



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL E DA ÁREA RESPONSÁVEL

Setor Requisitante	Policlínica Dr. Frutuoso Gomes de Freitas e Centro de Especialidades Odontológicas – CEO.
Responsável pela formalização da demanda	Reângela Cíntia Rodrigues de Oliveira Lima e José Arimatea Magalhães Júnior
Cargo/Função	Diretores

1 - OBJETO DA CONTRATAÇÃO:

Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

2 - PREVISÃO DA DEMANDA NO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES:

A presente demanda está prevista no Plano de Contratação Anual de 2025:

(x) Sim () Não

3 - JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO PRETENDIDA:

O objetivo desta solicitação é garantir a padronização e a qualidade dos materiais impressos da Policlínica Dr. Frutuoso Gomes de Freitas e do Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, contribuindo para a padronização visual e fortalecimento da identidade da instituição e eficiência dos serviços prestados a comunidade em geral.

O material gráfico desempenha um papel fundamental na instituição de saúde, sendo utilizado para diversas finalidades e para que a instituição tenha receituários médicos, prontuários, fichas de atendimento e formulários padronizados, garantindo maior organização e segurança na gestão.

Diante da relevância do material gráfico para o funcionamento adequado das instituições de saúde, sua aquisição se mostra indispensável para garantir a qualidade dos serviços prestados, aprimorar a comunicação e contribuir para a promoção da saúde pública com qualidade.

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS E QUANTITATIVO:

Para atender a demanda estima-se o consumo para o ano de 2025, conforme quantidades estabelecidas em anexo.

CONSIDERAÇÕES EM RELAÇÃO A CONTRATAÇÃO

Prorrogação do contrato:

() Sim (X) Não

Forma de Contratação Sugerida:

() Pregão Eletrônico



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



- () Concorrência
(X) Dispensa de licitação
() Inexigibilidade

Data prevista para contratação (mês/ano):
Abril/2025

Grau de prioridade:
Baixa () Média () Alta (X)

Tauá – CE, 15 de janeiro de 2025.


José Arimatea Magalhães Júnior
Diretor Geral

Centro de Especialidades Odontológicas – CEO


Reangela Cíntia Rodrigues de Oliveira Lima
Diretora Geral

Policlínica Dr. Frutuoso Gomes de Freitas

AUTORIZO, à vista das informações apresentadas e com observância das normas vigentes


José Ariston Alves de Lima
Ordenador de Despesas

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá - CPSMT



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



ANEXO ÚNICO – DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

OBJETO: Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

ÓRGÃO SOLICITANTE: Policlínica Dr. Frutuoso Gomes de Freitas e Centro de Especialidades Odontológicas – CEO.

ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.		
			CEO	POLI	TOTAL
1	APAC AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS LAUDO DE SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	50	60
2	ATESTADO MÉDICO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20
3	AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4), IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	20	20
4	BANNER MEDINDO 120X80CM	BL	03	05	08
5	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA ADULTO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 3 FOLHAS	BL	-	5	5
6	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA INFANTIL BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 2 FOLHAS	BL	-	5	5
7	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO SRQ DE PSICOLOGIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	04	04
8	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO 2 PAGINAS COM FRENTE E VERSO PARA NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.;	BL	-	5	5
9	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO	BL	-	5	5
10	BLOCO DE FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	03	03
11	BLOCO DE FICHA DE PLANO DE CUIDADO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO ATENÇÃO CONDIÇÕES CRÔNICAS. (MACC).	BL	-	3	3
12	BLOCO DE MINI-EXAME DO ESTADO MENTAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	02	02
13	BLOCO DE REAVALIAÇÃO PSICOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	04	04



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



14	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	08	08
15	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO DA GLICEMIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO DA ATENÇÃO DAS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC).	BL	-	3	3
16	BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE RETORNO – BLOCO COM 100 FLS 13 X 09CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	300	300
17	BPA-C BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS CONSOLIDADOS – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	06	-	06
18	BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAIS DADOS INDIVIDUALIZADOS - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20
19	CAPA P/ LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (14 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	3.000	3.000
20	CAPA P/ LAUDO DE IMAGEM (32 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	15.000	15.000
21	CAPA PARA EXAMES LABORATORIAIS 20X22 CM - PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	5000	5000
22	CARIMBO AUTOMÁTICO MÉDIO	UND	15	20	35
23	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	15	-	15
24	ENVELOPE PERSONALIZADO 32X23 NA COR BRANCA COM ARTE VERDE.	UND	-	5.000	5.000
25	ENVELOPE PERSONALIZADO PARA FILME DE RAIOS-X E MAMOGRAFIA - 26 X 36 NA COR BRANCA E ARTE VERDE.	UND	-	5.000	5.000
26	FICHA CLÍNICA PACIENTE ESPECIAL - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO, FRENTE E VERSO	BL	12	-	12
27	FICHA CONTROLE DO LABORATÓRIO DE PROTESE - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	-	15
28	FICHA DE ACOMPANHAMENTO CLÍNICO ODONTOLÓGICO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	30	-	30
29	FICHA DE ANAMNESE DA MAMA – MASTOLOGIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	10	10
30	FICHA DE AVALIAÇÃO CLÍNICA DADOS SOCIO DEMOGRAFICOS, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	12	-	12
31	FICHA DE CIRÚRGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	15	-	15
32	FICHA DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFFSET.	BL	-	300	300
33	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (ADULTO) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	5	5



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



34	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (INFANTIL) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	5	5
35	FICHA DE PERIODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	12	-	12
36	FICHA DE PRÓTESE TOTAL/ PARCIAL/ REMOVÍVEL – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	12	-	12
37	FICHA DE REFERÊNCIA – 3 VIAS – BLOCO COM 100 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07 (BRANCA, AMARELO E AZUL)	BL	05	150	155
38	FICHA DE REFRACTOMETRIA (15 X 21) BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	100	100
39	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RAIOS-X BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	50	-	50
40	FICHA DOR OROFACIAL E DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	2	-	2
41	FICHA ENDODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	-	15
42	FICHA ESTOMALOGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	-	6
43	FICHA ORTODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	-	6
44	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE RAIOS-X – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50
45	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE ULTRASONOGRAFIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50
46	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS I – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10
47	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS II – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10
48	MAPA DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50
49	MAPA DE PRODUÇÃO ODONTOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20
50	PESQUISA DE OPINIÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	-	10
51	PRÓTESE TOTAL / MANDIBULAR REMOVÍVEL / FIXA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	10	-	10
52	QUESTIONÁRIO DE MAMOGRAFIA IMPRESSÃO OFF 07. BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	100	100
53	RECEITA B1 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	50	50
54	RECEITA B2 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	40	40



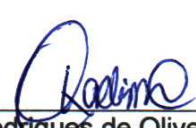
ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



55	RECEITA DE ROACUTAN – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	50	50
56	RECEITA DE CONTROLE AMBULATORIAL 2 VIAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	200	200
57	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL COM 2º VIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	20	4.000	4.020
58	RECEITUÁRIO MÉDICO (15 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	40	1.500	1.540
59	RECEITUÁRIO MÉDICO (30 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	300	300
60	REQUISIÇÃO DE EXAMES ANATOMO PATOLÓGICO – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	5	-	5
61	RESULTADO DE ELETROCARDIOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	30	30
62	RESULTADO DE ELETROENCEFALOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	20	20
63	RESULTADO DE EXAME DE SANGUE – BLOCO COM 100 FLS 10X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	50	50
64	SERVIÇO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10
65	SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL – GAL, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10

Tauá – CE, 15 de janeiro de 2025.


Jose Arimatea Magalhães Júnior
Diretor Geral
Centro de Especialidades Odontológicas –
CEO


Reangela Cintia Rodrigues de Oliveira Lima
Diretora Geral
Policlínica Dr. Frutuoso Gomes de Freitas



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



DESPACHO AO SETOR ADMINISTRATIVO

Da: Secretaria Executiva – CPSMT

Para: Direção Administrativa / Setor de Compras

Assunto: Solicitação de coleta de preço.

Senhor Diretor,

Em conformidade com o Documento de Formalização de Demanda - DFD em anexo, venho através de o presente solicitar a Vossa Senhoria, o envio de coleta de preço para Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

Na certeza de ser atendido, antecipo agradecimentos.

Tauá - CE, 17 de janeiro de 2025.



José Ariston Alves de Lima
SECRETÁRIO EXECUTIVO

Consórcio Público de Saúde da Microrregião – CPSMT

Assunto **Re: COTAÇÃO DE PREÇOS MATERIAL GRÁFICO**
De Gráfica Tauá <graficatauaoficial@gmail.com>
Para <setorcompras@cpsmtaua.ce.gov.br>
Data 22/01/2025 17:10



- PROPOSTA_POLICLINICA_-TAUA_2025_-_GRAFICA_TAUA__assinado.pdf(~267 KB)

Boa Tarde.. O orçamento

Em seg., 20 de jan. de 2025 às 16:26, <setorcompras@cpsmtaua.ce.gov.br> escreveu:

Prezado Representante,

Sem antes de deixar de cumprimentá-lo, solicito gentilmente a cotação de preço de **MATERIAIS GRÁFICOS** (conforme anexo), para o Consórcio Público de Saúde de Tauá, com CNPJ nº 12.116.566/0001-62.

