



GRÁFICA MIGRACOM

1

M. A. OLIVEIRA VELOSO
CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8
Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA
FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408
e-mail: migramarco@hotmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDARÉ MIRIM-MA
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 031/2018–CPL/PM - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 898/2018. 26/09/2018 ÀS 10:00HS

PROPOSTA DE PREÇO
MATERIAL GRAFICO PARA A SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE

PROPOSTA DE PREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT	VALOR UNIT.	TOTAL
1	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
2	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E SUS - A4, BLOCO C/100	BLOCO	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
3	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E-SUS - A4, BLOCO C/100	BLOCO	600	R\$ 12,00	R\$ 7.200,00
4	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA E-SUS - A4, BLOCO C/100	BLOCO	600	R\$ 12,00	R\$ 7.200,00
5	FICHA DE PROCEDIMENTOS E-SUS - A4, BLOCO C/100	BLOCO	600	R\$ 12,00	R\$ 7.200,00
6	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E-SUS - A4, BLOCO C/100	BLOCO	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
7	FICHA INDIVIDUAL ODONTOLÓGICO E-SUS - A4, BLOCO C/100	BLOCO	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00
8	FICHA DE MARCADOR DE CONSUMO ALIMENTAR	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
9	ATENDIMENTO DIÁRIO PSF OFÍCIO BLOCO COM 100 FLS.	BLOCO	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00
10	BOLETIM DE ANESTESIA - A4 BLOCO C/ 100 FOLHAS	BLOCO	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00
11	BOLETIM DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SANITÁRIA FRENTE, VERSO E CONTINUAÇÃO EM PAPEL 180G FORMATO 22	UND	1.000	R\$ 1,10	R\$ 1.100,00
12	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPI INDIVIDUALIZADO OFÍCIO BLC C/100 FLS	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
13	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS BCG OFÍCIO BLOCO COM 100 FLS	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
14	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS DTD PA (DUPLA ADULTO E TRÍPLICE BACTERIANOS ACELULAR ADULTO) GESTANTES BLOCO C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
15	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS DTP + HIB (TETRA) OFÍCIO BLC C/100 FLS	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
16	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS DTP/ HIB/HB (PENTA) - OFÍCIO, BLOCO C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
17	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS DUPLA ADULTO OFÍCIO BLOCO COM 100 FLS.	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
18	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS FEBRE AMARELA (URBANA E RURAL) - OFÍCIO, BLOCO C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
19	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HEPATITE A PEDIÁTRICA, BLOCO C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00



