMA DE HANSENÍASE E TUBERCULOSE - PAPEL 150GR, FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO 1 COR COM 1 DOBRA	1.288	Unidade	R\$	0,32	R\$	412,16
156	CARTÃO MUNICIPAL DA SAÚDE F-16, OFFSET. 180G, POLICROMIA 4X4	515	Unidade	R\$	1,00	R\$	515,00
157	CARTÃO SOMBRA, F-08, OFFSET. 180G, 1X1	399	Unidade	R\$	2,00	R\$	798,00
158	CARTÃO DA GESTANTE FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 180 G, IMPRESSÃO POLICROMIA 4X0	1.288	Unidade	R\$	1,15	R\$	1.481,20
161	CARTEIRA DE VACINAÇÃO F-16, OFFSET. 180G, POLICROMIA 4X4	1.288	Unidade	R\$	0,92	R\$	1.184,96
162	CARTILHA EDUCATIVA, 32 PGS, F-04, COUCHE 230G EM POLICROMIA 4X4 COM 100 FOLHAS	644	Bloco	R\$	9,50	R\$	6.118,00
164	CENTRO DE ESPECIALIDADES FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,24	R\$	422,24
165	CERTIFICADOS DE TREINAMENTOS F-08, 4X1 CORES, PAPEL COUCHÊ 230G	129	Unidade	R\$	1,10	R\$	141,90
166	CHECK LIST DAS AMBULÂNCIAS, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	15,75	R\$	409,50
167	CHECK LIST CARRO, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
168	CHECK LIST MOTOLÂNCIA, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
169	CHECK LIST-USB, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
170	CHECK LISY USA, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
171	CHECK LIST DE EQUIPAMENTOS SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
172	CONSOLIDADO DIÁRIO DE PRODUÇÃO AMB. DA ESTRATÉGIA DA FAMÍLIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
173	CONSOLIDADO DIÁRIO DE PRODUÇÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
174	CONSOLIDADO MENSAL DE ATENDIMENTO DO PSF POR FAIXA ETÁRIA (CONSULTA MÉDICA) - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	129	Bloco	R\$	16,30	R\$	2.102,70
175	CONTROLE DE ATENDIMENTO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, COM 100 FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
176	CONTROLE DIÁRIO DE VEÍCULO SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
177	CONVITE C/ ENVELOPE TAM. 14,5X22CM IMPRESSO POLICROMIA COUCHÊ 230G C/ DIAGRAMAÇÃO E LAYOUT	644	Unidade	R\$	1,89	R\$	1.217,16
178	CRACHÁ EM PVC COMPLETO 4X1 CORES	129	Unidade	R\$	19,70	R\$	2.541,30

Rua 15 de Novembro, 229 - Centro, Bacabal - MA. 65700-000

Telefone: (99) 3621-0533

PREFEITURA
Bacabal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2314Proc. n.º 060701/2021Rubrica: [Assinatura]

179	CRACHÁ, FORMATO 16 COM CORDÃO, POLICROMIA, 4X0 CORES, COUCHE 250G	431	Unidade	RS	3,80	RS	1.637,80
180	DADOS PESSOAIS CADASTRO DE FAMÍLIAS OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
181	DECLARAÇÃO DE OCUPAÇÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
182	ENCADERNAÇÃO, TAMANHO A4, ASPIRAL CAPAS CRISTAL E CAPA OPACA	1.288	Unidade	RS	4,65	RS	5.989,20
184	ENVELOPE BRANCO COM JANELA PARA CTA - TAMANHO 23X12CM	1.288	Unidade	RS	0,80	RS	1.030,40
185	ENVELOPE IMPRESSO COM O PRONTUÁRIO DA FAMÍLIA TAMANHO 26X36 IMPRESSÃO 4X4	1.288	Unidade	RS	1,10	RS	1.416,80
186	ENVELOPES BRANCOS C/JANELAS, PARA ENTREGAS DE EXAMES - TAMANHO 23X12CM	2.576	Unidade	RS	0,60	RS	1.545,60
188	ENVELOPES PARA PRONTUÁRIO, EM PAPEL KRAFT NATURAL, TAMANHO 26X36CM	1.288	Unidade	RS	1,10	RS	1.416,80
189	ENVELOPES PARDOS - TAMANHO 31X41CM	644	Unidade	RS	0,70	RS	450,80
191	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
192	EVOLUÇÃO DE FISIOTERAPIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
194	FAD 01, F-08, OFFSET. 75G 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
195	FAD 03, F-16, OFFSET. 75G 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	RS	8,65	RS	224,90
196	FAIXA DIVERSAS IMPRESSÃO DIGITAL	26	M2	RS	64,10	RS	1.666,60
197	FICHA 1º ATENDIMENTO POS PARTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
198	FICHA 2º ATENDIMENTO POS PARTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
199	FICHA A - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, 4X0, COM 100 FLS	26	Bloco	RS	15,80	RS	410,80
201	FICHA ATENDIMENTO INDIVIDUAL OFFSET. 75G FORMATO 08 1X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
203	FICHA B- HAN, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
204	FICHA B-TB, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
205	FICHA BACILOSCOPIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
206	FICHA B-DIA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, COM 100FLS.	26	Bloco	RS	15,75	RS	409,50
207	FICHA B-GES - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, COM 100FLS.	26	Bloco	RS	16,00	RS	416,00
208	FICHA B-TB - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	13	Bloco	RS	15,85	RS	206,05
209	FICHA CONSULTA PRÉ- NATAL, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
210	FICHA CONTROLE ABAST. E QUILOMETRAGEM, 02 VIAS, F-16 OFFSET 75G, BLOCO COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	8,60	RS	223,60
211	FICHA CONTROLE ESPECIAL COVID-LEVE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80
212	FICHA CONTROLE ESPECIAL COVID-MODERADO,	26	Bloco	RS	16,30	RS	423,80

