



**Prefeitura Municipal de Abaiara**  
**GOVERNO MUNICIPAL**  
**CNPJ nº 07.411.531/0001-16**

**ANEXO III**  
**PROPOSTA PADRONIZADA**

A Prefeitura Municipal de Abaiara, Estado do Ceará.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei nº 8.666/93 e Lei nº 10.520/2002, bem como às cláusulas e condições da modalidade Pregão nº 2020.07.23.1.

Declaramos ainda, que não ocorreu fato que nos impeça de participar da mencionada Licitação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedor(es) da presente Licitação.

**Objeto:** Contratação de serviços a serem prestados na confecção de material gráfico destinado ao atendimento das necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Abaiara/CE, conforme especificações apresentadas a seguir.

**Lote I - Gráfico**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
0001	Planilha de Acompanhamento Mensal – Hanseníase Bloco c/100 Folhas Gram75	BL	20		
0002	Planilha Mensal das Atividades de Teste Rápido	BL	20		
0003	Planilha de Óbito de Mulheres em Idade Fértil Bloco c/100 Folhas Gram75	BL	20		
0004	Planilha para Anotação de Óbito Maior de 01 ano Bloco c/100 Folhas Gram75	BL	20		
0005	Planilha para Anotação de Nascidos Vivos Bloco c/100 Folhas Gram75	BL	20		
0006	Planilha para Anotação de Óbito Menor de 01 ano Bloco c/100 Folhas75	BL	20		
0007	Planilha de Controle de Oportunidade de Notific Bloco c/100 Folhas Gram75	BL	20		
0008	Ficha Cadastramento de Gestante	BL	20		
0009	Ficha de Acompanhamento Mensal de Casos Tuberculose Bloco c/100 Folhas F/V Gram75	BL	10		
0010	Ficha de Referência e Contra Referência Papel Autocopiativo Bloco c/75 Folhas	BL	300		
0011	Ficha de Registro de Atendimento de Leishmaniose Bloco c/100 Folhas Gram75	BL	10		
0012	Ficha Perinatal F/V Bloco C/100 Folhas Gram75	BL	20		
0013	Ficha de Atendimento Individual F/V Bloco C/100 Folhas Gram75	BL	80		
0014	Ficha de Procedimentos Bloco c/100 Folhas F/V Gram 75	BL	80		
0015	Folha de Trabalho de Realização dos Testes Rápidos Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	10		
0016	Ficha de Controle de Exames de Prevenção Contra o Câncer Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0017	Ficha Marcadores de Consumo Alimentar Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	5		
0018	Ficha de Atendimento Odontológico Individua F/V Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0019	Ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	5		
0020	Ficha Cadastro Individual, Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	5		
0021	Ficha de Investigação Dengue e Febre Chikungunya Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	10		
0022	Ficha de Atividade Coletiva Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	50		
0023	Ficha Mensal de Notificação Negativa e Positiva Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0024	Ficha Individual – Atenção a Saúde Bucal Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0025	Ficha Complementar – Zica/Microcefalia Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	10		
0026	Ficha de Notificação Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0027	Ficha de Investigação Suspeito Corona vírus BL F/V Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	100		
<b>Total:</b>					

**Lote II - Gráfico**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
0001	Laudo de Inspeção	BL	100		
0002	Notificação Negativo Positiva Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0003	Laudo de Solicitação, Avaliação e Autorização Medicamentos Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0004	Laudo de Diagnostico – Sífilis Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0005	Laudo de Diagnostico – Anti-HIV Bloco c/100 Folhas, Gram 75	BL	20		
0006	Receita Azul 3X9 Bloco C/100 Gram 24	BL	300		
0007	Receita Controle Especial 2X9 Papel Autocopiativo 2 Vias	BL	600		
0008	Receituário Comum Papel Jornal 3X4 Bloco c/100 Folhas	BL	900		
0009	Boletim de Reprodução Ambulatorial Consolidado Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	50		
0010	Boletim de Reprodução Ambulatorial Individual Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	50		
0011	Boletim de Atendimento de Paciente Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	100		
0012	Termo de Consentimento Livre Esclarecido Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	10		
0013	Boletim Mensal de Doses Aplicadas Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0014	Monitorização de Doenças Diarreicas Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		



**Prefeitura Municipal de Abaiara**  
**GOVERNO MUNICIPAL**  
**CNPJ nº 07.411.531/0001-16**

0015	Consolidado Mensal dos Acidentes por Animais Peçonhentos Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	10		
0016	Acompanhamento das Ações para o Controle de Dengue Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
					<b>Total:</b>

**Lote III - Gráfico**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
0001	Cartão da Gestante 2X9 Gram 40	BL	200		
0002	Cartão da Mulher 2X9 Gram 40	BL	500		
0003	Cartão de Controle da Pressão Arterial 2X9 Gram 60	BL	500		
0004	Caderneta de Vacinação	BL	200		
0005	Cartão de Controle de Imunização da Criança 2X9 Gram 60	BL	500		
0006	Requisição de Mamografia Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0007	Gerenciador de Ambiente Laboratorial Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	50		
0008	Relação dos Exames Encaminhados para Leitura Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	500		
0009	Documentação – Alto Custo Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0010	Prontuário Individual Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	100		
					<b>Total:</b>

**Lote IV - Gráfico**

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Valor unitário	Valor Total
0001	Mapa de Atendimento Diário Bloco c/100 Folhas Gram 24	BL	150		
0002	Mapa de Controle Diário Bloco c/100 Folhas Gram 24	BL	20		
0003	Resumo Diário do Serviço Antivetorial Bloco c/100 Folhas Gram 24	BL	20		
0004	Mapa de Movimentação e Solicitação de Imuno Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0005	Mapa Diário – Cirurgia Buco-Dentária Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0006	Mapa Diário – Endodontia Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0007	Mapa Diário – Periodontia	BL	20		
0008	Mapa Diário – Pessoas com Necessidades Especiais Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0009	Mapa Diário – Diagnóstico Bucal	BL	20		
0010	Mapa de Solicitação de Imunobiológicos Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	20		
0011	Relatório Mensal de Saúde Reprodutiva Bloco c/100 Folhas Gram 75	BL	10		
					<b>Total:</b>

Valor Total da Proposta R\$..... (.....)

Proponente: .....

Endereço: .....

CNPJ/CPF: .....

Data da Abertura: .....

Horário: .....

Prazo de Execução: Conforme Edital.

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias

Data: .....

.....

Assinatura do Proponente