



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - VLS.064.080/0001-70

RUA GETULIO VARGAS, S/N - VILA DO GATO

CEP: 77993-000

Fone / Fax: (63)3475-1132 /

ESPERANTINA / TO

www.esperantina.to.gov.br**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Nº do Pregão: 010/2018

Nº do Processo: 0012.2018

Nº da ATA: 010.4/2018

Data do Pregão: 23/02/2018 16:00:00

Validade: 27/02/2019

PRÉAMBULO

Aos 27 dias do mês de Fevereiro do ano de 2018, a PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA, através de seu Pregoeiro Sr. FRANCISCO LEONARDO FRANCO DE CARVALHO e Equipe de Apoio composta por JOÃO MARCOS COSTA PIMENTEL, OSVALDO GOMES DE ARAUJO designada pelo Decreto 132 de 16 de Janeiro de 2018, lavra a presente ATA de Registro de Preços (ARP), referente ao Processo Administrativo nº 0012.2018, que deu origem ao Pregão Presencial Nº 010/2018, que tem como objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSOS GRÁFICOS E CONFECÇÃO DE CARIMBOS, RESOLVE registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, observados as especificações, os preços e os quantitativos do termo de referência da Licitação re...enciada, atendendo as condições previstas no edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei Nº 10.520/2002, do Decreto Federal Nº 3.555/2000; do Decreto Federal Nº 7.892/2013; da Lei Complementar Federal Nº 123/2006, da Lei Nº 8.666/1993, bem como, as cláusulas e condições abaixo estabelecidas, constituindo-se esta ATA em documento vinculativo e obrigacional às partes.

Nome Empresarial: GRÁFICA E EDITORA COPACABANA EIRELI - EPP

CNPJ nº: 06.023.116/0001-22

Endereço: RUA PIAUI, 356, CENTRO, IMPERATRIZ - MA

Telefone: (99) 3525-6897

Email: graficacopacabana@gmail.com

Representante Legal: Sr. ADÃO FERREIRA DA SILVA

CPF Nº: 467.145.883-72

REGISTRO DE PREÇOS

LOTE: 00004

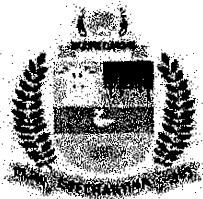
VALOR DO LOTE - PREÇO UNITÁRIO: R\$ 285.000,00 | QTD: 1 | PREÇO TOTAL: R\$ 285.000,00

LOTE	ELEMENTO	UND	DESCRIÇÃO DO ITEM / LOTE	MARCA	PREÇO UNITÁRIO	QTD	PREÇO TOTAL
00004	00001	BL	ACOMPANHAMENTO DO ESQUEMA VACINAL DOS MEMBROS DA FAMÍLIA/CRIANÇA E ADOLESCENTE	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00002	UN	ADESTIVOS 15X21 -	COPACABANA	2,73	500	1.365,00
00004	00003	BL	ANEXO DO MOVIMENTO HANSENOSTÁTICO 50X2	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00004	BL	ANEXO DO MOVIMENTO MENSAL TUBERCULOSTÁTICOS E PPD	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00005	BL	ATENDIMENTO DUPLA FACE	COPACABANA	17,97	600	10.782,00
00004	00006	BL	ATESTADO DE SANIDADE FÍSICA E MENTAL	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00007	BL	ATESTADO MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00008	BL	AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIO	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00009	BL	AUTORIZAÇÃO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00100	BL	FICHA DO BENEFICIÁRIO	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00101	BL	FICHA DO PACIENTE	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00102	BL	FICHA ESQUEMA IMUNIZAÇÃO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00103	BL	FICHA GERAL	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00104	BL	FICHA HIPERDIA	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00105	BL	FICHA INDIVIDUAL	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00106	BL	FICHA LEVANTAMENTO EPIDEMIOLÓGICO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00107	BL	FICHA MÉDICA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00108	BL	FICHA MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00109	BL	FICHA ODONTOLÓGICA INDIVIDUAL F/V 2 COR	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00200	BL	SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL MODELO 01 100X1	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00201	BL	SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL MODELO 02 100X1	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00202	BL	SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTAR E	COPACABANA	17,97	100	1.797,00

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - PREGÃO Nº 010/2018 / PROCESSO Nº 0012.2018