Rua 15 de Novembro, 229 - Centro, Bacabal - MA. 65700-000

Telefone: (99) 3621-0533

PREFEITURA
Bacabal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2315Proc. n.º 060701/2021Rubrica: Fls. 2315

	FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS					
213	FICHA CONTROLE FEBRE AMARELA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
214	FICHA D - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,00	R\$ 416,00	
215	FICHA D DO ACS - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,00	R\$ 416,00	
218	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,72	R\$ 434,72	
219	FICHA DE ACOMPANHAMENTO NO SISPRENATAL - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
220	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0, COM 100 FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
221	FICHA DE ATENDIMENTO COLETIVO OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
222	FICHA DE ATENDIMENTO HOSP./OBSTETRÍCIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
223	FICHA DE ATENDIMENTO HOSP./PEDIATRIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
224	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - FRENTE E VERSO, FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, 4X1, COM 100 FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
226	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA - FRENTE E VERSO FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, 4X1, COM 100 FLS.	13	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 211,90	
227	FICHA DE BOLETIM ATENDIMENTO MÉDICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
228	FICHA DE CADASTRAMENTO DE GESTANTE - MOD. 50X2 1ª VIA A APERGAMINHADO 56G, 2ª VIA SUPER BOND, 56GR M², FORMATO 08 CM, IMPRESSÃO UMA COR FRENTE	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
229	FICHA DE CONSULTA SPA OFFSET. 75G FORMATO 08, 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
230	FICHA DE CONTROLE DE ATENDIMENTO DIÁRIO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
231	FICHA DE CURATIVO SPA F-08, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 15,89	R\$ 413,14	
232	FICHA DE ENCAMINHAMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 17,00	R\$ 442,00	
233	FICHA DE ESPELHO-CADERNETA DE SAÚDE DE PESSOA IDOSA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 180 G, IMPRESSÃO 4X4 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
234	FICHA DE ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
235	FICHA DE HIPERDIA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	



BLOCO COM 100FLS.						
236	FICHA DE HISTÓRICO CLÍNICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
237	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO COVID-19 (B34.2) OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
238	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ÓBITO COM MENÇÃO TUBERCULOSE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
239	FICHA DE LAUDO MÉDICO DE TDF, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
240	FICHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, 4X1, C/100FLS	13	Bloco	R\$	16,30	R\$ 211,90
242	FICHA DE MONITORAMENTO COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
243	FICHA DE NOT. DAS PESSOAS EM TRATAMENTO DA LTB, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
245	FICHA DE NOTIFICAÇÃO PARA COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
247	FICHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA, OFFSET. 75G FORMATO 08, 4X1, COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
249	FICHA DE PRONTUÁRIO, F-08, CARTOLINA 180G	515	Unidade	R\$	0,58	R\$ 298,70
250	FICHA DE RECLAMAÇÃO, FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, C/100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
251	FICHA DE REFERÊNCIA DO PACIENTE FORMULÁRIO 50X3 FORMATO 08, IMPRESSÃO 1X0 CORES AUTO COPIATIVO C/100FLS	26	Bloco	R\$	19,45	R\$ 505,70
252	FICHA DE RESULTADO DE EXAMES CLÍNICOS OFFSET. 75G FORMATO 16 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
253	FICHA DE TRIAGEM ACUIDADE VISUAL FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
254	FICHA DE VACINA COVID-19 OFFSET. 75G FORMATO 08 1X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
255	FICHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
257	FICHA DE VISITA DO ACS, OFFSET. AP. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
258	FICHA DE VISITA DOMICILIAR - PNCD - PAPEL 75GR, FORMATO 16, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$	8,35	R\$ 217,10
259	FICHA DE VISITA DOMICILIAR BLOCO C/100FLS FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G.	26	Bloco	R\$	17,45	R\$ 453,70
260	FICHA DIÁRIA DE A.C.S., FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,80	R\$ 436,80
262	FICHA DO HIPERTENSO FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
263	FICHA DO SIS PRÉ-NATAL, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80
265	FICHA DOMICILIAR DE SANEAMENTO, F-08, OFFSET. 180G, 4 X 1.	64	Unidade	R\$	0,65	R\$ 41,60
266	FICHA FORM. ESTRATÉGIA DE RISCO DA CRIANÇA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO	26	Bloco	R\$	16,30	R\$ 423,80



	4X0 COM 100 FOLHAS					
268	FICHA GERAL - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	129	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 2.102,70	
269	FICHA HIPERDIA MS ACOMP. HIP/DIABÉTICO FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
272	FICHA INVESTIGAÇÃO- COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 BLOCO COM 100FLS. COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
273	FICHA -LIRA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
274	FICHA MOVIMENTO DIÁRIO DE IMUNOBIOLOGICOS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
275	FICHA ODONTOLÓGICA OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
276	FICHA PERINATAL OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
277	FICHA PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
278	FICHA PROCEDIMENTO, OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
279	FICHA SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE(SUS), F-08, CARTOLINA 180G, 4 X 1.	90	Unidade	R\$ 0,70	R\$ 63,00	
280	FICHA TEMPO RESPOSTA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
282	FICHA UBS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
283	FICHA CONTROLE DE ATIVIDADES, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
284	FICHA DE ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR SAMU FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0. C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
285	FICHA DE PEDIDO DE MEDICAMENTO FORMATO 08 COM PAPEL V 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
286	FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
287	FICHA CARTÃO PRONTUÁRIO, CARTOLINA 180G, JOGO COM FICHA F-32 E CARTÃO F-16	438	Jogo	R\$ 0,70	R\$ 306,60	
288	FICHAS DIVERSAS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
290	FOLDER INFORMATIVO CAMPANHAS F-8, 4X4 CORES PAPEL COUCHE 115G ACABAMENTO REFILAD	1.082	Unidade	R\$ 0,85	R\$ 919,70	
291	FOLDER FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X4 CORES, PAPEL COUCHÊ 170G (5MODELOS) C/ DIAGRAMAÇÃO E LAYOUT	1.288	Unidade	R\$ 0,80	R\$ 1.030,40	
294	FORMULÁRIO ACS/RECEPCIONISTA -COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
297	FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
298	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DO CTA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2318Proc. n.º 060701/2021Rubrica: 