Solicito gentilmente que cotação seja enviada nesse mesmo e-mail com logomarca da empresa e assinado.

Na certeza de contar com vossa valiosa atenção, agradeço antecipadamente.

Atenciosamente,

SETOR DE COMPRAS



F THIAGO ALVES ARAUJO LTDA
CNPJ: 36.874.834/0001-73
Rua Luiz Alexandrino de Oliveira, 88 – José Osimo
TAUA-CE CEP 63.660-000
Fone: (88) 9.8149-1965
Email: tauagrafica@hotmail.com

Tauá-CE 22 de Janeiro de 2025

PROPOSTA DE PREÇO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT. TOTAL	VR	
				UNIT	TOTAL
1	APAC AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS LAUDO DE SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	60	R\$ 7,50	R\$ 450,00
2	ATESTADO MÉDICO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	R\$ 7,50	R\$ 150,00
3	AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4), IMPRESSÃO OFF 07.	BL	20	R\$ 7,50	R\$ 150,00
4	BANNER MEDINDO 120X80CM	BL	08	R\$ 65,00	R\$ 520,00
5	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA ADULTO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 3 FOLHAS	BL	5	R\$ 9,50	R\$ 47,50
6	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA INFANTIL BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 2 FOLHAS	BL	5	R\$ 9,50	R\$ 47,50
7	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO SRQ DE PSICOLOGIA - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - NEP.	BL	04	R\$ 7,50	R\$ 30,00
8	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO 2 PAGINAS COM FRENTE E VERSO PARA NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - NEP.;	BL	5	R\$ 9,90	R\$ 49,50

CPISM - CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICROREGIÃO DE TAUA
09
A



F THIAGO ALVES ARAUJO LTDA

CNPJ: 36.874.834/0001-73

Rua Luiz Alexandrino de Oliveira, 88 – José Osimo

TAUA-CE CEP 63.660-000

Fone: (88) 9.8149-1965

Email: tauagrafica@hotmail.com

9	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO	BL	5	R\$ 9,50	R\$ 47,50
10	BLOCO DE FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	03	R\$ 7,50	R\$ 22,50
11	BLOCO DE FICHA DE PLANO DE CUIDADO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO ATENÇÃO CONDIÇÕES CRÔNICAS. (MACC).	BL	3	R\$ 8,00	R\$ 24,00
12	BLOCO DE MINI-EXAME DO ESTADO MENTAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	02	R\$ 7,50	R\$ 15,00
13	BLOCO DE REAVALIAÇÃO PSICOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	04	R\$ 7,50	R\$ 30,00
14	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	08	R\$ 8,00	R\$ 64,00
15	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO DA GLICEMIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO DA ATENÇÃO DAS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC).	BL	3	R\$ 9,50	R\$ 28,50
16	BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE RETORNO – BLOCO COM 100 FLS 13 X 09CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	300	R\$ 4,00	R\$ 1.200,00
17	BPA-C BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS CONSOLIDADOS – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	06	R\$ 7,50	R\$ 45,00
18	BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAIS DADOS INDIVIDUALIZADOS – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	R\$ 7,50	R\$ 150,00

PSMT CONSORCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICROREGIÃO DE TAUA
10



F THIAGO ALVES ARAUJO LTDA

CNPJ: 36.874.834/0001-73

Rua Luiz Alexandrino de Oliveira, 88 – José Osimo

TAUA-CE CEP 63.660-000

Fone: (88) 9.8149-1965

Email: tauagrafica@hotmail.com

19	CAPA P/ LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (14 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	3.000	R\$ 2,30	R\$ 6.900,00
20	CAPA P/ LAUDO DE IMAGEM (32 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	15.000	R\$ 2,50	R\$ 37.500,00
21	CAPA PARA EXAMES LABORATORIAIS 20X22 CM - PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	5000	R\$ 2,50	R\$ 12.500,00
22	CARIMBO AUTOMÁTICO MÉDIO	UND	35	R\$ 40,00	R\$ 1.400,00
23	DECLARAÇÃO DE COMPARCIMENTO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	15	R\$ 7,50	R\$ 112,50
24	ENVELOPE PERSONALIZADO 32X23 NA COR BRANCA COM ARTE VERDE.	UND	5.000	R\$ 1,65	R\$ 8.250,00
25	ENVELOPE PERSONALIZADO PARA FILME DE RAIOS-X E MAMOGRAFIA - 26 X 36 NA COR BRANCA E ARTE VERDE.	UND	5.000	R\$ 1,65	R\$ 8.250,00
26	FICHA CLÍNICA PACIENTE ESPECIAL - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO, FRENTE E VERSO	BL	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00
27	FICHA CONTROLE DO LABORATÓRIO DE PROTESE - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	R\$ 7,50	R\$ 112,50
28	FICHA DE ACOMPANHAMENTO CLÍNICO ODONTOLÓGICO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	30	R\$ 9,50	R\$ 285,00
29	FICHA DE ANAMNESE DA MAMA – MASTOLOGIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
30	FICHA DE AVALIAÇÃO CLÍNICA DADOS SOCIO DEMOGRAFICOS, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00
31	FICHA DE CIRÚRGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	15	R\$ 9,50	R\$ 142,50





F THIAGO ALVES ARAUJO LTDA

CNPJ: 36.874.834/0001-73

Rua Luiz Alexandrino de Oliveira, 88 – José Osimo

TAUA-CE CEP 63.660-000

Fone: (88) 9.8149-1965

Email: tauagrafica@hotmail.com

32	FICHA DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFFSET.	BL	300	R\$ 7,50	R\$ 2.250,00
33	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (ADULTO) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	5	R\$ 7,50	R\$ 37,50
34	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (INFANTIL) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	5	R\$ 7,50	R\$ 37,50
35	FICHA DE PERIODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00
36	FICHA DE PRÓTESE TOTAL/ PARCIAL/ REMOVÍVEL – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00
37	FICHA DE REFERÊNCIA – 3 VIAS – BLOCO COM 100 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07 (BRANCA, AMARELO E AZUL)	BL	155	R\$ 9,50	R\$ 1.472,50
38	FICHA DE REFRACTOMETRIA (15 X 21) BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO IMPRESSÃO OFF 07.	BL	100	R\$ 4,50	R\$ 450,00
39	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RAIOS-X BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	50	R\$ 7,50	R\$ 375,00
40	FICHA DOR OROFACIAL E DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	2	R\$ 7,50	R\$ 15,00
41	FICHA ENDODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	R\$ 7,50	R\$ 112,50
42	FICHA ESTOMALOGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	R\$ 9,50	R\$ 57,00
43	FICHA ORTODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	R\$ 9,50	R\$ 57,00
44	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE RAIOS-X – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	50	R\$ 7,50	R\$ 375,00





F THIAGO ALVES ARAUJO LTDA

CNPJ: 36.874.834/0001-73

Rua Luiz Alexandrino de Oliveira, 88 – José Osimo

TAUA-CE CEP 63.660-000

Fone: (88) 9.8149-1965

Email: tauagrafica@hotmail.com

45	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE ULTRASONOGRAFIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	50	R\$ 7,50	R\$ 375,00
46	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS I – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
47	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS II – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
48	MAPA DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	50	R\$ 9,50	R\$ 475,00
49	MAPA DE PRODUÇÃO ODONTOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	R\$ 7,50	R\$ 150,00
50	PESQUISA DE OPINIÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
51	PRÓTESE TOTAL / MANDIBULAR REMOVÍVEL / FIXA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	10	R\$ 9,50	R\$ 95,00
52	QUESTIONÁRIO DE MAMOGRAFIA IMPRESSÃO OFF 07. BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	100	R\$ 7,50	R\$ 750,00
53	RECEITA B1 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	50	R\$ 5,50	R\$ 275,00
54	RECEITA B2 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	40	R\$ 5,50	R\$ 220,00
55	RECEITA DE ROACUTAN – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	50	R\$ 4,50	R\$ 225,00
56	RECEITA DE CONTROLE AMBULATORIAL 2 VIAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	200	R\$ 7,50	R\$ 1.500,00
57	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL COM 2º VIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	4.020	R\$ 6,20	R\$ 24.924,00
58	RECEITUÁRIO MÉDICO (15 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	1.540	R\$ 3,90	R\$ 6.006,00



F THIAGO ALVES ARAUJO LTDA
CNPJ: 36.874.834/0001-73
Rua Luiz Alexandrino de Oliveira, 88 – José Osimo
TAUA-CE CEP 63.660-000
Fone: (88) 9.8149-1965
Email: tauagrafica@hotmail.com

59	RECEITUÁRIO MÉDICO (30 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	300	R\$ 7,50	R\$ 2.250,00
60	REQUISICÃO DE EXAMES ANATOMO PATOLÓGICO – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	5	R\$ 9,50	R\$ 47,50
61	RESULTADO DE ELETROCARDIOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	30	R\$ 4,50	R\$ 135,00
62	RESULTADO DE ELETROENCEFALOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	R\$ 4,50	R\$ 90,00
63	RESULTADO DE EXAME DE SANGUE – BLOCO COM 100 FLS 10X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	50	R\$ 3,50	R\$ 175,00
64	SERVIÇO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
65	SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL – GAL, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
					R\$ 122.361,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (Cento e vinte) dias

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
FRANCISCO THIAGO ALVES ARAUJO
Data: 22/01/2025 17:08:49-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Francisco Thiago Alves Araújo



Assunto **Re: COTAÇÃO DE PREÇOS MATERIAL GRÁFICO**

De Ismael Alves <milcopy@gmail.com>

Para <setorcompras@cpsmtaua.ce.gov.br>

Data 06/02/2025 14:43



- CPSMT 2025.pdf(~2.1 MB)

Boa Tardel

Segue a cotação como solicitadol

Estamos à disposição para qualquer dúvida!