GRÁFICA MIGRACOM

2

M. A. OLIVEIRA VELOSO

CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8

Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA

FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408

e-mail: migramarco@hotmail.com

20	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HEPATITE B - OFÍCIO, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
21	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS HEPATITE B GESTANTES - OFÍCIO, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
22	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS MENINGOCOCIA CONJUGADA C - OFÍCIO, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
23	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS PNEUMOCÓCICA 10 VALENTE - OFÍCIO	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
24	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS ROTAVÍRUS OFÍCIO, BLOCO C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
25	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS TETRA VIRAL (SARAMPO, RUBÉOLA, CAXUMBA E VARICELA) - OFÍCIO, BLOCO C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
26	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS TRÍPLICE BACT - DTP - OFÍCIO, BLOCO C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
27	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS TRÍPLICE VIRAL - OFÍCIO, BLOCO C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
28	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS TRÍPLICE VIRAL PARA HOMENS - OFÍCIO, BLOCO C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
29	BOLETIM DIÁRIO DE DOSES APLICADAS VIP/VOP ESQUEMA SEQUENCIAL - OFÍCIO BLOCO C/ 100 FLS	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
30	BOLETIM DIÁRIO DOSES APLICADAS TRIPLICE VIRAL P/ MIF - OFÍCIO, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
31	BOLETIM DE CAMPO E DE LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES - LIRAa - OFÍCIO, BLOCO C/ 100 FLS	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
32	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO - LIRAa - RESUMO - OFÍCIO, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
33	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA (CONSOLIDADO) - OFÍCIO, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
34	CAPA DE PROCESSO (FMS) PAPEL 180G - 44x32CM	UND	5.000	R\$ 1,40	R\$ 7.000,00
35	CARACTERIZAÇÃO E RESUMO MENSAL - VISITADORAS SANITÁRIAS, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
36	CARTÃO DA CRIANÇA MENINA (ROSA) EM PAPEL 180G (ESPELHO)	UND	10.000	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
37	CARTÃO DA CRIANÇA MENINO (AZUL) EM PAPEL 180G (ESPELHO)	UND	10.000	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
38	CARTÃO DA GESTANTE (PAPEL 180G) - A4	UND	10.000	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
39	CARTÃO DE APRAZAMENTO DA HANSENÍASE - PAPEL 180G - FORMATO 16	UND	2.000	R\$ 0,60	R\$ 1.200,00
40	CARTÃO DE REGISTRO FRENTE E VERSO - FORMATO 13 BLOCO C/100 FLS	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
41	CARTÃO DE VACINA DO ADULTO (PAPEL 180G)	UND	20.000	R\$ 0,40	R\$ 8.000,00
42	CARTÃO DE VACINA ANIMAL (PAPEL 180G)	UND	20.000	R\$ 0,40	R\$ 8.000,00
43	ENCAMINHAMENTO CONSULTA DA UBS PARA AMBULATÓRIO, FORMATO 16 BLOCO C/ 100 FLS	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
44	ENCAMINHAMENTO DA UBS PARA SPA FRENTE FORMATO 16 BLOCO C/100 FLS	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
45	ENCAMINHAMENTO UBS AO AMBULATÓRIO OBSTETRÍCIA - FORMATO 16, BLOCO C/100 FLS	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
46	ETIQUETA PARA LABORATÓRIO DENGUE FORMATO 32	UND	1.000	R\$ 0,30	R\$ 300,00



GRÁFICA MIGRACOM

3

M. A. OLIVEIRA VELOSO

CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8

Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA

FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408

e-mail: migramarco@hotmail.com

47	ETIQUETA SEMANAL DO MICROSCOPISTA FORMATO 32	UND	2.000	R\$ 0,30	R\$ 600,00
48	FICHA APRAZAMENTO DA TB EM PAPEL 180G - FORMATO 16	UND	500	R\$ 1,00	R\$ 500,00
49	FICHA CONTROLE DE CONTATOS FRENTE E VERSO - HANSEN - OFÍCIO BLOCO C/ 100 FOLHAS	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
50	FICHA DE ACOMPANHAMENTO TOMADA DIÁRIA DA TUBERCULOSE - PAPEL 180G - FORM 18	UND	500	R\$ 1,00	R\$ 500,00
51	FICHA DE MARCAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS BLC C/100	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
52	FICHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA E CONTROLE DE APLICAÇÃO (FRENTE E VERSO) BLC C/100	BLOCO	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00
53	FICHA DE EVOLUÇÃO - OBSERVAÇÕES BLC C/100	BLOCO	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
54	FICHA DE COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
55	FICHA DE ANAMNESE FRENTE E VERSO - A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
56	FICHA DE ATEND. INDIVIDUAL PARA O PROFISSIONAL FRENTE E VERSO, CAPS - A4 BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
57	FICHA DE AVALIAÇÃO DE HANSEN FRENTE E VERSO - OFÍCIO BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
58	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE - A4 BLC 2X/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
59	FICHA DE CADASTRAMENTO SANITÁRIO - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
60	FICHA DE COLETA DE ÓBITOS - A4 BLC C/100	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
61	FICHA DE CONTROLE DE CONTATOS DE PACIENTES DE TB - OFÍCIO BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
62	FICHA DE DEMONSTRATIVO MENSAL DE ACID. POR ANIMAIS PEÇONHENTOS -A4 BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
63	FICHA DE ESTOQUE - PRATELEIRA FRENTE E VERSO PAPEL 180G - FORMATO 14	UND	1.000	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00
64	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL E FETAL-SÍNTESE, CONCLUSÕES E RECOMENDAÇÕES (FRENTE E VERSO - 4 FOLHAS IF5) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
65	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL - SERVIÇO DE SAÚDE AMBULATORIAL (FRENTE E VERSO - 4 FOLHAS I1) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
66	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL - SERVIÇO DE SAÚDE HOSPITALAR (FRENTE E VERSO-6 FOLHAS I2) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
67	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO INFANTIL - ENTREVISTA DOMICILIAR (FRENTE E VERSO-6 FOLHAS I3) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
68	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO FETAL - SERVIÇO DE SAÚDE AMBULATORIAL (FRENTE E VERSO- 2 FOLHAS F1) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
69	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO FETAL - SERVIÇO DE SAÚDE HOSPITALAR (FRENTE E VERSO- 2 FOLHAS F2) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
70	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DO ÓBITO FETAL - ENTREVISTA DOMICILIAR (FRENTE E VERSO- 6 FOLHAS F3) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00