	VERSO, C/100FLS					
299	FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE AMOSTRAS LAB. SUSP. DE HEPATITE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
300	FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE HEPATITE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
301	FORMULÁRIO DE TESTE RÁPIDO PARA ANTICORPOS SARS-COV-2 V. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
302	FORMULÁRIO ENFERMAGEM-COVID, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
305	FORMULÁRIO SISVAN FORMATO 08 C/100FLS	129	Bloco	R\$ 16,10	R\$ 2.076,90	
308	FREQUÊNCIA INDIVIDUAL SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0. C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
309	GUIA DE TRANSF. HANSENÍASE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
310	HISTÓRICO DE ENFERMAGEM, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
311	INTERDITADO (SUPERVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA) - EM PAPEL ADESIVO, FORMATO 08 CM, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE	13	Unidade	R\$ 2,55	R\$ 33,15	
313	ITINERÁRIO DE TRABALHO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE C/100FLS	26	Bloco	R\$ 15,35	R\$ 399,10	
314	ITINERÁRIO DO GUARDA DE EPIDEMIOLOGIA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
315	LAUDO AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-AIH, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
317	LAUDO DE TESTE RÁPIDO DE RESULTADO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
318	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DE DOMICILIO (LM), FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75G, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
320	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
321	MAPA DE AGENDAMENTO DE CONSULTA AMBULATORIAL, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
323	MAPA DE CONSULTA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,70	R\$ 434,20	
324	MAPA DE CONTROLE DE DISTRIBUIÇÃO DA MEDICAÇÃO DE HIPERTENSÃO DE DIABETES - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
326	MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE MEDICAMENTO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
328	MAPA DE PRODUÇÃO DIÁRIA OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	





PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2319Proc. n.º 060701/2021Rubrica: [assinatura]

329	MAPA DIÁRIO DE ACOMPANHAMENTO-SISVAN, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
331	MAPA PARA MARCAÇÕES, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
332	MAPA DE ATEND. COMPL. ODONT. INDIVIDUAL - FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
333	MAPA DE CONSULTA - FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
334	MAPA DIÁRIO DE OCORRÊNCIAS SAMU - FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
335	MAPA DIÁRIO PROCEDIMENTO I SAMU - FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
336	MAPA DIÁRIO PROCEDIMENTO II SAMU - FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
338	MARCAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,15	R\$ 419,90
339	MARCAÇÃO DE CONSULTA-TFD, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
342	MONITORAMENTO DA COLETA DO MATERIAL DO COLO DO ÚTERO FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
344	NOTIFICAÇÃO DE CASO DE MALÁRIA COM NUMERAÇÃO - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE. C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,35	R\$ 212,55
345	NOTIFICAÇÃO DE COLETA DE EXAMES CITO PATOLÓGICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
346	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA - PAPEL SUPER BOND 56GR M², FORMATO 24, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE MOD. 50X1	129	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 2.115,60
347	NOTIFICAÇÃO RECEITA ESPECIAL RETINO IDES SISTÊMICOS FORMULÁRIO 50X1 VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 56 G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 11,35	R\$ 295,10
348	PAINEL DIGITAL EM LONA 440 GR	26	M2	R\$ 123,95	R\$ 3.222,70
350	PANFLETO FORMATO 16 CM, IMPRESSÃO 4X4 CORES PAPEL COUCHÊ 150G C/DIAGRAMAÇÃO E LAYOUT	6.440	Unidade	R\$ 0,65	R\$ 4.186,00
351	PLANILHA DE CASOS DE DIARREIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
352	PLANILHA PARA ANOTAÇÃO DE ÓBITOS OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
353	PLANILHA BUSCA ATIV SEMANAIS FONTES NOTI FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
354	PRESCRIÇÃO MÉDICA E RELATÓRIO DE ENFERMEIRO. OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80
355	PROCEDIMENTO BÁSICO DE ODONTOLOGIA - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 15,70	R\$ 408,20
358	PROGRAMA MUNICIPAL DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G,	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2320Proc. n.º 060701/2021Rubrica: 

	IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS					
359	PROGRAMA PREVENTIVO - CONTROLE DE APLICAÇÃO DE FLÚOR - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE. C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,70	R\$ 217,10	
360	PRONTUÁRIO DA FAMÍLIA, FORMATO 08, IMPRESSÃO 4X0 COM PAPEL OFFSET 75 G C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
361	PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO C/100FLS	13	Bloco	R\$ 15,70	R\$ 204,10	
363	PROTOCOLO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, FORMATO 08, OFFSET. 180G.	116	Unidade	R\$ 0,30	R\$ 34,80	
364	RAAS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
365	RECEITA B, 50XI VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 11,45	R\$ 297,70	
366	RECEITUÁRIO AZUL, 50XI VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 10,90	R\$ 283,40	
367	RECEITUÁRIO COMUM - PAPEL 75GR, FORMATO 16, IMPRESSÃO FRENTE, 4X1, C/100FLS	644	Bloco	R\$ 8,85	R\$ 5.699,40	
368	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL, 50XI VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 10,40	R\$ 270,40	
369	RECEITUÁRIO CONTROLE INTERNO DOS MEDICAMENTOS PORTARIA N°344/98, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
370	RECEITUÁRIO DE ENTORPECENTES F-16 2 VIAS, CARBONADAS, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 15,00	R\$ 390,00	
372	RECEITUÁRIO FORMATO 16, OFFSET. 75G 4X1, BLOCO COM 100FLS.	644	Bloco	R\$ 9,70	R\$ 6.246,80	
373	RECEITUÁRIO OFTALMOLÓGICO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40	
374	RECEITUÁRIO CONTROLADO MODELO B 50XI VIA FORMATO 16 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X1 COR NUMERADA PAPEL SUPER BOND AZUL	26	Bloco	R\$ 10,80	R\$ 280,80	
376	RECIBO TIMBRO. ESPECIFICAÇÕES: MED. FORMATO 16 01 VIA, 01 COR PAPEL OFFSET 75G, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 13,00	R\$ 338,00	
377	REGISTRO DE DIÁRIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1COR FRENTE E VERSO, C/100FLS	64	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 1.043,20	
378	REGISTRO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS - GESTANTES NO SISPRENATAL OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1. BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
379	REGISTRO DIÁRIO ITINERÁRIO DE TRABALHO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
380	REGISTRO DO VACINADO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
381	REGISTRO DE OCORRÊNCIAS AVALIAÇÕES SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
382	REGULAÇÃO MÉDICA, FORMATO 08 COM PAPEL	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2329Proc. n.º 060701/2021Rubrica: [Assinatura]

	OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS					
383	RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DO IDOSO OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
384	RELATÓRIO PMA-2 - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40	
385	RELATÓRIO PMA4 OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40	
386	RELATÓRIO SSA-2 - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,45	R\$ 427,70	
387	RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO/INSPEÇÃO 50X2 VIAS FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0.	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40	
388	REQUISIÇÃO DE EXAME CITO PATOLÓGICO – COLO DO ÚTERO - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40	
389	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS E IMAGENS, F-16, OFFSET. 75G, POLICROMIA, BLOCO COM 100 FOLHAS	258	Bloco	R\$ 10,85	R\$ 2.799,30	
390	REQUISIÇÃO DE EXAMES, F-16, OFFSET. 75G, POLICROMIA, BLOCO COM 100FLS	644	Bloco	R\$ 8,55	R\$ 5.506,20	
391	REQUISIÇÃO DE MATERIAL, FORMATO 16, PAPEL OFFSET 75G C/100FLS	129	Bloco	R\$ 8,50	R\$ 1.096,50	
392	REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X4 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40	
393	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
394	RESUMO MENSAL PARA CRIANÇA - PAPEL 75GR, FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
395	RESUMO SEMANAL MICROSCOPISTA DE LÂMINAS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
396	RESUMO SEMANAL SERVIÇO ANTIVETORIAL - PAPEL 75GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE E VERSO MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
397	SAE-CONTROLE DE FORNECIMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
398	SAMU 192-PLANTÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
399	SINAN-AIDS, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
400	SINAN-HEPATITES VIRAI, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
402	SIVEP, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
403	SOLICITAÇÃO DE EXAMES - PAPEL 72GR M², FORMATO 16, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE, MOD. 100X1 C/100FLS	644	Bloco	R\$ 8,10	R\$ 5.216,40	
404	SOLICITAÇÃO DE LEITO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
405	SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
406	SOLICITAÇÃO DE SANGUE/HEMOCOMPONENTE, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2322Proc. n.º 060701/2021Rubrica: 

	4X0 COM 100 FOLHAS					
407	SOLICITAÇÃO DIÁRIA DE ACOMPANHAMENTO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
408	SUMARIO DE URINA - EAS - PAPEL 75GR M², FORMATO 16, IMPRESSÃO 1COR FRENTE, MOD. 100X1 C/100FLS	258	Bloco	R\$ 7,80	R\$ 2.012,40	
409	SUS- CADASTRO DE USUÁRIOS E DOMICÍLIO OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$ 16,40	R\$ 426,40	
410	TERMO DE (APREENSÃO, E INUTILIZAÇÃO, INTERDIÇÃO CAUTELAR E DEVOLUÇÃO - MOD. 50X3CM, 1ª VIA PAPEL 72GR M², 2ª E 3ª VIAS PAPEL SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1COR FRENTE MOD. 100X1 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 15,70	R\$ 408,20	
411	TERMO DE APREENSÃO - MOD. 50X3, 1ª VIA PAPEL AP. 56GR M², 2ª E 3ª VIAS PAPEL SUPERPONDE 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR, C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,28	R\$ 211,64	
412	TERMO DE COMPROMISSO - MOD 50X2, 1ª VIA PAPEL AP 63GR M², 2ª VIA PAPEL SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO FRENTE 1 COR C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,28	R\$ 211,64	
413	TERMO DE CONSENTIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE EUTANÁSIA, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,39	R\$ 426,14	
414	TERMO DE FISCALIZAÇÃO NUMERADO - MOD. 50X2CM, 1ª VIA PAPEL 75GR M², 2ª VIA SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE C/100FLS	13	Bloco	R\$ 16,02	R\$ 208,26	
415	TERMO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA 50X4 VIAS FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 NUMERADO C/100FLS	26	Bloco	R\$ 15,64	R\$ 406,64	
416	TERMO DE INTERDIÇÃO/DESINTERDIÇÃO - MOD 50X2, 1ª VIA PAPEL OFFSET 75 GR, 2ª VIA PAPEL SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO FRENTE 1 COR	13	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 211,12	
417	TERMO DE INTIMAÇÃO NUMERADO - MOD. 50X2CM, 1ª VIA PAPEL 75GR, 2ª VIA SUPER BOND 56GR M², FORMATO 08, IMPRESSÃO 1 COR FRENTE	13	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 211,12	
18	TERMO DE NOT. DE CÃO POSITIVO P/LEISHMANIOSE VISC. CANINA, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,30	R\$ 423,80	
419	TERMO DE NOTIFICAÇÃO, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 422,24	
420	TERMO DE COLETA DE AMOSTRA FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,43	R\$ 427,18	
421	TERMO DE COMPROMISSO, FORMATO 08, COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 422,24	
422	TERMO DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA 50X2 VIAS FORMATO 08, PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 NUMERADO	26	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 422,24	
423	TERMO DE INSPEÇÃO DE VISITAS, 50X3 VIAS FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 SUPER BOND AZUL E PAPEL JORNAL C/100FLS	26	Bloco	R\$ 16,44	R\$ 427,44	
424	TIPAGEM SANGUÍNEA - PAPEL 75GR M², FORMATO 16, IMPRESSÃO 1COR FRENTE, C/100FLS	26	Bloco	R\$ 9,59	R\$ 249,34	
425	TROCA DE PLANTÕES, FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 COM 100 FOLHAS	26	Bloco	R\$ 16,24	R\$ 422,24	