Em seg., 20 de jan. de 2025 às 16:24, <setorcompras@cpsmtaua.ce.gov.br> escreveu:

Prezado Representante,

Sem antes de deixar de cumprimentá-lo, solicito gentilmente a cotação de preço de **MATERIAIS GRÁFICOS** (conforme anexo), para atender as unidades do Consórcio Público de Saúde de Tauá, com CNPJ nº 12.116.566/0001-62.

Solicito gentilmente que cotação seja enviada nesse mesmo e-mail com logomarca da empresa e assinado.

Na certeza de contar com vossa valiosa atenção, agradeço antecipadamente.

Atenciosamente,

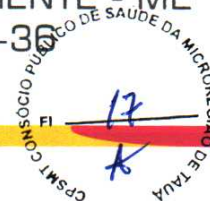
SETOR DE COMPRAS

COTAÇÃO DE PREÇO

NOME DO LICITANTE: Ismael Alves de Oliveira Parente - ME
CNPJ/CPF: 12.557.618/0001-36
ENDEREÇO COMPLETO: Avenida José Waldemar Rego
BAIRRO: Alto Brilhante CIDADE: Tauá
ENDEREÇO ELETRÔNICO DO LICITANTE: milcopy@gmail.com
PESSOA PARA CONTATO: Ismael Alves de Oliveira Parente

Nº: 725
CEP: 63.660-000

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.			VALOR	
			CEO	POLI	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
1	APAC AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS LAUDO DE SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	50	60	R\$ 7,08	R\$ 424,80
2	ATESTADO MÉDICO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,08	R\$ 141,60
3	AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4), IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	20	20	R\$ 7,08	R\$ 141,60
4	BANNER MEDINDO 120X80CM	BL	3	5	8	R\$ 59,90	R\$ 479,20
5	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA ADULTO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 3 FOLHAS	BL	-	5	5	R\$ 9,20	R\$ 46,00
6	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA INFANTIL BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 2 FOLHAS	BL	-	5	5	R\$ 9,20	R\$ 46,00
7	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO SRQ DE PSICOLOGIA - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - NEP.	BL	-	4	4	R\$ 7,10	R\$ 28,40
8	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO 2 PÁGINAS COM FRENTE E VERSO PARA NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - NEP.;	BL	-	5	5	R\$ 9,20	R\$ 46,00
9	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO	BL	-	5	5	R\$ 9,15	R\$ 45,75
10	BLOCO DE FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	3	3	R\$ 7,05	R\$ 21,15
11	BLOCO DE FICHA DE PLANO DE CUIDADO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO ATENÇÃO CONDIÇÕES CRÔNICAS. (MACC).	BL	-	3	3	R\$ 7,50	R\$ 22,50
12	BLOCO DE MINI-EXAME DO ESTADO MENTAL - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE - NEP.	BL	-	2	2	R\$ 7,10	R\$ 14,20



13	BLOCO DE REAVALIAÇÃO PSICOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	4	4	R\$ 7,15	R\$ 28,60
14	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	8	8	R\$ 7,50	R\$ 60,00
15	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO DA GLICEMIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO DA ATENÇÃO DAS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC).	BL	-	3	3	R\$ 9,15	R\$ 27,45
16	BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE RETORNO – BLOCO COM 100 FLS 13 X 09CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	300	300	R\$ 3,80	R\$ 1.140,00
17	BPA-C BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS CONSOLIDADOS – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	6	-	6	R\$ 7,15	R\$ 42,90
18	BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAIS DADOS INDIVIDUALIZADOS - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,15	R\$ 143,00
19	CAPA P/ LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (14 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	3.000	3.000	R\$ 2,00	R\$ 6.000,00
20	CAPA P/ LAUDO DE IMAGEM (32 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	15.000	15.000	R\$ 2,30	R\$ 4.500,00
21	CAPA PARA EXAMES LABORATORIAIS 20X22 CM - PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	5000	5000	R\$ 2,30	R\$ 11.500,00
22	CARIMBO AUTOMÁTICO MÉDIO	UND	15	20	35	R\$ 39,00	R\$ 1.365,00
23	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	15	-	15	R\$ 7,15	R\$ 107,25
24	ENVELOPE PERSONALIZADO 32X23 NA COR BRANCA COM ARTE VERDE.	UND	-	5.000	5.000	R\$ 1,58	R\$ 7.900,00
25	ENVELOPE PERSONALIZADO PARA FILME DE RAIOS-X E MAMOGRAFIA - 26 X 36 NA COR BRANCA E ARTE VERDE.	UND	-	5.000	5.000	R\$ 1,58	R\$ 7.900,00
26	FICHA CLÍNICA PACIENTE ESPECIAL - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO, FRENTE E VERSO	BL	12	-	12	R\$ 9,20	R\$ 110,40
27	FICHA CONTROLE DO LABORATÓRIO DE PROTESE - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	-	15	R\$ 7,15	R\$ 107,25
28	FICHA DE ACOMPANHAMENTO CLÍNICO ODONTOLÓGICO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	30	-	30	R\$ 9,20	R\$ 276,00
29	FICHA DE ANAMNESE DA MAMA – MASTOLOGIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	10	10	R\$ 7,05	R\$ 70,50
30	FICHA DE AVALIAÇÃO CLÍNICA DADOS SOCIO DEMOGRAFICOS, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	12	-	12	R\$ 9,20	R\$ 110,40
31	FICHA DE CIRÚRGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	15	-	15	R\$ 9,20	R\$ 138,00

32	FICHA DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFFSET.	BL	-	300	300	R\$ 7,15	R\$ 2.145,00
33	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (ADULTO) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	5	5	R\$ 7,15	R\$ 35,75
34	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (INFANTIL) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	5	5	R\$ 7,15	R\$ 35,75
35	FICHA DE PERIODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	12	-	12	R\$ 9,15	R\$ 109,80
36	FICHA DE PRÓTESE TOTAL/ PARCIAL/ REMOVÍVEL – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	12	-	12	R\$ 9,15	R\$ 109,80
37	FICHA DE REFERÊNCIA – 3 VIAS – BLOCO COM 100 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07 (BRANCA, AMARELO E AZUL)	BL	5	150	155	R\$ 9,15	R\$ 1.418,25
38	FICHA DE REFRACTOMETRIA (15 X 21) BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	100	100	R\$ 4,00	R\$ 400,00
39	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RAIOS-X BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	50	-	50	R\$ 7,15	R\$ 357,50
40	FICHA DOR OROFACIAL E DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	2	-	2	R\$ 7,15	R\$ 14,30
41	FICHA ENDODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	-	15	R\$ 7,15	R\$ 107,25
42	FICHA ESTOMALÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	-	6	R\$ 9,20	R\$ 55,20
43	FICHA ORTODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	-	6	R\$ 9,20	R\$ 55,20
44	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE RAIOS-X – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 7,15	R\$ 357,50
45	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE ULTRASONOGRAFIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 7,15	R\$ 357,50
46	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS I – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,15	R\$ 71,50
47	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS II – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,15	R\$ 71,50
48	MAPA DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 9,15	R\$ 457,50
49	MAPA DE PRODUÇÃO ODONTOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,15	R\$ 143,00
50	PESQUISA DE OPINIÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	-	10	R\$ 7,15	R\$ 71,50
51	PRÓTESE TOTAL / MANDIBULAR REMOVÍVEL / FIXA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	10	-	10	R\$ 9,15	R\$ 91,50