GRÁFICA MIGRACOM

4

M. A. OLIVEIRA VELOSO

CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8

Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA

FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408

e-mail: migramarco@hotmail.com

71	FICHA DE NOTIFICAÇÃO AGRAVOS AGUDOS - OFÍCIO BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
72	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DA VIG. SANITÁRIA - A4 BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
73	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ CONCLUSÃO DO SINAN - A4 BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
74	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO AIDS - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
75	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO AIDS (PACIENTES MENORES QUE 13 ANOS) - A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
76	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO ATEND. ANTIRÁBICO HUMANO - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
77	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO DE HANSEN A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
78	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO DENGUE - SINAN - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
79	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO HEPATITES VIRAIS - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
80	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO INTOXICAÇÃO EXÓGENA - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
81	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
82	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO MALÁRIA - SIVEP - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
83	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO SÍFILIS CONGÊNITA - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
84	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO SÍFILIS EM GESTANTE - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
85	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO TUBERCULOSE - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
86	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E/OU OUTRAS VIOLÊNCIAS - A4 BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
87	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
88	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DEDOENÇAS EXANTEMÁTICAS FEBRIS SARAMPO-RUBÉOLA BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
89	FICHA DE INVESTIGAÇÃO GESTANTE HIV+ BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
90	FICHA DE INVESTIGAÇÃO: INTOXICAÇÃO EXÓGENA BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
91	FICHA DE INVESTIGAÇÃO: MENINGITE BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
92	FICHA DE INVESTIGAÇÃO: SÍNDROME DA RUBÉOLACONGÊNITA BLC C/100.	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
93	FICHA DE OUTROS IMUNOBIOLÓGICOS BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
94	FICHA DE RASTREAMENTO VACINAL DA CRIANÇA BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
95	FICHA REDE DE FRIO: LIBERAÇÃO DE VACINAS E SOROS BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00



GRÁFICA MIGRACOM

5

M. A. OLIVEIRA VELOSO

CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8

Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA

FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408

e-mail: migramarco@hotmail.com

96	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE TOMADA DIÁRIA DA MEDICAÇÃO TRATAMENTO SUPERVISIONADO (TS) - TUBERCULOSE BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
97	FICHA DE APRAZAMENTO - HANSEÍASE BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
98	FICHA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO - NOTIFICAÇÃO-CONCLUSÃO BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
99	FICHA DE NÚMERO DE DOSES APLICADAS=AMPOLA/FRASCO OUTROS SOROS (PEÇONHENTOS) BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
100	FICHA DE SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
101	FICHA DE SUPERVISÃO VIGILÂNCIA SANITÁRIA - ÁREA DE ALIMENTOS BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
102	FICHA DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
103	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA NA AT. BÁSICA - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
104	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA NA HANSEÍASE - OFÍCIO BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
105	FICHA DE REGISTRO DE ACIDENTES DE TRÂNSITO - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
106	FICHA DE RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL - DENGUE - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
107	FICHA DE SEMANA NEGATIVA FORMATO 16 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 6,00	R\$ 180,00
108	FICHA DE VISITA DOMICILIAR FEBRE AMARELA E DENGUE (FORMATO 10) BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 4,00	R\$ 120,00
109	FICHA DE VISITA DOMICILIAR MALÁRIA (FORMATO 10) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
110	FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA COLERA - FORMATO 16 BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
111	FICHA GERAL CONTINUAÇÃO FRENTE E VERSO - OFÍCIO BLC C/100	BLOCO	1.000	R\$ 12,00	R\$ 12.000,00
112	FICHA GERAL FRENTE E VERSO - OFÍCIO BLC C/100	BLOCO	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
113	PLANILHA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS (SR) BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
114	FOLHA DE DESPACHO DE PROCESSO FMS - A4 BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
115	FOLHA DE DESPACHO SANITÁRIO A4 - C/100	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
116	FORMULÁRIO CADASTRO INSPENSÃO - C/100 DE A4 BLC	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
117	INFORME MENSAL DE PROFILAXIA DA RAIVA - A4 BLC C/100	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
118	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE APAC - A4 BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
119	LAUDO MÉDICO TFD FRENTE E VERSO - A4 BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
120	PROTOCOLO TFD - CARBONADO - FORMATO 10 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
121	LAUDO PARA EMISSÃO DE AIHS - A4 BLOCO C/ 100 FOLHAS	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00