00004	00203	BL	NUTRICIONAL MODELO 03 100X1	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
			SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL MODELO 04 100X1				
00004	00204	BL	SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL MODELO 05 100X1	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00205	BL	SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL MODELO 06 100X1	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00206	BL	SISVAN - MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO BOLSA FAMÍLIA	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00207	BL	SOLICITAÇÃO DE EXAMES FTº16 100 X1	COPACABANA	12,57	100	1.257,00
00004	00208	BL	SOLICITAÇÃO MEDICA DE EXAMES COMPLEMENTARES/RELATORIO PMA2	COPACABANA	17,38	50	869,00
00004	00209	BL	SOLICITAÇÃO SEMANAL DE VACINAS	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00010	BL	AVISO DE CASA FECHADA/CALASAR	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00011	BL	AVISO DE CASA FECHADA/DENGUE	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00012	UN	BANNERS DIVERSOS MT	COPACABANA	114,35	50	5.717,50
00004	00013	BL	BOLETIM DE PRODUÇÃO	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00014	BL	BOLETIM DE PRODUÇÃO BPA	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00015	BL	BOLETIM DE RECONHECIMENTO - PCFAD	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00016	BL	BOLETIM DIÁRIO	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00017	BL	BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS DE SOROS ANTIPEÇONHENTOS	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00018	BL	BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS DE VACINAS	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00019	BL	BOLETIM MENSAL DE MOVIMENTO IMUNOBIOLOGICO (JOGOS C/ 4 FOLHAS)	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00110	BL	FICHA P/ ATENDIMENTO SOCIAL	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00111	BL	FICHA PERINATAL	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00112	BL	FICHA PLANILHA DE CASOS	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00113	BL	FICHA PMA 2	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00114	BL	FICHA PNCD	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00115	BL	FICHA PROGRAMA HANSEIASE	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00116	BL	FICHA REGISTRO DIÁRIO	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00117	BL	FICHA RESUMO DIÁRIO	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00118	BL	FICHA TB	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00119	BL	FICHA TRABALHO A CAMPO	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00210	BL	SOMBRA DO CARTÃO DA GESTANTE	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00211	BL	TERMO DE ADVERTÊNCIA	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00212	BL	TERMO DE APREENSÃO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00213	BL	TERMO DE COMPROMISSO	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00214	BL	TERMO DE DESINSTERIDÇÃO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00215	BL	TERMO DE FISCALIZAÇÃO - INSPEÇÃO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00216	BL	TERMO DE INTERDIÇÃO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00217	BL	TERMO DE INTIMAÇÃO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00218	BL	TERMO DE NOTIFICAÇÃO	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00219	BL	TERMO DE RECUSA	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00020	BL	BOLETIM RETORNO DE INFORMAÇÕES	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00021	BL	BOLETIM RG	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00022	BL	BOLETIM SEMANAL	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00023	BL	CADASTRO BOLSA FAMÍLIA	COPACABANA	17,97	150	2.695,50
00004	00024	UN	CAPA DE PROCESSOS	COPACABANA	1,39	5000	6.950,00
00004	00025	UN	CARIMBO AUTOMÁTICO GRANDE	COPACABANA	59,56	20	1.191,20
00004	00026	UN	CARIMBO AUTOMÁTICO MÉDIO	COPACABANA	48,26	20	965,20
00004	00027	UN	CARIMBO AUTOMÁTICO PEQUENO	COPACABANA	43,44	20	868,80
00004	00028	UN	CARTÃO ARQUIVO DA CRIANÇA 1 COR	COPACABANA	1,70	600	1.020,00
00004	00029	UN	CARTÃO DA CRIANÇA (FEMENINA) POLICROMIA AP-60 180G FTº6	COPACABANA	1,90	2000	3.800,00
00004	00120	BL	FICHA VIGILANCIA	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00121	BL	FICHA VISITA DOMICILIAR	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00122	UN	FOLDER 4/4 CORES, COUCHÉ 115G	COPACABANA	1,21	10000	12.100,00
00004	00123	BL	FORMULÁRIO DE EVOLUÇÃO MÉDICA	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00124	BL	FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO PARA RESTAURANTES	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00125	BL	FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO EVENTOS ADVERSOS PÓS VACINA	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00126	BL	FORMULÁRIO DE PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DO DOMÍLIO	COPACABANA	17,97	50	898,50



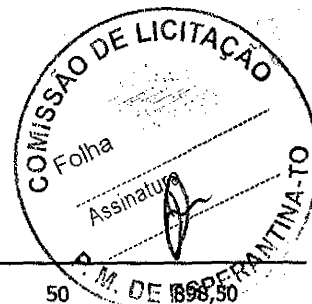
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - 25.064.080/0001-70