52	QUESTIONÁRIO DE MAMOGRAFIA IMPRESSÃO OFF 07. BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	100	100	R\$ 7,15	R\$ 715,00
53	RECEITA B1 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	50	50	R\$ 5,00	R\$ 250,00
54	RECEITA B2 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	40	40	R\$ 5,00	R\$ 200,00
55	RECEITA DE ROACUTAN – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	50	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
56	RECEITA DE CONTROLE AMBULATORIAL 2 VIAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	200	200	R\$ 7,05	R\$ 1.410,00
57	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL COM 2° VIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	20	4.000	4.020	R\$ 6,00	R\$ 24.120,00
58	RECEITUÁRIO MÉDICO (15 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	40	1.500	1.540	R\$ 3,60	R\$ 5.544,00
59	RECEITUÁRIO MÉDICO (30 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	300	300	R\$ 7,15	R\$ 2.145,00
60	REQUISICÃO DE EXAMES ANATOMO PATOLÓGICO – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	5	-	5	R\$ 9,15	R\$ 45,75
61	RESULTADO DE ELETROCARDIOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	30	30	R\$ 4,20	R\$ 126,00
62	RESULTADO DE ELETROENCEFALOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	20	20	R\$ 4,20	R\$ 84,00
63	RESULTADO DE EXAME DE SANGUE – BLOCO COM 100 FLS 10X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	50	50	R\$ 3,20	R\$ 160,00
64	SERVIÇO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,15	R\$ 71,50
65	SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL – GAL, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,15	R\$ 71,50
Valor total							R\$ 114.592,00

PRazo DE ENTREGA: DURANTE A EXECUÇÃO DO PROJETO

FORMADE PAGAMENTO: A VISTA CONFORME A DATA DA NOTA FISCAL

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 DIAS

TAUA-CE, 06 DE FEVEREIRO DE 2025

ISMAEL ALVES DE OLIVEIRA
PARENTE:60042260337

Assinado de forma digital por ISMAEL
ALVES DE OLIVEIRA PARENTE:60042260337
Dados: 2025.02.06 14:39:30 -03'00"

ISMAEL ALVES DE OLIVEIRA PARENTE

RG:2003031055171
CPF:60042260337
CARGO: EMPRESÁRIO

Assunto **Re: COTAÇÃO DE PREÇO MATERIAL GRAFICO**
De arcoirisneurandirsousa <arcoirisneurandirsousa@gmail.com>
Para <setorcompras@cpsmtaua.ce.gov.br>
Data 19/02/2025 10:09



- 20250219_093816.PDF(~3.1 MB)

Bom dia! segue em Anexo a Proposta como solicitado.

Em seg., 17 de fev. de 2025 às 10:43, <setorcompras@cpsmtaua.ce.gov.br> escreveu:

Prezado Representante,

Sem antes de deixar de cumprimentá-lo, solicito gentilmente a cotação de preço de **MATERIAIS GRÁFICOS** (conforme anexo), para atender as unidades do Consórcio Público de Saúde de Tauá, com CNPJ nº 12.116.566/0001-62.

Solicito gentilmente que cotação seja enviada nesse mesmo e-mail com logomarca da empresa e assinado.

Na certeza de contar com vossa valiosa atenção, agradeço antecipadamente.

Atenciosamente,

SETOR DE COMPRAS



FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

Proposta

RAZÃO SOCIAL: FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME
ENDEREÇO DA PARTICIPANTE: CEL ADELRAO, 131, CENTRO, MOMBAÇA – CE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.			VALOR	
			CEO	POLI	TOTAL	UNITÁRIO	TOTAL
1	APAC AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS LAUDO DE SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	50	60	R\$ 7,40	R\$ 444,00
2	ATESTADO MÉDICO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,40	R\$ 148,00
3	AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4), IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	20	20	R\$ 7,40	R\$ 148,00
4	BANNER MEDINDO 120X80CM	BL	03	05	08	R\$ 60,00	R\$ 480,00
5	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA ADULTO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 3 FOLHAS	BL	-	5	5	R\$ 9,50	R\$ 47,50
6	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA INFANTIL BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 2 FOLHAS	BL	-	5	5	R\$ 9,50	R\$ 47,50

RUA: CEL JOSÉ ADERLDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBAÇA – CE

Fone: (88)3583-2197 / 99997-133





FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

7	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO SRQ DE PSICOLOGIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	04	04	R\$ 7,40	R\$ 29,60
8	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO 2 PAGINAS COM FRENTE E VERSO PARA NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.;	BL	-	5	5	R\$ 9,40	R\$ 47,00
9	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO	BL	-	5	5	R\$ 9,50	R\$ 47,50
10	BLOCO DE FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	03	03	R\$ 7,40	R\$ 22,20
11	BLOCO DE FICHA DE PLANO DE CUIDADO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO ATENÇÃO CONDIÇÕES CRÔNICAS. (MACC).	BL	-	3	3	R\$ 7,60	R\$ 22,80
12	BLOCO DE MINI-EXAME DO ESTADO MENTAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	02	02	R\$ 7,40	R\$ 14,80
13	BLOCO DE REAVALIAÇÃO PSICOLOGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	04	04	R\$ 7,40	R\$ 29,60
14	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	08	08	R\$ 7,60	R\$ 60,80

CPMUT CONSÓCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICROREGIÃO DE TAUA
22
A

RUA: CEL JOSÉ ADERALDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBAÇA – CE

Fone: (88)3583-2197 / 99997-133



FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

15	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO DA GLICEMIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO DA ATENÇÃO DAS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC).	BL	-	3	3	R\$ 9,50	R\$ 28,50
16	BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE RETORNO – BLOCO COM 100 FLS 13 X 09CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	300	300	R\$ 4,00	R\$ 1.200,00
17	BPA-C BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS CONSOLIDADOS – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	06	-	06	R\$ 7,40	R\$ 44,40
18	BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAIS DADOS INDIVIDUALIZADOS - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,40	R\$ 148,00
19	CAPA P/ LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (14 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	3.000	3.000	R\$ 2,25	R\$ 6.750,00
20	CAPA P/ LAUDO DE IMAGEM (32 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	15.000	15.000	R\$ 2,25	R\$ 33.750,00
21	CAPA PARA EXAMES LABORATORIAIS 20X22 CM - PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	5000	5000	R\$ 2,25	R\$ 11.250,00
22	CARIMBO AUTOMÁTICO MÉDIO	UND	15	20	35	R\$ 40,00	R\$ 1.400,00
23	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	15	-	15	R\$ 7,50	R\$ 112,50



RUA: CEL JOSÉ ADERBALDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBAÇA – CE

Fone: (88)3583-2197 / 99997-133



FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

24	ENVELOPE PERSONALIZADO 32X23 NA COR BRANCA COM ARTE VERDE.	UND	-	5.000	5.000	R\$ 1,70	R\$ 8.500,00
25	ENVELOPE PERSONALIZADO PARA FILME DE RAIOS-X E MAMOGRAFIA - 26 X 36 NA COR BRANCA E ARTE VERDE.	UND	-	5.000	5.000	R\$ 1,70	R\$ 8.500,00
26	FICHA CLÍNICA PACIENTE ESPECIAL - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO, FRENTE E VERSO	BL	12	-	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00
27	FICHA CONTROLE DO LABORATÓRIO DE PROTESE - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	-	15	R\$ 7,50	R\$ 112,50
28	FICHA DE ACOMPANHAMENTO CLÍNICO ODONTOLÓGICO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	30	-	30	R\$ 9,50	R\$ 285,00
29	FICHA DE ANAMNESE DA MAMA – MASTOLOGIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	10	10	R\$ 7,50	R\$ 75,00
30	FICHA DE AVALIAÇÃO CLÍNICA DADOS SOCIO DEMOGRAFICOS, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	12	-	12	R\$ 9,50	R\$ 114,00
31	FICHA DE CIRÚRGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	15	-	15	R\$ 9,50	R\$ 142,50
32	FICHA DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFFSET.	BL	-	300	300	R\$ 7,25	R\$ 2.175,00



RUA: CEL JOSÉ ADERBALDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBAÇA – CE

Fone: (88)3583-2197 / 99997-133



FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

33	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (ADULTO) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	5	5	R\$ 7,25	R\$ 36,25
34	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (INFANTIL) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	5	5	R\$ 7,25	R\$ 36,25
35	FICHA DE PERIODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	12	-	12	R\$ 9,40	R\$ 112,80
36	FICHA DE PRÓTESE TOTAL/ PARCIAL/ REMOVÍVEL – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	12	-	12	R\$ 9,40	R\$ 112,80
37	FICHA DE REFERÊNCIA – 3 VIAS – BLOCO COM 100 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07 (BRANCA, AMARELO E AZUL)	BL	05	150	155	R\$ 9,40	R\$ 1.457,00
38	FICHA DE REFRACTOMETRIA (15 X 21) BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	100	100	R\$ 4,18	R\$ 418,00
39	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RAIOS-X BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	50	-	50	R\$ 7,40	R\$ 370,00
40	FICHA DOR OROFACIAL E DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	2	-	2	R\$ 7,40	R\$ 14,80
41	FICHA ENDODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	-	15	R\$ 7,40	R\$ 111,00