GRÁFICA MIGRACOM

6

M. A. OLIVEIRA VELOSO

CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8

Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA

FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408

e-mail: migramarco@hotmail.com

122	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS - OFÍCIO BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
123	MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA DA SALA DE VACINAÇÃO -A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
124	MAPA DE DISTRIBUIÇÃO DO HIPOCLORITO DE SÓDIO - A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
125	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DA VITAMINA A EM ROTINA - A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
126	MAPA MUNICIPAL MENSAL DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A - A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
127	MAPA DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO - IMPRESSO I BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
128	MAPA DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO - IMPRESSO II BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
129	PLANILHA DE MONITORIZAÇÃO DE DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS - OFICIO BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
130	PLANILHA PARA ANOTAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS - A4 BLC C/100	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
131	PLANILHA SEMANA DE NOTIFICAÇÃO - A4 BLC C/100	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
132	RECEITA B2 TIPO TALÃO DE CHEQUE PICOTADA BLC C/50	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
133	RECEITA TIPO B TIPO TALÃO DE CHEQUE PICOTADA BLC C/50	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
134	RECEITA TIPO C 2 VIAS PICOTADA (PAPEL CARBONADO) FORMATO16 BLC C/2X50	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
135	RECEITUÁRIO MÉDICO - FORMATO 16 BLC C/100	BLOCO	2.000	R\$ 5,00	R\$ 10.000,00
136	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL (PAPEL CARBONADO) BLC C/100	BLOCO	300	R\$ 14,00	R\$ 4.200,00
137	RELAÇÃO DE PACIENTES PORTADORES DE S. NEUROLÓGICA - A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
138	RELATÓRIO MENSAL DE DISTRIBUIÇÃO E CONTROLE DE ESTOQUE DE PRESERVATIVOS -A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
139	RELATÓRIO MENSAL DO DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DAS LEISHMANIOSES BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
140	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO COLO DO ÚTERO, FRENTE E VERSO - OFICIO BLC C/100	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
141	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS - FORMATO 16 BLC C/100	BLOCO	1.000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
142	RESUMO MENSAL DA VISITADORA SANITÁRIA - A4 BLC C/100	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
143	RESUMO SEMANAL DAS ATIVIDADES DO MICROSCOPISTA LEISHMANIOSE A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
144	RESUMO SEMANAL DAS ATIVIDADES DO MICROSCOPISTA MALÁRIA A4 BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
145	RESUMO SEMANAL DE CASO DE MALÁRIA A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
146	SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO: FICHA DE NOTIFICAÇÃO NEGATIVA BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
147	SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS A FARMÁCIA BÁSICA - A4 BLC C/2X50	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00