RUA GETULIO VARGAS, S/N - VILA DO GATO

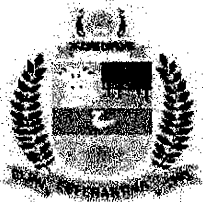
CEP: 77993-000

Fone / Fax: (63)3475-1132 /

ESPERANTINA / TO

www.esperantina.to.gov.br

00004	00127	BL	FORMULÁRIO DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00128	BL	FORMULÁRIO PARA O PROGRAMA DE MEDICAMENTOS DST	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00129	BL	FREQUENCIA MEDICA	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00220	BL	TERMO DE RESPONSABILIDADE 50X3	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00221	BL	TIPOS DE ATENDIMENTO DO CIRURGIÃO DENTISTA PMA2C SAÚDE BUCAL	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00222	BL	TIPOS DE ATENDIMENTO DO MEDICO E DO ENFERMEIRO PMA2 E PMA2C	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00223	BL	TIPOS DE CONSULTA MÉDICA/RELATÓRIO PMA 2	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00030	UN	CARTÃO DA CRIANÇA (MASCULINO)POLICROMIA AP-60 180G FTº6	COPACABANA	1,90	2000	3.800,00
00004	00031	UN	CARTÃO DA GESTANTE AP-60 180G FTº8	COPACABANA	1,80	2000	3.600,00
00004	00032	UN	CARTÃO DE APRAZAMENTO	COPACABANA	1,11	1000	1.110,00
00004	00033	UN	CARTÃO DE ATENDIMENTO	COPACABANA	1,14	1000	1.140,00
00004	00034	UN	CARTÃO DE VACINA ADULTO	COPACABANA	1,08	1000	1.080,00
00004	00035	UN	CARTÃO DE VACINAS OBRIGATÓRIAS DA CRIANÇA	COPACABANA	1,08	1000	1.080,00
00004	00036	UN	CARTÃO ODONTOLÓGICO	COPACABANA	1,14	1000	1.140,00
00004	00037	UN	CARTÃO PREVENÇÃO DO CÂNCER COLO UTERINO	COPACABANA	1,21	1000	1.210,00
00004	00038	UN	CARTÃO SOMBRA DA CRIANÇA MASCULINO 1 COR	COPACABANA	1,55	1000	1.550,00
00004	00039	UN	CARTÃO SOMBRA DA CRIANÇA FEMENINO 1-COR	COPACABANA	1,55	1000	1.550,00
00004	00130	BL	GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA DERMATOLOGIA SANITARIA	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00131	UN	INFORMATIVO COM 8 PÁG. - 4/4 CORES - 2 MODELOS	COPACABANA	13,82	200	2.764,00
00004	00132	BL	INFORME MENSAL DE PROFILAXIA DA RAIVA	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00133	BL	ITINERARIO DE TRABALHO	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00134	BL	LAUDO MÉDICO	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00135	BL	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00136	BL	MAPA DE CONTROLE DIÁRIO DE TEMPERATURA	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00137	BL	MAPA DE DISTRIBUIÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00138	BL	MAPA DE MOVIMENTO MENSAL DE INSUMOS DE PREVENÇÃO	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00139	BL	MAPA DE VACINAÇÃO DO ANIMAL	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00040	UN	CARTAZES EM 4/0 COR 46 X 33	COPACABANA	2,22	1000	2.220,00
00004	00041	UN	CERTIFICADO F/V COLORIDO AP-60	COPACABANA	1,96	500	980,00
00004	00042	UN	CRACHAS 4/0 CORES TAM;10X15 AP-60 180G	COPACABANA	1,66	500	830,00
00004	00043	BL	DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00044	BL	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00045	BL	ENCAMINHAMENTO 21X31 EM 1/0 COR NO AP 56 100X1	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00046	UN	ENVELOPE BRANCO COMERCIAL TIMBRADO, GR. SACO, MEDINDO 24X34	COPACABANA	1,15	2000	2.300,00
00004	00047	UN	ENVELOPE BRANCO TIMBRADO PEQUENO SACO 18X24	COPACABANA	0,88	2000	1.760,00
00004	00048	UN	LONA COM IMPRESSÃO DIGITAL TAM: 3 X 80 CM	COPACABANA	227,40	20	4.548,00
00004	00049	UN	FAIXA DE RUA 5 X 60 CM	COPACABANA	132,06	30	3.961,80
00004	00140	BL	MAPA DIÁRIO DE ACOMP. DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00141	BL	MAPA DIÁRIO PARA PNEUMOCÓCICA 10 VALENTE	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00142	BL	MEMORANDO PARA SOLICITAÇÃO DE MATERIAL/SERVIÇO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00143	BL	MOVIMENTO MENSAL TUBERCULOSTATICOS E PPD	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00144	BL	ORIENTAÇÃO VACINAL	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00145	UN	PANFLETO - 15X 21 - 4/0 COUCHÊ 115G	COPACABANA	0,88	8000	7.040,00
00004	00146	BL	PASC PROGRAMA DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00147	BL	FORMULÁRIO DE VISITAS DIÁRIAS AOS IMÓVEIS FTº 100 X1	COPACABANA	17,97	60	1.078,20
00004	00148	BL	PESQUISA SIO CHAGAS/FORMULARIO DIARIO DE ATIVIDADES	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00149	UN	PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO ADESIVADAS COLORIDAS	COPACABANA	13,50	100	1.350,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - 25.064.080/0001-70