426	TROCA DE PLANTÕES SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,28	R\$	423,28
427	VACINAÇÃO DE GRUPOS DE RISCOS GESTANTE E NÃO GESTANTES OFFSET. 75G FORMATO 08 4X1, BLOCO COM 100FLS.	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
428	VENTAROLA FORMATO 06, IMPRESSÃO 4X4 CORES PAPEL SUPREMO 275G ACABAMENTO CORTE E CORTE ESPECIAL C/100FLS	644	Bloco	R\$	1,52	R\$	978,88
429	VISTORIA GERAL DE VEÍCULOS SAMU FORMATO 08 COM PAPEL OFFSET 75 G, IMPRESSÃO 4X0 C/100FLS	26	Bloco	R\$	16,30	R\$	423,80
VALOR TOTAL (RS)						RS	194.751,20

cento e noventa e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte centavos

CLÁUSULA SEGUNDA – DA VINCULAÇÃO

- 2.1 Vinculam-se ao presente Contrato, independentemente de transcrição, o Edital do PREGÃO ELETRÔNICO n.º 023/2021-SRP e seus anexos, a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS n.º 202106070101/2021, e a Proposta de Preços da CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA EXECUÇÃO DO OBJETO

- 3.1 A CONTRATADA terá um prazo de até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da notificação ou Ordem de Serviço ou Instrumento Equivalente, para iniciar a execução dos serviços, objeto do Termo de Referência no local indicado pela Secretaria Municipal de Saúde;
- 3.2 O serviço a ser prestado estará sujeito à variação, conforme as necessidades da Administração Pública e a disponibilidade de recursos ou preço de oferta, por meio de Termo Aditivo, obedecido os limites legais.

CLÁUSULA QUARTA – DOS PREÇOS

- 4.1 A CONTRATANTE em cumprimento ao disposto na presente cláusula pagará à CONTRATADA pelo Serviço objeto deste contrato, o Valor Global de R\$ 194.751,20 (cento e noventa e quatro mil, setecentos e cinquenta e um reais e vinte centavos);
- 4.2 O cronograma de desembolso será realizado em única etapa no valor de cada objeto, durante a vigência do contrato, nos termos da alínea “b”, inciso XIV do art. 40, da Lei Federal n.º 8.666/93;
- 4.3 No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

CLÁUSULA QUINTA – DO FATURAMENTO E PAGAMENTO



5.1 O preço pactuado no item 4.1 será pago até o 30º (trigésimo) dia, do Serviço, após a liberação do pedido, com a apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pela Secretaria Municipal de Saúde, acompanhada das certidões abaixo:

- a) Para com a Fazenda Federal, por meio da Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com efeito de Negativa, de Tributos e Contribuições Federais e à Dívida Ativa da União, assim como a regularidade das contribuições previdenciárias e de terceiros conforme Portaria PGFN/RFB nº 1751, de 02 de outubro de 2014, emitida pela Secretaria da Receita Federal, da sede ou domicílio do licitante;
- b) Para com a Fazenda Estadual, por meio de Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual e Certidão Negativa ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Estado, expedida pelo Estado do domicílio ou sede da empresa licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual, da sede ou domicílio do licitante;
- c) Para com a Fazenda Municipal, por meio de Certidão Negativa de Débitos ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, relativa à atividade econômica, expedida pelo Município do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal e Certidão Negativa ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa, quanto à Dívida Ativa do Município, expedida pelo Município do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal, da sede ou domicílio do licitante;
- d) Certificado de Regularidade de Situação do FGTS – CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal – CEF, comprovando a regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço;
- e) Para com a Justiça Trabalhista, por meio de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, expedida pelo Tribunal Superior do Trabalho;
- f) A nota fiscal deverá ser apresentada, com até 48 (quarenta e oito) horas de antecedência, da data do pagamento;
- g) O pagamento do objeto deste contrato, será efetuado, mediante crédito em conta corrente indicada pela CONTRATADA.

5.2 Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento de preços ou correção monetária;

5.3 No valor a ser pago pelo Serviço, compreende todos os serviços necessários à plena execução do objeto da Cláusula Terceira, abrangendo todas as despesas ao mesmo,



concernentes diretas ou indiretas a materiais, mão de obra e encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, impostos, taxas e licença, custos diretos, indiretos e, enfim, quaisquer outras, ainda que não citadas, sendo a única remuneração devida ao cumprimento das obrigações ora assumidas.