RUA: CEL JOSÉ ADERALDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBAÇA – CE

Fone: (88)3583-2197 / 99997-133



FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

42	FICHA ESTOMALÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	-	6	R\$ 9,40	R\$ 56,40
43	FICHA ORTODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	-	6	R\$ 9,40	R\$ 56,40
44	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE RAIO-X – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 7,40	R\$ 370,00
45	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE ULTRASONOGRAFIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 7,40	R\$ 370,00
46	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS I – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,40	R\$ 74,00
47	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS II – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,40	R\$ 74,00
48	MAPA DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 9,40	R\$ 470,00
49	MAPA DE PRODUÇÃO ODONTOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,40	R\$ 148,00
50	PESQUISA DE OPINIÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	-	10	R\$ 7,40	R\$ 74,00



RUA: CEL JOSÉ ADERVALDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBACA – CE
Fone: (88)3583-2197 / 99997-133



FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

51	PRÓTESE TOTAL / MANDIBULAR REMOVÍVEL / FIXA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	10	-	10	R\$ 9,40	R\$ 94,00
52	QUESTIONÁRIO DE MAMOGRAFIA IMPRESSÃO OFF 07. BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	100	100	R\$ 7,40	R\$ 740,00
53	RECEITA B1 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	50	50	R\$ 5,58	R\$ 279,00
54	RECEITA B2 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	40	40	R\$ 5,58	R\$ 223,20
55	RECEITA DE ROACUTAN – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	50	50	R\$ 5,58	R\$ 279,00
56	RECEITA DE CONTROLE AMBULATORIAL 2 VIAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	200	200	R\$ 7,40	R\$ 1.480,00
57	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL COM 2º VIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	20	4.000	4.020	R\$ 6,50	R\$ 26.130,00
58	RECEITUÁRIO MÉDICO (15 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	40	1.500	1.540	R\$ 4,00	R\$ 6.160,00
59	RECEITUÁRIO MÉDICO (30 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	300	300	R\$ 7,40	R\$ 2.220,00
60	REQUISICÃO DE EXAMES ANATOMO PATOLÓGICO – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	5	-	5	R\$ 9,40	R\$ 47,00



RUA: CEL JOSÉ ADERBALDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBAÇA – CE

Fone: (88)3583-2197 / 99997-133



FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

61	RESULTADO DE ELETROCARDIOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	30	30	R\$ 4,55	R\$ 136,50
62	RESULTADO DE ELETROENCEFALOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	20	20	R\$ 4,55	R\$ 91,00
63	RESULTADO DE EXAME DE SANGUE – BLOCO COM 100 FLS 10X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	50	50	R\$ 4,55	R\$ 227,50
64	SERVIÇO DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,40	R\$ 74,00
65	SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL – GAL, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,40	R\$ 74,00
VALOR TOTAL							R\$ 118.907,60

Proposta válida por 90 dias, a partir de sua assinatura.

Forma de pagamento: a vista conforme a data da nota fiscal.

OBSERVAÇÃO: Nos valores acima está incluso o IPI, ISS, ICMS, seguro, custo e o frete.



RUA: CEL JOSÉ ADERALDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBAÇA – CE

Fone: (88)3583-2197 / 99997-133



FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA – ME

CNPJ 03.604.453/0001-15 – CGF 06.291.353-0

Mombaça-CE, 19 de Fevereiro de 2025.

Nome do Representante: FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA

Identidade nº 2000097065871 – CPF nº 865.891.723-15

Assinatura: *Francisco Neurandir de Sousa*
L 03.604.453/0001-15
FRANCISCO NEURANDIR DE SOUSA - ME
RUA COELHO JOSE ADERVALDO, 131, CENTRO
MOMBAÇA - CE 06.291.353-0



RUA: CEL JOSÉ ADERVALDO, 131 – CENTRO – CEP 63.610-000 – MOMBAÇA – CE

Fone: (88)3583-2197 / 99997-133



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



TERMO DE REFERÊNCIA

1. SETOR DEMANDANTE: Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá.

2. OBJETO

2.1 Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

Especificações e Quantidades:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUANT.			VALORES	
			CEO	POLI	TOTAL	UNIT	TOTAL
1	APAC AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS LAUDO DE SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	50	60	R\$ 7,33	R\$ 439,60
2	ATESTADO MÉDICO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,33	R\$ 146,53
3	AVALIAÇÃO AUDIOLÓGICA - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4), IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	20	20	R\$ 7,33	R\$ 146,53
4	BANNER MEDINDO 120X80CM	BL	03	05	08	R\$ 61,63	R\$ 493,07
5	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA ADULTO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 3 FOLHAS	BL	-	5	5	R\$ 9,40	R\$ 47,00
6	BLOCO DE ANAMNESE E AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA INFANTIL BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO 2 FOLHAS	BL	-	5	5	R\$ 9,40	R\$ 47,00
7	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO SRQ DE PSICOLOGIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	04	04	R\$ 7,33	R\$ 29,33
8	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO 2 PAGINAS COM FRENTE E VERSO PARA NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.;	BL	-	5	5	R\$ 9,50	R\$ 47,50
9	BLOCO DE AVALIAÇÃO DE FONOAUDIOLOGIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO COM FRENTE E VERSO	BL	-	5	5	R\$ 9,38	R\$ 46,92
10	BLOCO DE FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	03	03	R\$ 7,32	R\$ 21,95
11	BLOCO DE FICHA DE PLANO DE CUIDADO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO ATENÇÃO CONDIÇÕES CRÔNICAS. (MACC).	BL	-	3	3	R\$ 7,70	R\$ 23,10

[Handwritten signature]



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



12	BLOCO DE MINI-EXAME DO ESTADO MENTAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	02	02	R\$ 7,33	R\$ 14,67
13	BLOCO DE REAVALIAÇÃO PSICOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	04	04	R\$ 7,35	R\$ 29,40
14	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO, PARA O NÚCLEO DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NEP.	BL	-	08	08	R\$ 7,70	R\$ 61,60
15	BLOCO DE REGISTRO DE EVOLUÇÃO DA GLICEMIA BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO PARA MODELO DA ATENÇÃO DAS CONDIÇÕES CRÔNICAS (MACC).	BL	-	3	3	R\$ 9,38	R\$ 28,15
16	BLOCO DE SOLICITAÇÃO DE RETORNO – BLOCO COM 100 FLS 13 X 09CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	300	300	R\$ 3,93	R\$ 1.180,00
17	BPA-C BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS CONSOLIDADOS – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	06	-	06	R\$ 7,35	R\$ 44,10
18	BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAIS DADOS INDIVIDUALIZADOS - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,35	R\$ 147,00
19	CAPA P/ LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (14 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	3.000	3.000	R\$ 2,18	R\$ 6.550,00
20	CAPA P/ LAUDO DE IMAGEM (32 X 23 CM) PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	15.000	15.000	R\$ 2,35	R\$ 35.250,00
21	CAPA PARA EXAMES LABORATORIAIS 20X22 CM - PAPEL COCHÊ NA COR BRANCO E ARTE VERDE	UND	-	5000	5000	R\$ 2,35	R\$ 11.750,00
22	CARIMBO AUTOMÁTICO MÉDIO	UND	15	20	35	R\$ 39,67	R\$ 1.388,33
23	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	15	-	15	R\$ 7,38	R\$ 110,75
24	ENVELOPE PERSONALIZADO 32X23 NA COR BRANCA COM ARTE VERDE.	UND	-	5.000	5.000	R\$ 1,64	R\$ 8.216,67
25	ENVELOPE PERSONALIZADO PARA FILME DE RAIOS-X E MAMOGRAFIA - 26 X 36 NA COR BRANCA E ARTE VERDE.	UND	-	5.000	5.000	R\$ 1,64	R\$ 8.216,67
26	FICHA CLÍNICA PACIENTE ESPECIAL - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO, FRENTE E VERSO	BL	12	-	12	R\$ 9,40	R\$ 112,80
27	FICHA CONTROLE DO LABORATÓRIO DE PROTESE - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	-	15	R\$ 7,38	R\$ 110,75
28	FICHA DE ACOMPANHAMENTO CLÍNICO ODONTOLÓGICO - BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	30	-	30	R\$ 9,40	R\$ 282,00
29	FICHA DE ANAMNESE DA MAMA – MASTOLOGIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	10	10	R\$ 7,35	R\$ 73,50
30	FICHA DE AVALIAÇÃO CLÍNICA DADOS SOCIO DEMOGRAFICOS, BLOCO COM 100 FLS NA COR	BL	12	-	12	R\$ 9,40	R\$ 112,80