RUA GETULIO VARGAS, S/N - VILA DO GATO

CEP: 77993-000

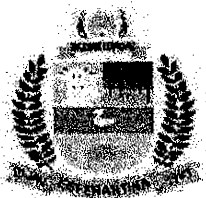
Fone / Fax: (63)3475-1132 /

ESPERANTINA / TO

www.esperantina.to.gov.br



00004	00050	BL	FICHA ACIDENTE DO TRABALHO COM EXPOSIÇÃO A MATERIAL BIOLÓGICO	COPACABANA	17,97	30	
00004	00051	BL	FICHA ACOMPANHAMENTO HIPERTENSO/DIABÉTICOS	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00052	BL	FICHA ANTIVETORIAL	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00053	BL	FICHA B - DIA	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00054	BL	FICHA B - GES	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00055	BL	FICHA B - HAN	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00056	BL	FICHA B - TB	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00057	BL	FICHA CADASTRAL DA GESTANTE	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00058	BL	FICHA CADASTRAMENTO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00059	BL	FICHA CADASTRO HIPERTENSO	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00150	BL	PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO SEMANAL DE CASOS DE DENGUE	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00151	BL	PLANILHA DE BUSCA ATIVA SEMANAL EM FONTES NOTIFICADORAS	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00152	BL	PLANILHA DE BUSCA ATIVA SEMANAL NAS UNIDADES DE SAÚDE	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00153	BL	PRESCRIÇÃO MÉDICA 100X1	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00154	BL	PROCEDIMENTOS 100X1	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00155	BL	PROGRAMA DE CONTROLE DAS LEISHMANIOSES	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00156	BL	PRONTUÁRIO DE ADMISSÃO HOSPITALAR	COPACABANA	17,98	50	899,00
00004	00157	BL	RECEITUÁRIO COMUM Fº 16 100X1	COPACABANA	9,29	600	5.574,00
00004	00158	BL	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL	COPACABANA	9,34	100	934,00
00004	00159	BL	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL TIPO B CHEQUIM	COPACABANA	12,85	50	642,50
00004	00060	BL	FICHA CADASTRO NACIONAL DE USUÁRIO	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00061	BL	FICHA CLÍNICA DE HANSENÍASE	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00062	BL	FICHA COMUNICANTES	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00063	BL	FICHA D	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00064	BL	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE - CONTINUAÇÃO	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00065	BL	FICHA DE ASSINATURA DAS AGENTES DE SAÚDE	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00066	BL	FICHA DE ASSISTENCIA MEDICA/SANITARIA F-9 AP-60 180G F/V	COPACABANA	6,33	100	633,00
00004	00067	BL	FICHA DE ATENDIMENTO PSICOLÓGICO	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00068	BL	FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE EXAMES	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00069	BL	FICHA DE AVISO DO ACS	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00160	BL	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL TIPO C CHEQUIM	COPACABANA	12,85	50	642,50
00004	00161	BL	RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO RG2/RESUMO DE QUARTEIRÃO	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00162	BL	REGISTO DIÁRIO DE APLICAÇÃO EM UBV	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00163	BL	REGISTO DE ATIVIDADE DIÁRIA	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00164	BL	RELAÇÃO DE EXAMES Fº9 100X1	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00165	BL	RELATÓRIO DA SITUAÇÃO DE SAÚDE	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00166	BL	RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO/INSPEÇÃO	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00167	BL	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO/CPMA2	COPACABANA	17,97	40	718,80
00004	00168	BL	RELATÓRIO DE RECOMPOSIÇÃO	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00169	BL	RELATÓRIO MENSAL DA SAÚDE BUCAL DO ESF	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00070	BL	FICHA DE COLETA DE DADOS	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00071	BL	FICHA DE CONTINUAÇÃO 100X1	COPACABANA	17,97	100	1.797,00
00004	00072	BL	FICHA DE CONTROLE DE CONTATOS DE PACIENTES DE TUBERCULOSE	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00073	BL	FICHA DE CONTROLE E ESTOQUE	COPACABANA	17,97	20	359,40
00004	00074	BL	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	COPACABANA	17,97	50	898,50
00004	00075	BL	FICHA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00076	BL	FICHA DE INSCRIÇÃO	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00077	BL	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ACIDENTE DO TRABALHO GRAVE	COPACABANA	17,97	30	539,10
00004	00078	BL	FICHA DE INVESTIGAÇÃO ATENDIMENTO ANTIRABICO HUMANO	COPACABANA	17,97	20	359,40
00004	00079	BL	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE LEISHMANIOSE	COPACABANA	17,97	40	718,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - 25.064.080/0001-70