5.4 Os preços estabelecidos neste contrato são fixos e irrevogáveis pelo prazo de **12 (doze) meses**, podendo ser revistos a qualquer tempo, se for o caso de desequilíbrio econômico e financeiro, na forma da Lei;

5.4.1 No caso de prorrogação do contrato, e se couber reajuste, este observará o índice oficial previsto no Município de Bacabal e só incidirá sobre os itens que não tenham sofrido revisão ou repactuação.

CLÁUSULA SEXTA - DA GARANTIA DE QUALIDADE

6.1 A **CONTRATADA** responderá pela qualidade do objeto, que deverá obedecer rigorosamente às regras contidas no **PREGÃO**;

6.2 O Serviço em desacordo com as disposições do presente contrato será devolvido à **CONTRATADA**, cabendo a esta providenciar substituição de acordo com as especificações contidas no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO n.º 023/2021-SRP**, e seus anexos, sendo de sua inteira responsabilidade, todas as despesas de devolução e reposição, inclusive quanto ao novo prazo de execução.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES

7.1 A **CONTRATANTE** poderá solicitar modificações, acréscimos ou no serviço deste contrato, desde que, após consulta à **CONTRATADA**, as mesmas sejam consideradas viáveis;

7.2 Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei Federal n.º 8.666, de 1993;

7.3 A **CONTRATADA** é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato;

7.3.1 As modificações que implicarem em aumento do preço pactuado na Cláusula Quarta, não excederão a 25% (vinte e cinco por cento) do referido preço.

7.4 Se tais modificações ou alterações repercutirem no preço pactuado na Cláusula Quarta ou no prazo do serviço será acordado ajuste apropriado, que deverá ser formalizado, através do Termo Aditivo, obedecendo ao prazo de convocação estipulado pela Administração, consoante o Art. 64, da Lei Federal n.º 8.666/93.

CLÁUSULA OITAVA – DA CESSÃO DO CONTRATO





8.1 A **CONTRATADA** não poderá subcontratar, ceder ou transferir, total ou parcialmente, o presente contrato.

CLÁUSULA NONA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

9.1 Sem prejuízo de outras sanções previstas no **EDITAL**, a empresa vencedora ficará sujeita às seguintes deliberações pelo inadimplemento:

9.1.1 Ressalvados os casos de força maior, ou fortuito devidamente comprovados, estará sujeita a **CONTRATADA** além das sanções previstas na Lei Federal n.º 8.666/93 e Lei Federal n.º 10.520/02, pelo descumprimento total ou parcial de qualquer das obrigações ora estabelecidas, as seguintes penalidades:

9.1.1.1 A não observância do prazo da execução do serviço pela **CONTRATADA**, implicará em multa moratória, não compensatória de 0,33% (trinta e três décimos por cento) por dia de atraso, sobre o valor total da Fatura, até o limite de 10% (dez por cento), independentemente das sanções legais, que possam ser aplicadas, de acordo com os Artigos 86, 87 e 88, da Lei Federal n.º 8.666/93, salvo se o prazo for prorrogado pela **CONTRATANTE**.

9.1.2 Findo o prazo de execução do objeto do pregão pelo vencedor e não cumprida a obrigação, sem apresentação de justificativa coerente, o empenho e outros atos expedidos pela **Prefeitura Municipal de Bacabal/MA**, serão tornados sem efeito;

9.1.3 A aplicação das multas dar-se-á cumulativamente, à medida que cada cláusula deixar de ser cumprida;

9.1.4 As multas estabelecidas nesta cláusula serão consideradas dívida líquida e certa e deverão ser pagas em até **30 (trinta) dias**, contados da sua cobrança, decorrido este prazo, tais multas serão descontadas de qualquer importância devida à **CONTRATADA**, ou ainda, cobradas judicialmente, servindo para tanto o presente instrumento como título executivo extrajudicial;

9.1.5 Pela inexecução total ou parcial do contrato, a **Prefeitura Municipal de Bacabal/MA** poderá, além da aplicação das multas previstas nos itens anteriores, aplicar as penalidades de advertência e suspensão temporária de participação em licitações, além do impedimento do contrato;

9.1.6 O valor da multa, será descontado de qualquer fatura ou crédito existente em favor da **CONTRATADA**, perante a **Prefeitura Municipal de Bacabal/MA**, nenhum pagamento será realizado à **CONTRATADA** que tenha sido multada, antes de pagar ou relevada multa.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E CONTRATADA



10.1 A CONTRATADA obriga-se a:

- 10.1.1** A CONTRATADA é responsável exclusiva pelo serviço do objeto constante da Cláusula Primeira combinada com a Terceira, respondendo diretamente pelos danos que por si, seus prepostos ou empregados causarem, por dolo ou culpa a Prefeitura Municipal de Bacabal/MA, ou a terceiros;
- 10.1.2** Os danos e prejuízos serão ressarcidos a CONTRATANTE, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, contadas da notificação administrativa à CONTRATADA, sob pena de multa;
- 10.1.3** De acordo com o disposto neste contrato e a fim de atender ao bom desempenho das obrigações pactuadas, a CONTRATADA obriga-se a executar o serviço a CONTRATANTE, o objeto de forma regular na mesma quantidade contratada;
- 10.1.4** Executar o objeto mencionado na Cláusula Primeira, objeto deste contrato, em conformidade com as normas, recomendações expedidas pela CONTRATANTE e especificações constantes de sua proposta, que fará parte integrante deste instrumento;
- 10.1.5** A CONTRATADA obriga-se a executar o objeto licitado de acordo com as especificações constantes no Termo de Referência (ANEXO I) do Edital do PREGÃO ELETRÔNICO n.º 023/2021-SRP.