A



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



	VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.						
31	FICHA DE CIRÚRGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILOFACIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	15	-	15	R\$ 9,40	R\$ 141,00
32	FICHA DE EVOLUÇÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFFSET.	BL	-	300	300	R\$ 7,30	R\$ 2.190,00
33	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (ADULTO) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	5	5	R\$ 7,30	R\$ 36,50
34	FICHA DE FONOAUDIOLOGIA (INFANTIL) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO (TAM. PAPEL A4) IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	5	5	R\$ 7,30	R\$ 36,50
35	FICHA DE PERIODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	12	-	12	R\$ 9,35	R\$ 112,20
36	FICHA DE PRÓTESE TOTAL/ PARCIAL/ REMOVÍVEL – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	12	-	12	R\$ 9,35	R\$ 112,20
37	FICHA DE REFERÊNCIA – 3 VIAS – BLOCO COM 100 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07 (BRANCA, AMARELO E AZUL)	BL	05	150	155	R\$ 9,35	R\$ 1.449,25
38	FICHA DE REFRACTOMETRIA (15 X 21) BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	100	100	R\$ 4,23	R\$ 422,67
39	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE RAIOS-X BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	50	-	50	R\$ 7,35	R\$ 367,50
40	FICHA DOR OROFACIAL E DISFUNÇÃO TEMPOROMANDIBULAR – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	2	-	2	R\$ 7,35	R\$ 14,70
41	FICHA ENDODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	15	-	15	R\$ 7,35	R\$ 110,25
42	FICHA ESTOMALOGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	-	6	R\$ 9,37	R\$ 56,20
43	FICHA ORTODONTIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	6	-	6	R\$ 9,37	R\$ 56,20
44	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE RAIOS-X – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 7,35	R\$ 367,50
45	MAPA DE CONTROLE DE PROCEDIMENTOS DE ULTRASONOGRAFIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 7,35	R\$ 367,50
46	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS I – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,35	R\$ 73,50
47	MAPA DE PROCESSAMENTO SEGUNDO PROCEDIMENTOS REALIZADOS II – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,35	R\$ 73,50
48	MAPA DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO.	BL	-	50	50	R\$ 9,35	R\$ 467,50

18



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



49	MAPA DE PRODUÇÃO ODONTOLÓGICA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	20	-	20	R\$ 7,35	R\$ 147,00
50	PESQUISA DE OPINIÃO – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	10	-	10	R\$ 7,35	R\$ 73,50
51	PRÓTESE TOTAL / MANDIBULAR REMOVÍVEL / FIXA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO FRENTE E VERSO	BL	10	-	10	R\$ 9,35	R\$ 93,50
52	QUESTIONÁRIO DE MAMOGRAFIA IMPRESSÃO OFF 07. BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	100	100	R\$ 7,35	R\$ 735,00
53	RECEITA B1 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	50	50	R\$ 5,36	R\$ 268,00
54	RECEITA B2 AZUL – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	40	40	R\$ 5,36	R\$ 214,40
55	RECEITA DE ROACUTAN – BLOCO COM 50 FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07.	BL	-	50	50	R\$ 4,69	R\$ 234,67
56	RECEITA DE CONTROLE AMBULATORIAL 2 VIAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	200	200	R\$ 7,32	R\$ 1.463,33
57	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL COM 2º VIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO.	BL	20	4.000	4.020	R\$ 6,23	R\$ 25.058,00
58	RECEITUÁRIO MÉDICO (15 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	40	1.500	1.540	R\$ 3,83	R\$ 5.903,33
59	RECEITUÁRIO MÉDICO (30 X 21) – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO – FOLHAS IMPRESSÃO OFF 07	BL	-	300	300	R\$ 7,35	R\$ 2.205,00
60	REQUISICIONAMENTO DE EXAMES ANATOMO PATOLÓGICO – BLOCO COM 100 FLS FRENTE E VERSO NA COR VERDE E BRANCO	BL	5	-	5	R\$ 9,35	R\$ 46,75
61	RESULTADO DE ELETROCARDIOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	30	30	R\$ 4,42	R\$ 132,50
62	RESULTADO DE ELETROENCEFALOGRAMA – BLOCO COM 100 FLS 16X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	20	20	R\$ 4,42	R\$ 88,33
63	RESULTADO DE EXAME DE SANGUE – BLOCO COM 100 FLS 10X07 CM NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	50	50	R\$ 3,75	R\$ 187,50
64	SERVIÇO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA – BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,35	R\$ 73,50
65	SISTEMA GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL – GAL, BLOCO COM 100 FLS NA COR VERDE E BRANCO	BL	-	10	10	R\$ 7,35	R\$ 73,50
VALOR TOTAL							R\$ 118.620,20

2.1. Trata-se de contratação de bens para fornecimento parceladamente, conforme art. 6º, X, da Lei 14.133/2021

2.2. Os quantitativos dos itens são os discriminados na tabela acima

3. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

3.1. A pretendida contratação tem por objetivo proporcionar aquisição de material gráfico, a fim de prover os meios que possibilitem melhores desempenhos das funções administrativas executadas pelos servidores, conforme especificação



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



constante deste Termo de Referência, visando atender ao consumo do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá - CPSMT.

3.2. Esse material gráfico é de extrema necessidade para as diversas atividades e ações de cada setor, bem como para a realização do trabalho interno dos atendimentos de saúde disponibilizado por este consórcio, que utiliza diariamente os materiais gráficos em seus trâmites burocráticos, conforme especificações detalhadas neste Termo de Referência.

4. DA CLASSIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO E FORMA DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

4.1. Trata-se de contratação de bens para fornecimento parceladamente, conforme art. 6º, X, da Lei 14.133/2021, a ser contratado mediante licitação, na modalidade pregão, em sua forma eletrônica ou por dispensa de licitação a depender do valor estimado da contratação;

4.2. A contratação não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada e a Administração Contratante, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

5.1. Natureza da Contratação:

5.1.1. Trata-se de contratação de bens para fornecimento parceladamente, conforme art. 6º, X, da Lei 14.133/2021.

5.2. Duração Inicial do Contrato:

5.2.1. O prazo de vigência deste contrato é até 31 de dezembro de 2025, contado a partir da sua assinatura.

5.3. Da Sustentabilidade:

5.3.1. Conduzir suas ações em conformidade com os requisitos legais e regulamentos aplicáveis, observando também a legislação ambiental para a prevenção de adversidades ao meio ambiente e à Saúde dos trabalhadores e envolvidos na execução do objeto contratual.

5.3.2. Adotar práticas de gestão que garantam os direitos trabalhistas e o atendimento às normas internas de segurança e medicina do trabalho para seus empregados;

5.3.3. Abster-se de quaisquer atos de preconceito de raça, cor, sexo, orientação sexual ou estado civil na seleção de empregados no quadro da empresa;

5.3.4. Administrar situações emergenciais de acidentes com eficácia, mitigando os impactos aos empregados, colaboradores, usuários e ao meio ambiente;

5.3.5. Orientar sobre o cumprimento das normas de segurança e medicina do trabalho, tais como prevenção de incêndio nas áreas da execução do objeto contratual, zelando pela segurança e pela saúde dos usuários e da circunvizinhança;

5.3.6. Respeitar as Normas Brasileiras – NBR publicadas pela Associação Brasileira de Normas Técnicas sobre resíduos sólidos;

5.3.7. Orientar seus empregados para a destinação dos resíduos recicláveis descartados aos devidos coletores de resíduos recicláveis existentes nos locais da execução do objeto contratual.

5.4. Transição Contratual:

5.4.1. Pelas características da contratação, onde não há transferência de conhecimento, tecnologia ou técnicas empregadas, não há a necessidade de transição contratual.



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



5.5. Requisitos Necessários ao Atendimento da Necessidade dos Órgãos Demandantes:

5.5.1. Para atender a demanda do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá a empresa contratada deverá obedecer às seguintes condições para execução do objeto:

5.5.1.1. O objeto contratual deverá ser entregue em conformidade com as especificações estabelecidas neste instrumento, nos locais indicados pela Contratante, no prazo máximo de 05 (cinco) dias, a partir do recebimento da Nota de Empenho e/ou Ordem de Fornecimento ou instrumento hábil;

5.5.1.1.1. A Ordem de Fornecimento emitida conterá o produto pretendido e a respectiva quantidade, devendo ser entregue/enviada ao responsável legal da empresa no seu endereço físico ou ainda remetida via e-mail ao seu endereço eletrônico, cujos dados constem do cadastro ou da documentação apresentada;

5.5.1.1.2. O aceite dos produtos pelo órgão recebedor não exclui a responsabilidade civil do fornecedor por vício de quantidade, qualidade ou disparidade com as especificações estabelecidas no termo de referência da contratação quanto aos produtos entregues;

5.5.1.1.3. No caso de constatação de que os produtos foram fornecidos de forma inadequada em relação às normas e exigências especificadas no termo de referência e contrato, a administração os recusará, devendo ser de imediato ou no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas adequados às supracitadas condições, sob pena de aplicação das penalidades cabíveis, na forma da lei;

5.5.1.1.4. Reparar, corrigir, remover ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o produto e/ou derivado em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções conforme o termo de referência da contratação.