RUA GETULIO VARGAS, S/N - VILA DO GATO

CEP: 77993-000

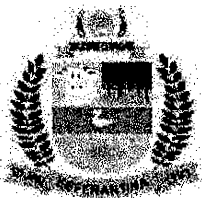
Fone / Fax: (63)3475-1132 /

ESPERANTINA / TO

www.esperantina.to.gov.br

Item	Descri�o	Quantidade	Valor Unit�rio	Valor Total
00004 00170	BL CANINA RELAT�RIO MENSAL DE ATEN�O B�SICA 100X1	40	17,97	718,80
00004 00171	BL RELAT�RIO MENSAL DE VISA	40	17,97	718,80
00004 00172	BL REQUISI�O DE EXAMES DE SANGUE F�16 100X1	600	12,06	7.236,00
00004 00173	BL REQUISI�O DE MAMOGRAFIA 100X1 F�9	100	17,36	1.736,00
00004 00174	BL REQUISI�O DE MATERIAL F�16	50	12,50	625,00
00004 00175	BL REQUISI�O DE TRANSFU�O	50	17,97	898,50
00004 00176	BL RESUMO DIARIO SERVI�O ANTIVETORIAL	50	17,97	898,50
00004 00177	BL RESUMO SEMANAL DO SERVI�O ANTIVETORIAL	40	17,97	718,80
00004 00178	BL ROTEIRO DE INSPE�O	30	17,97	539,10
00004 00179	BL ROTEIRO DE INSPE�O PARA ALIMENTOS	30	17,97	539,10
00004 00080	BL FICHA DE INVESTIGA�O DE MENINGITE	30	17,97	539,10
00004 00081	BL FICHA DE INVESTIGA�O DENGUE	50	17,97	898,50
00004 00082	BL FICHA DE INVESTIGA�O DOEN�AS EXANTEMATICAS FEBRIS/SARAMPO/RUB�OLA	40	17,97	718,80
00004 00083	BL FICHA DE INVESTIGA�O HEPATITE VIRAL	40	17,97	718,80
00004 00084	BL FICHA DE INVESTIGA�O INTOXICA�O EX�GENA	40	17,97	718,80
00004 00085	BL FICHA DE INVESTIGA�O LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA	30	17,97	539,10
00004 00086	BL FICHA DE INVESTIGA�O LEISHMANIOSE VICERAL	30	17,97	539,10
00004 00087	BL FICHA DE NOTIFICA�O NEGATIVA - PARALISIA FL�CIDA AGUDA	40	17,97	718,80
00004 00088	BL FICHA DE NOTIFICA�O NEGATIVA - T�TANO NEONATAL	40	17,97	718,80
00004 00089	BL FICHA DE NOTIFICA�O NEGATIVA DE C�LERA	30	17,97	539,10
00004 00180	BL MAPA DI�RIO E ADMINISTRA�O DE VITAMINA A EM CRIAN�AS- UF FT�16 100 X 1	50	15,36	768,00
00004 00181	BL SINAN - ACIDENTES POR ANIMAIS PE�ONHENTOS	30	17,97	539,10
00004 00182	BL SINAN - ANTI-R�BICA HUMANA	30	17,97	539,10
00004 00183	BL SINAN - DENGUE	50	17,97	898,50
00004 00184	BL SINAN - HANSEN�ASE	30	17,97	539,10
00004 00185	BL SINAN - LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA	30	17,97	539,10
00004 00186	BL SINAN - LEISHMANIOSE VICERAL	30	17,97	539,10
00004 00187	BL SINAN - TUBERCULOSE	30	17,97	539,10
00004 00188	BL SIO CHAGAS 01	50	17,97	898,50
00004 00189	BL SIO CHAGAS 02	50	17,97	898,50
00004 00090	BL FICHA DE NOTIFICA�O NEGATIVA DE DOEN�AS EXATEMATICA	40	17,97	718,80
00004 00091	BL FICHA DE NOTIFICA�O/INVESTIGA�O INDIVIDUAL VIOLENCIA DOMESTICA, SEXUAL E/OU OUTRAS VIOLENCIAS	30	17,97	539,10
00004 00092	BL FICHA DE NOTIFICA�O/INVESTIGA�O SIFILIS CONGENITA	30	17,97	539,10
00004 00093	BL FICHA DE NOTIFICA�O/INVESTIGA�O SIFILIS EM GESTANTE	40	17,97	718,80
00004 00094	BL FICHA DE RECLAMA�O	30	17,97	539,10
00004 00095	BL FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR F/V 2 COR	100	17,97	1.797,00
00004 00096	BL FICHA DE REGISTRO DOS ATENDIMENTOS GESTANTE NO SISPRENATAL	40	17,97	718,80
00004 00097	BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR (PACS, PSF ENDEMIAS E OUTROS)	200	17,97	3.594,00
00004 00098	BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR DA GESTANTE	40	17,97	718,80
00004 00099	BL FICHA DE VISITA DOMICILIAR DO AGENTE	100	17,97	1.797,00
00004 00190	BL SIO CHAGAS 03	50	17,97	898,50
00004 00191	BL SIO CHAGAS 04	50	17,97	898,50
00004 00192	BL SIO CHAGAS 05	50	17,97	898,50
00004 00193	BL SIO CHAGAS 06	50	17,97	898,50
00004 00194	BL SIO CHAGAS 07	50	17,97	898,50
00004 00195	BL SIO CHAGAS 08	50	17,97	898,50
00004 00196	BL SIO CHAGAS 09	50	17,97	898,50
00004 00197	BL SIO CHAGAS 10	50	17,97	898,50
00004 00198	BL SISTEMA DE INFORMA�O DE AGRAVOS DE NOTIFICA�O	40	17,97	718,80
00004 00199	BL SISTEMA DE INFORMA�O DE ATEN�O B�SICA	50	17,97	898,50