10.2 A CONTRATANTE obriga-se a:

- 10.2.1** Exigir que a CONTRATADA, executar o objeto em estrita obediência ao previsto no Edital;
- 10.2.2** Aplicar as penalidades à CONTRATADA pela inobservância das disposições contidas no documento contratual;
- 10.2.3** Conferir e atestar a fatura emitida pela CONTRATADA, e após constatar o fiel cumprimento do serviço do objeto, providenciar o competente pagamento;
- 10.2.4** Comunicar à CONTRATADA, todo e qualquer problema referente ao contrato, ficando aquela obrigada a reparar aquilo que foi denunciado, sem ônus a CONTRATANTE;
- 10.2.5** Glosar as faturas correspondentes aos serviços prestados.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA RESCISÃO





11.1 O contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela **CONTRATANTE**, independentemente de qualquer aviso, ou comunicação judicial ou extrajudicial, nos seguintes casos:

11.1.1 Inadimplemento de qualquer cláusula deste contrato;

11.1.2 Falência ou recuperação judicial, insolvência ou dissolução judicial ou extrajudicial;

11.1.3 Subcontratação, cessão ou transferência, total ou parcial, do presente contrato;

11.1.4 Quando as multas aplicadas atingirem 20% (vinte por cento) do valor estimado do contrato devidamente ajustado;

11.1.5 Recusa na substituição dos materiais, rejeitados pela **CONTRATANTE**.

11.2 Ocorrendo rescisão do contrato por inadimplência da **CONTRATADA**, fica assegurada a **CONTRATANTE** o direito de imitir-se liminarmente na posse do produto já pago, que esteja sob a guarda ou em poder da **CONTRATADA**, e de ceder o contrato a quem entender, independentemente de qualquer consulta ou interferência da **CONTRATADA**:

11.2.1 Rescindindo o contrato nos termos previstos nesta cláusula, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o saldo porventura existente pelos objetos já executados, deduzida as multas e despesas decorrentes da inadimplência, ou a **CONTRATADA** restituirá à **CONTRATANTE** às importâncias já recebidas;

11.2.2 A inexecução total ou parcial do presente contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em lei ou regulamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS ÔNUS FISCAIS E LEGAIS

12.1 O preço estabelecido no item 4.1, inclui todos os tributos incidentes sobre o objeto deste contrato. Quaisquer tributos ou encargos legais que após a assinatura deste contrato venham a ser criados, bem como qualquer alteração dos existentes, inclusive sua extinção, que comprovadamente reflitam no preço contratual, implicaram na sua revisão para mais ou para menos, conforme o caso;

12.2 Será de responsabilidade da **CONTRATADA** o recolhimento de todos os tributos, encargos e contribuições de qualquer natureza, inclusive para fiscais, de competência da União, dos Estados e dos Municípios, que incidam sobre o objeto do presente contrato;

12.3 A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á pela devolução à **CONTRATANTE**, das importâncias referentes a ônus fiscais e legais não recolhidas, em decorrência da diminuição dos encargos tributários relativas ao objeto do presente contrato, proveniente da alteração de legislação pertinente;



12.4 Na hipótese de a CONTRATANTE vir a ser autuada, notificada ou intimada, em virtude do não pagamento pela CONTRATADA, à época própria, de quaisquer encargos incidentes sobre o objeto deste contrato, assiste-lhe o direito de reter quaisquer pagamentos devido à CONTRATADA até que esta satisfaça integralmente a exigência formulada:

12.4.1 As importâncias retidas, na forma deste item, serão devolvidas sem correção.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO CASO FORTUITO OU DE FORÇA MAIOR

13.1 Quaisquer atrasos no cumprimento dos prazos estabelecidos ou infrações às disposições deste contrato pela CONTRATADA, somente serão considerados como excludentes de responsabilidade e multas contratuais, se resultarem de caso fortuito ou de força maior, desde que atinjam direta e comprovadamente, o objeto do presente contrato:

13.1.1 A CONTRATADA deverá comunicar por escrito e comprovar qualquer evento de caso fortuito ou de força maior, no prazo de **10 (dez) dias** de sua ocorrência, sob pena de decair do direito de invocar o disposto no item 13.1;

13.1.2 Na ocorrência de caso fortuito ou de força maior, como tal reconhecido pela CONTRATADA, será concedida prorrogação nos prazos contratuais, a ser acordada entre as partes, para o restabelecimento das condições normais de serviço, desde que cumprida a formalidade do subitem anterior.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

14.1 As despesas decorrentes da presente licitação correrão por conta dos recursos específicos consignados no orçamento da Prefeitura Municipal de Bacabal/MA:

02 03 SECRETARIA DE SAUDE

10 122 0002 2021 0000 MANUT. E COORD. DAS ATIVIDADE DA SECRETARIA

3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

FONTE: 0.1.02.1211

02 17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

10 301 0002 2109 0000 MANUTENÇÃO DO FMS - ATENÇÃO BASICA

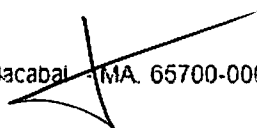
3.3.90.39.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

FONTE: 0.1.14.1214

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL

15.1. O presente contrato passa a vigorar da data de sua assinatura, e findará dia 31 de dezembro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA FISCALIZAÇÃO





16.1. A fiscalização deste Contrato será efetuada por **IVANILTON SOARES DE LIMA**, nomeado pela **PORTARIA Nº 137/2019**, designado pelo **CONTRATANTE**, que poderá, a qualquer tempo, determinar o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados, bem como propor a aplicação das penalidades previstas neste instrumento.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – As ocorrências verificadas durante a execução deste Contrato serão registradas em relatório, cuja cópia será encaminhada à **CONTRATADA**, objetivando a imediata correção das irregularidades apontadas, sem **prejuízo** da plena responsabilidade da **CONTRATADA** perante o **CONTRATANTE**.