5.5.1.2. Disponibilizar para a contratante os meios de contatos necessários para a boa comunicação entre as partes, sendo, os endereços físicos, telefones para contato e endereço eletrônico para recebimento e envio de correspondências, e-mails com ordens de fornecimento e comunicados;

5.5.1.3. A contratada será responsabilizada por quaisquer danos pessoais ou materiais causados por seus empregados e/ou preposto, quando do cumprimento do objeto da pretensa contratação, decorrentes de dolo, negligência, imperícia ou imprudência;

5.5.1.4. A contratada deverá manter quadro de pessoal suficiente para o fornecimento dos produtos a serem contratados, sem interrupção, seja por motivo de férias, descanso semanal, licença, falta ao serviço ou demissão de empregados, sendo de exclusiva responsabilidade da CONTRATADA as despesas com todos os encargos e obrigações sociais, trabalhistas e fiscais.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.1. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela Contratada, de acordo com o termo de referência e os termos de sua proposta;

6.2. Exercer o acompanhamento e a fiscalização da contratação, por servidor especialmente designado, anotando em registro próprio as falhas detectadas, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis;

6.3. Notificar a Contratada por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições, falhas ou irregularidades constatadas no curso da execução do fornecimento, fixando prazo para a sua correção, certificando-se que as soluções por ela propostas sejam as mais adequadas;



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



- 6.4. Pagar à Contratada o valor resultante do fornecimento, no prazo e condições estabelecidas neste Termo de Referência;
- 6.5. Efetuar as retenções tributárias devidas sobre o valor da Nota Fiscal/Fatura da contratada, no que couber, em conformidade com a legislação vigente.
- 6.6. Não praticar atos de ingerência na administração da Contratada, tais como:
- 6.6.1. Exercer o poder de mando sobre os empregados da Contratada, devendo reportar-se somente aos prepostos ou responsáveis por ela indicados, exceto quando o objeto da contratação prever o atendimento direto, tais como nos serviços de recepção e apoio ao usuário;
- 6.6.2. Direcionar a contratação de pessoas para trabalhar nas empresas Contratadas;
- 6.6.3. Promover ou aceitar o desvio de funções dos trabalhadores da Contratada, mediante a utilização destes em atividades distintas daquelas previstas no objeto da contratação e em relação à função específica para a qual o trabalhador foi contratado;
- e
- 6.7. Fornecer por escrito as informações necessárias para o desenvolvimento dos serviços objeto do contrato;
- 6.8. Cientificar o órgão de representação judicial do município para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento das obrigações pela Contratada.

7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

- 7.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no termo edital/termo de referência, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:
- 7.2. Manter o fornecimento com todos os requisitos necessários ao cumprimento das especificações solicitadas e de acordo com as normas vigentes;
- 7.3. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes na ordem de fornecimento, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade;
- 7.4. Atender prontamente e fornecer os produtos, objetos da presente contratação, mediante apresentação de requisição, conforme especificações da Cláusula do Modelo de Execução do Objeto do Termo de Referência;
- 7.5. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;
- 7.6. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 7.7. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- 7.8. Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

8. DA SUBCONTRATAÇÃO

- 8.1. *Não será admitida a subcontratação do objeto licitatório.*

9. CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO

- 9.1. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por 01 (um) ou mais fiscais do contrato, representantes da Administração especialmente designados conforme requisitos estabelecidos no art. 7º da Lei Nº14133/2021, ou pelos



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



respectivos substitutos, permitida a contratação de terceiros para assisti-los e subsidiá-los com informações pertinentes a essa atribuição.

9.2. O representante da Contratante deverá ter a qualificação necessária para o acompanhamento e controle da execução dos bens contratados.

9.3. A verificação da adequação do objeto contratual deverá ser realizada com base nos critérios previstos neste Termo de Referência.

9.4. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;

9.5. O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência;

9.6. O fiscal do contrato será auxiliado pelos órgãos de assessoramento jurídico e de controle interno da Administração, que deverão dirimir dúvidas e subsidiá-lo com informações relevantes para prevenir riscos na execução contratual.

9.7. O descumprimento total ou parcial das obrigações e responsabilidades assumidas pela Contratada ensejará a aplicação de sanções administrativas, previstas neste Termo de Referência e na legislação vigente.

9.8. As atividades de gestão e fiscalização da execução contratual devem ser realizadas de forma preventiva, rotineira e sistemática, podendo ser exercidas por servidores, equipe de fiscalização ou único servidor, desde que, no exercício dessas atribuições, fique assegurada a distinção dessas atividades e, em razão do volume de trabalho, não comprometa o desempenho de todas as ações relacionadas à Gestão do Contrato.

9.9. A conformidade do material a ser fornecido deverá ser verificada juntamente com o documento da CONTRATADA que contenha sua relação detalhada, de acordo com o estabelecido neste Termo de Referência e na proposta, informando as respectivas quantidades e especificações técnicas, tais como: marca, qualidade e forma de uso.

9.10. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade no fornecimento do material pretenso.

10. DO RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DO OBJETO

10.1. O recebimento provisório será realizado de forma sumária, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, com verificação posterior da conformidade do objeto com as exigências contratuais:

10.2. O recebimento definitivo será realizado por servidor ou comissão designada pela autoridade competente, mediante termo detalhado que comprove o atendimento das exigências contratuais;

10.3. O objeto do contrato poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando estiver em desacordo com o contrato;

10.4. O recebimento provisório também ficará sujeito, quando cabível, à conclusão de todos os testes de campo e à entrega dos Manuais e Instruções exigíveis e será feito em até 01 (dia) após a entrega do objeto;

10.5. O recebimento definitivo será feito em até 03 (três) após a entrega do objeto;

10.6. A Contratada fica obrigada a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou materiais empregados, cabendo à fiscalização não atestar o recebimento provisório ou definitivo do produto até que sejam sanadas todas as eventuais pendências que possam vir a ser apontadas no Recebimento Provisório ou Definitivo.



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



10.7. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da Contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato, ou, em qualquer época, das garantias concedidas e das responsabilidades assumidas em contrato e por força das disposições legais em vigor.

10.8. Entregar o produto junto ao Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá, mediante solicitação da **CONTRATANTE**, dentro do prazo de 05 (cinco) dias corridos, a contar da data do recebimento da respectiva Ordem de Compra, tudo de acordo com as especificações constantes da proposta apresentada.

11. DO PAGAMENTO

11.1. O pagamento advindo do objeto deste termo de referência será proveniente dos recursos do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá e será efetuado até 30 (trinta) dias contados da data da apresentação da nota fiscal/fatura devidamente atestada pelo gestor da contratação.

11.1.1. A nota fiscal/fatura que apresente incorreções será devolvida à contratada para as devidas correções. Nesse caso, o prazo de que trata o subitem anterior começará a fluir a partir da data de apresentação da nota fiscal/fatura corrigida.

11.2. Não será efetuado qualquer pagamento à contratada, em caso de descumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação ou na Dispensa de Licitação.

11.3. É vedada a realização de pagamento antes da execução do objeto ou se o mesmo não estiver de acordo com as especificações deste instrumento.

11.4. Os pagamentos encontram-se ainda condicionados à apresentação dos seguintes comprovantes:

a) Prova de regularidade com a Fazenda Nacional será efetuada mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive os créditos tributários relativos às 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.

b) Comprovação de regularidade para com a Fazenda Estadual deverá ser feita através de Certidão Consolidada Negativa de Débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual.

c) Comprovação de regularidade para com a Fazenda Municipal deverá ser feita através de Certidão Consolidada Negativa de Débitos inscritos na Dívida Ativa Municipal.

d) Prova de situação regular perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, através de Certificado de Regularidade de Situação – CRS.

e) Prova de situação regular perante a Justiça do Trabalho, através da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT, conforme Lei 12.440/2011.

11.5. Toda a documentação exigida deverá ser apresentada em original ou por qualquer processo de reprografia, obrigatoriamente autenticada em cartório. Caso esta documentação tenha sido emitida pela Internet, só será aceita após a confirmação de sua autenticidade.