GRÁFICA MIGRACOM

7

M. A. OLIVEIRA VELOSO

CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8

Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA

FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408

e-mail: migramarco@hotmail.com

148	SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXPEDIENTE AO ALMOXARIFADO - A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
149	SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS IMPRESSO AO ALMOXARIFADO - A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
150	AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIO EM DUAS VIAS - A4 BLOCO 2X50	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
151	FICHA DE ADVERTÊNCIA SANITÁRIA EM DUAS VIAS - A4 BLC 2x50	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
152	TERMO DE FISCALIZAÇÃO 2 VIAS OFÍCIO BLC C/2X50	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
153	TERMO DE FISCALIZAÇÃO PARA RECLAMAÇÃO 2 VIAS BLC C/2X50	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
154	TERMO DE INTERDIÇÃO/ DESINTERDIÇÃO - A4 BLC C/100	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
155	PLANILHA DE MONITORAMENTO PARA ANOTAÇÕES DE ÓBITOS BLC C/100	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
156	CADASTRO DE AUTÔNOMO - A4 BLOCO C/ 100 FLS	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
157	MEMORANDO TIMBRADO MARCA D'ÁGUA - FORMATO 16 BLC C/100	BLOCO	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
158	FOLDER, FORMATO A4, 4X4 CORES, COUCHÊ 150G - CAMPANHAS	UND	30.000	R\$ 0,80	R\$ 24.000,00
159	PANFLETO, FORMATO A5, 4X4 CORES, COUCHÊ 150G - CAMPANHAS	UND	30.000	R\$ 0,12	R\$ 3.600,00
160	CARTAZ, FORMATO A3, 4X0 CORES, COUCHÊ 150G - CAMPANHAS	UND	10.000	R\$ 0,75	R\$ 7.500,00
161	CARTAZ, FORMATO 46X64CM, 4X0 CORES, COUCHÊ 150G - CAMPANHAS	UND	10.000	R\$ 0,90	R\$ 9.000,00
162	BOTON ADESIVO, 7CM DIÂMETRO, 4X0 CORES - CAMPANHAS	UND	30.000	R\$ 0,14	R\$ 4.200,00
163	BANER EM LONA FORMATO 1,20X0,80CM - CAMPANHAS	UND	200	R\$ 70,00	R\$ 14.000,00
164	FAIXA EM LONA FORMATO 3,00X1,00M - CAMPANHAS	UND	100	R\$ 70,00	R\$ 7.000,00
165	IMPRESSÃO DE OUTDOOR FORMATO 3,00X9,00M - CAMPANHAS	UND	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
166	MOVIMENTO MENSAL	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
167	VITAMINA A	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
168	PLANILHA SEMANAL DE ACOMPANHAMENTO DE CASOS SUSPEITOS E/OU CONFIRMADOS DE DENGUE	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
169	CONSOLIDAÇÃO DO TESTE DO PEZINHO	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
170	REQUISIÇÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICO DO COLO DO UTERO	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
171	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
174	FICHA DE VISITA DO CONTROLE DA FEBRE AMARELA	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
175	RESUMO DIÁRIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL/DENGUE	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
174	PLANILHA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS PARA TESTE RÁPIDO EM HIV, SÍFILIS	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
175	FOLHA DE TRABALHO DE REALIZAÇÃO DE TESTE RÁPIDOS	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00
176	RELAÇÃO DE PACIENTES NOTIFICADOS COM SÍNDROME NEUROPÁTICA POR VITAMINA B1	BLOCO	200	R\$ 12,00	R\$ 2.400,00



GRÁFICA MIGRACOM

8

M. A. OLIVEIRA VELOSO

CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8

Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA

FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408

e-mail: migramarco@hotmail.com

177	RESULTADO DE TESTE RAPIDO REAGENTE HIV	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
178	RESULTADO DE TESTE RAPIDO NÃO REAGENTE HIV	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
179	RESULTADO PARA HEPATITE B REAGENTE HEPATITE B	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
180	RESULTADO PARA HEPATITE B NÃO REAGENTE HEPATITE B	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
181	RESULTADO PARA HEPATITE C REAGENTE HEPATITE C	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
182	RESULTADO PARA HEPATITE C NÃO REAGENTE HEPATITE C	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
183	FICHA DE CADASTRO DE PACIENTE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
184	SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO	BLOCO	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
185	LACRE DE INTERDIÇÃO	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
186	FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE MATERIAL PARA DIAGNOSTICO DE RAIVA	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
187	FICHA DE AUTO INFRAÇÃO	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
188	FICHA DE ABERTURA PARA PROCESSO	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
189	FICHA DE APREENSÃO 03 VIAS (OBS: EM DECORRENCIA)	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
190	FICHA DE ATENDIMENTO DE RECLAMAÇÕES 02 VIAS	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
191	TERMO DE FISCALIZAÇÃO PARA RECLAMAÇÕES	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
192	FICHA DE REQUERIMENTO	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
193	TERMO DE FISCALIZAÇÃO PARA ESTABELECIMENTOS	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
194	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - CTA	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
195	FICHA DE NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO AIDS (PACIENTES COM 13 ANOS OU MAIS) FRENTE E VERSO	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
196	TERMO DE INTERDIÇÃO/ DESINTERDIÇÃO (FRENTE E VERSO)	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
197	FICHA DE AUTORIZAÇÃO PARA RECOLHIMENTO	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
198	TERMO DE APREENSÃO	BLOCO	20	R\$ 14,00	R\$ 280,00
199	FICHA DE NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO CRIANÇA EXPOSTA AO HIV, FRENTE E VERSO	BLOCO	100	R\$ 14,00	R\$ 1.400,00
200	FICHA DE INVESTIGAÇÃO SÍFILIS ADQUIRIDA FRENTE E VERSO	BLOCO	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
201	FICHA DE INVESTIGAÇÃO GESTANTE POSITIVA HIV	BLOCO	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
202	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO AIDS FRENTE E VERSO	BLOCO	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
203	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIG AÇÃO SÍFILIS CONGENITA FRENTE E VERSO	BLOCO	10	R\$ 14,00	R\$ 140,00
204	BPA-I	BLOCO	100	R\$ 14,00	R\$ 1.400,00
205	PLANO NACIONAL DE ENFRETAMENTO À MICROCEFALIA – FORMULÁRIO DE VISITAS DIÁRIAS AOS MÓVEIS	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
206	PLANO NACIONAL DE ENFRETAMENTO À MICROCEFALIA – CONSOLIDAÇÃO DAS VISITAS DOMICILIARES	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
207	PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00