PARÁGRAFO SEGUNDO – A fiscalização não exclui nem reduz a responsabilidade da **CONTRATADA**, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades, imperfeições técnicas ou vícios no serviço, e na ocorrência destes, não implica corresponsabilidade do **CONTRATANTE** ou de seus agentes e prepostos.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS COMUNICAÇÕES

17.1 Qualquer comunicação entre as partes a respeito do presente Contrato, só produzirá efeitos legais se processada por escrito, mediante protocolo ou outro meio de registro, que comprove a sua efetivação, não sendo consideradas comunicações verbais.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA HABILITAÇÃO

18.1 A **CONTRATADA** terá que manter durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – DA PUBLICAÇÃO

19.1 O extrato do presente Contrato será publicado pelo **CONTRATANTE** no Diário Oficial do Município, obedecendo ao disposto no parágrafo único art. 61 da Lei Federal n.º 8.666 de 21 de junho de 1993, e art. 4º da Lei Federal n.º 10.520, sendo a publicação condição indispensável à sua eficácia.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO

20.1 Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

21.1 Todas as comunicações ou notificações relativas a este contrato serão enviadas para os endereços das partes constantes no preâmbulo deste contrato;



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2331

Proc. n.º 060701/2021

Rubrica: [Assinatura]


- 21.2 Todas as correspondências e acordos anteriores à data da assinatura deste contrato serão considerados sem efeito, e somente o estipulado no contrato e seus documentos têm validade para a execução do mesmo;
- 21.3 A **CONTRATADA** declara, neste ato, ter pleno conhecimento e compreensão das especificações técnicas, dos documentos e demais condições contratuais, não podendo, pois, em nenhuma circunstância, alegar o desconhecimento dos mesmos, para isentar-se de responsabilidade pela execução incorreta do objeto;
- 21.4 A tolerância ou o não exercício, pela **CONTRATANTE**, de quaisquer direitos a ela assegurados neste contrato ou na Legislação em geral, não importará em renovação ou renúncia a qualquer desses direitos, podendo a **CONTRATANTE** exercitá-los a qualquer tempo;
- 21.5 Aplica-se ao presente contrato, o estipulado nas Leis Federais n.º 8.666/93 e n.º 10.520/2002, para sua execução.

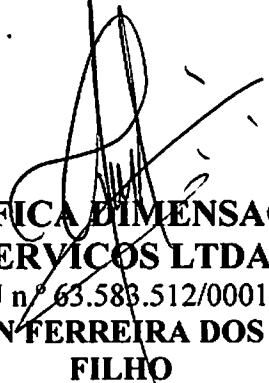
CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA – DO FORO

- 22.1 As partes contratantes elegem o Foro da Comarca da Cidade de Bacabal/MA, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões decorrentes deste contrato e de sua execução;

E assim, por estarem de acordo, ajustadas e contratadas, após lido e achado conforme, as partes a seguir firmam o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito que os subscrevem.

Bacabal/MA, 30 de agosto de 2021.


JAMES SOARES DOS SANTOS
Secretário Municipal de Saúde
Portaria n.º 09/2021
Responsável Legal pela **CONTRATANTE**


GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA
CNPJ n.º 63.583.512/0001-48
EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO
CPF n.º 237.249.353-15
RG n.º 2150192-0 SSP/MA
Responsável Legal pela **CONTRATADA**

TESTEMUNHAS:

1. Jenniffer dos R. Moreira 2. Cineytha Rabelo
RG/CPF: 01446771300 RG/CPF: 034-185-153-12



PREFEITURA MUNICIPAL DE BACABAL-MA

Fls. n.º 2332

Proc. n.º 060701/2021

Rubrica: [assinatura]

A

GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA

CNPJ n.º 63.583.512/0001-48

Rua Teixeira Mendes, n.º 128, CEP 65.700-000, Cento, Bacabal/MA

NESTA

ASSUNTO: ORDEM DE SERVIÇO

Prezado Senhor,

Por este instrumento, o **MUNICÍPIO DE BACABAL/MA**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, situada na Rua Filomeno Parga, s/n, CEP 65.700-000, Esperança, Bacabal/MA, inscrito no CNPJ sob o n.º 07.186.334/0001-40 neste ato representada pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr. **JAMES SOARES DOS SANTOS**, portador do CPF n.º 889.469.323-68 e RG n.º 106224998-1 SSP/MA, residente e domiciliado na cidade de Bacabal/MA, a seguir denominada **CONTRATANTE**, vêm através desta, **AUTORIZAR** a empresa **GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA** sob CNPJ n.º **63.583.512/0001-48**, sediada na Rua Teixeira Mendes, n.º 128, CEP 65.700-000, Cento, Bacabal/MA, representada por seu Proprietário o Sr. **EDMILSON FERREIRA DOS SANTOS FILHO** sob CPF n.º 237.249.353-15 e C. I. n.º 2150192-0 SSP/MA, doravante denominada **CONTRATADA**, a iniciar a execução do **CONTRATO ADMINISTRATIVO** n.º **06070102/2021**, referente a **Confecção e impressão de material gráfico**, de interesse da **Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bacabal/MA**, conforme **PREGÃO ELETRÔNICO** n.º **023/2021-SRP**.

Bacabal/MA, 30 de agosto de 2021.

Atenciosamente,

JAMES SOARES DOS SANTOS

Secretário Municipal de Saúde

Portaria n.º 09/2021

Responsável Legal pela CONTRATANTE

RECEBI EM, 30 / 08 / 2021

GRAFICA DIMENSAO & SERVICOS LTDA

CNPJ n.º 63.583.512/0001-48