12. REAJUSTE

12.1. Os preços são fixos e irredutíveis no prazo de um ano contado da data limite para a apresentação das propostas.



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



13. DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. O licitante ou o contratado será responsabilizado administrativamente pelas seguintes infrações:

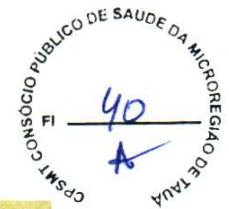
- 13.1.1. Dar causa à inexecução parcial do contrato;
- 13.1.2. dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- 13.1.3. dar causa à inexecução total do contrato;
- 13.1.4. deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- 13.1.5. não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- 13.1.6. não celebrar o contrato ou instrumento equivalente ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- 13.1.7. ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;
- 13.1.8. apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;
- 13.1.9. fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- 13.1.10. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- 13.1.11. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- 13.1.12. praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

13.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas as seguintes sanções:

- 13.2.1. Advertência;
- 13.2.2. Multa;
- 13.2.3. Impedimento de licitar e contratar;
- 13.2.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.
- 13.3. Na aplicação das sanções serão considerados:
 - 13.3.1. A natureza e a gravidade da infração cometida;
 - 13.3.2. as peculiaridades do caso concreto;
 - 13.3.3. as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
 - 13.3.4. os danos que dela provierem para a Administração Pública;
 - 13.3.5. a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.
- 13.4. A sanção prevista no subitem 13.2.1 será aplicada exclusivamente pela infração administrativa prevista no inciso I do caput do art. 155 da Lei Nº14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave.
- 13.5. A sanção prevista no 13.2.2, calculada na forma do edital ou do contrato ou instrumento equivalente, não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) do valor do contrato licitado ou celebrado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Nº14.133/2021.
- 13.6. A sanção prevista no subitem 13.2.3 será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do art. 155 da Lei Nº14.133/2021, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.
- 13.7. A sanção prevista no subitem 13.2.4 será aplicada ao responsável pelas infrações administrativas previstas nos incisos VIII, IX, X, XI e XII do caput do art. 155



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



da Lei Nº14.133/2021, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do caput do referido artigo que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção referida no subitem 13.6, e impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

13.8. A sanção estabelecida no subitem 13.2.4 será precedida de análise jurídica e observará as seguintes regras:

13.8.1. Quando aplicada, será de competência exclusiva do Secretário Executivo do Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá;

13.9. As sanções previstas nos subitens 13.2.1, 13.2.3 e 13.2.4 poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista no subitem 13.2.2.

13.10. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

13.11. A aplicação das sanções neste termo não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

14. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

14.1. A documentação relativa à HABILITAÇÃO JURÍDICA consiste em:

14.1.1.1. REGISTRO COMERCIAL, no caso de empresário individual, no registro público de empresa mercantil da Junta Comercial; devendo, no caso de a licitante ser a sucursal, filial ou agência, apresentar o registro da Junta onde opera com averbação no registro da Junta onde tem sede a matriz.

14.1.1.2. ATO CONSTITUTIVO, ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL em vigor devidamente registrado no registro público de empresa mercantil da Junta Comercial, em se tratando de sociedades empresárias e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores; devendo, no caso da licitante ser a sucursal, filial ou agência, apresentar o registro da Junta onde opera com averbação no registro da Junta onde tem sede a matriz.

14.1.1.3. INSCRIÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO, no caso de sociedades simples – exceto cooperativas - no Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas acompanhada de prova da diretoria em exercício; devendo, no caso de a licitante ser a sucursal, filial ou agência, apresentar o registro no Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas do Estado onde opera com averbação no Cartório onde tem sede a matriz.

14.1.1.4. Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

14.1.1.5. DECRETO DE AUTORIZAÇÃO, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País.

14.1.1.6. Cédula de identidade do responsável legal.

14.1.2. A documentação relativa à REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA consiste em:

14.1.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ).

14.1.2.2. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual (CGF) ou municipal (ISS), conforme o caso, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



14.1.2.3. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal do domicílio ou sede do licitante:

a) A prova de regularidade com a Fazenda Nacional será efetuada mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive os créditos tributários relativos às 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.

b) A comprovação de regularidade para com a Fazenda Estadual deverá ser feita através de Certidão Consolidada Negativa de Débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual.

c) A comprovação de regularidade para com a Fazenda Municipal deverá ser feita através de Certidão Consolidada Negativa de Débitos inscritos na Dívida Ativa Municipal.

14.1.2.4. Prova de situação regular perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, através de Certificado de Regularidade de Situação – CRS.

14.1.2.5. Prova de situação regular perante a Justiça do Trabalho, através da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT, conforme Lei 12.440/2011.

14.2. A habilitação econômico-financeira será aferida mediante a verificação dos seguintes requisitos:

14.2.1. Certidão negativa de feitos sobre falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante;

14.3. Consulta de licitantes pessoa jurídica, Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do TCU (<https://certidoesapf.apps.tcu.gov.br/>).

14.4. Cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.

14.5. O critério de julgamento da proposta é o menor preço por item.

14.6. As regras de desempate entre propostas são as discriminadas no artigo 60 da Lei Nº14.133/2021.

Tauá - CE, 24 de fevereiro de 2025.



José Ariston Alves de Lima
SECRETÁRIO EXECUTIVO
Consórcio Público de Saúde da Microrregião



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



DESPACHO AO SETOR CONTÁBIL

DO DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ.

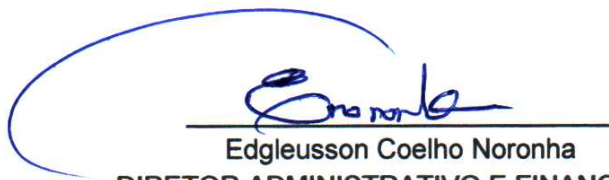
AO SETOR CONTÁBIL

ASSUNTO: CONSULTA EXISTÊNCIA DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Tendo em vista a necessidade do serviço do objeto abaixo descrito, solicitamos que sejam dadas informações sobre a existência de Dotação Orçamentária, para cobertura das despesas, tendo como valor estimado em R\$ 118.620,20 (cento e dezoito mil, seiscentos e vinte reais e vinte centavos), para custear as despesas do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá.

OBJETO: Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT.

Tauá – CE, 28 de fevereiro de 2025.



Edgleusson Coelho Noronha
DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO
Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



COMUNICAÇÃO FINANCEIRA

DA: GERENTE CONTÁBIL
PARA DIRETORIA ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Informamos que o referido objeto, conforme solicitação do(a) Diretor Administrativo e Financeiro, temos a seguinte informação:

As Despesas com a Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT, serão contabilizados na(s) seguintes(s) Dotação(ões) orçamentária(s): 10.301.0001.2.002 - POLI e/ou 10.301.0001.2.003 - CEO e Elemento de Despesa 33.90.30.00, para o qual existe saldo em dotação orçamentária para devida contabilização.

Tauá – CE, 06 de março de 2025.

Nayane Gomes Nogueira
Gerente Contábil

Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

OBJETO: Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT.

UNIDADE ADMINISTRATIVA INTERESSADA: INTERESSE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ.

DOTAÇÃO(ÕES) ORÇAMENTÁRIA(S): 10.301.0001.2.002 - POLI e/ou 10.301.0001.2.003 - CEO

ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30.00

Em atendimento ao disposto no **art. 150, caput, da Lei Federal nº 14.133/21**, e ao disposto no art. 16 da Lei Complementar nº 101/2001 - Lei de Responsabilidade Fiscal, **DECLARO** que há estimativa do impacto orçamentário-financeiro e que o Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá dispõe de recursos para a contratação do objeto acima identificado, em compatibilidade e adequação com a Lei Orçamentária Anual, ao Plano Plurianual e a Lei de Diretrizes Orçamentárias.

Tauá – CE, 10 de março de 2025.

Edgleusson Coelho Noronha

DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO
Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



AUTORIZAÇÃO

Conforme termo de referência, pesquisas de preços, e declaração de disponibilidade orçamentária, constante dos autos, para fins da Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT, **AUTORIZO** a abertura do processo de dispensa de licitação, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21, conforme Art. 75 II e Decreto Federal nº 11.871/2023.

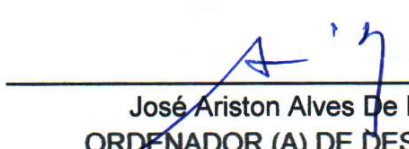
A(s) despesa(s) decorrente(s) deverá onerar os recursos orçamentários da categoria econômica:

DOTAÇÃO(ÕES) ORÇAMENTÁRIA(S): 10.301.0001.2.002 - POLI e/ou 10.301.0001.2.003 - CEO
ELEMENTO DE DESPESA: 33.90.30.00

Por outro lado, o impacto orçamentário - financeiro, foi considerado no presente exercício, bem como tem adequação orçamentária e financeira com a lei orçamentária anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias, nos termos dos arts. 16 e 17 da lei complementar nº. 101/00.

Instauro o presente processo administrativo, proceder com a publicação do aviso para recebimentos de possíveis propostas adicionais e julgamento das mesmas.

Tauá – CE, 17 de março de 2025.



José Ariston Alves De Lima
ORDENADOR (A) DE DESPESAS

CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ



ESTADO DO CEARÁ
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ
CPSMT



TERMO DE AUTUAÇÃO

PROCESSO Nº 2025.03.20.001 – CPSMT

OBJETO: Aquisição de material gráfico, destinado atender as necessidades do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá – CPSMT.

AUTUAÇÃO

Hoje, nesta cidade, na sede do Consórcio Público De Saúde Da Microrregião De Tauá, autuo o processo que adiante se vê, do que, para constar, Eu, **José Ariston Alves de Lima**, Ordenador de Despesas, lavrei este termo.

Tauá – CE, 20 de março de 2025.



José Ariston Alves De Lima

ORDENADOR (A) DE DESPESAS
CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