GRÁFICA MIGRACOM

9

M. A. OLIVEIRA VELOSO

CNPJ. 01.837.125/0001-33 Insc. Est. 01.157.526-8

Rua Nova, 351 – Centro Santa Inês-MA

FONE:(98) 3653 5407 / 98105 5408

e-mail: migramarco@hotmail.com

208	FICHA DE AUTORIZAÇÃO	BLOCO	30	R\$ 14,00	R\$ 420,00
209	FOLHA DE FREQUENCIA DE SERVIDOR	BLOCO	5.000	R\$ 12,00	R\$ 60.000,00
210	CARTÃO DE INDICE E APRAZAMENTO DO CLIENTE	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
211	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
212	MAPA DE COLETA DE PREVENTIVOS SEMANAL	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
213	PROGRAMA DE CONTROLE DO DIABÉTICO	BLOCO	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
					R\$ 427.440,00

VALOR TOTAL DOS LOTES: R\$ 427.440,00 (Quatrocentos e vinte e sete mil quatrocentos e quarenta reais)

VALOR TOTAL DO LOTE R\$ 427.440,00 (Quatrocentos e vinte e sete mil quatrocentos e quarenta reais)

Propomos os preços acima cotados e declaramos submissão a todas as condições estabelecidas nesta proposta:

- **PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** 60 (sessenta) dias corridos, a partir da data da abertura da proposta.
- **PRAZO PARA FORNECIMENTO:** Imediatamente após a solicitação.
- **CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** conforme edital.
- **DADOS PESSOAIS:** Marco Antonio Oliveira Veloso/RG.52659896-4 SSP-MA /CPF:235.349.903-15
- **CONTATOS:** (98) 3653 5407 / 98105 5408 / e-mail: migramarco@hotmail.com
- **DADOS BANCÁRIOS:**

Banco: BRADESCO: M. A. OLIVEIRA VELOSO / Agência: 959-8 / Conta Corrente: 19854-4

Banco do BRASIL: M. A. OLIVEIRA VELOSO / Agência: 0613-0 / Conta Corrente: 50694-X

Atenciosamente,

Santa Inês-MA, 25 de setembro de 2018

Marco Antonio Oliveira Veloso
CPF: 235.349.903-15 RG: 52659896-4
Proprietário



RECONHECIMENTO DE FIRMA
Reconheço (a)s firma(s), por semelhança.
Marco Antonio Oliveira Veloso
Santa Inês-MA - 25/09/18
Em Teste: *Márcio Sousa Castelo* da verdade, dou fé.
Márcio Sousa Castelo
ESCREVENTE AUTORIZADA
3º OFÍCIO DE SANTA INÊS-MA

COMARCA DE SANTA INÊS-MA.
Rua Nova, 226-Centro
3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

Reconhecimento de Firma - Financiado
Poder Judiciário
Tribunal de Justiça
do Maranhão

00000216094

EXTRAJUDICIAL