TOTALIZA O POR LOTE**4.110,04****56710****285.000,00****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - PREGÃO N  010/2018 / PROCESSO N  0012.2018**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - 25.064.080/0001-70

RUA GETULIO VARGAS, S/N - VILA DO GATO

CEP: 77993-000

Fone / Fax: (63)3475-1132 /

ESPERANTINA / TO

www.esperantina.to.gov.br



CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO

1 - Vincula-se à presente Ata de Registro de Preços, independente de transcrição, o edital do Pregão Presencial Nº 010/2018 e a proposta de preços contendo os preços dos itens acima registrados.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA

2 - A vigência da presente ATA de Registro de Preços (ARP) será de 12 (doze) meses, podendo ser verificado seu termo final o que consta no descritivo VALIDADE informado em seu cabeçalho.

CLÁUSULA TERCEIRA – GERENCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

3 - O gerenciamento da Ata de Registro de Preços, nos aspectos operacional e contratual, caberá ao Departamento de Compras, através de servidor designado, competindo-lhe:

3.1. Efetuar controle dos fornecedores, dos preços, dos quantitativos fornecidos e das especificações dos produtos ou serviços registrados;

3.2. Efetuar os pedidos, juntando aos autos os quantitativos necessários e demais informações necessárias à emissão da nota de empenho ou contrato, se for o caso;

3.3. Notificar o fornecedor registrado, via fax, telefone ou e-mail, para retirada da nota de empenho ou outro meio hábil para a contratação;

3.4. Observar, durante a vigência da ATA, que nas contratações sejam mantidas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, bem como a compatibilidade com as obrigações assumidas, inclusive, solicitar novas certidões ou documentos vencidos;

3.5. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado;

3.6. Subsidiar a administração nos processos de aplicação de penalidade, inclusive quanto ao descumprimento de obrigações pelo fornecedor;

3.7. Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas no edital da licitação e na ATA.

3.8. A presente ATA poderá ser utilizada para contratações do respectivo objeto, por qualquer outro da Administração Pública, Direta ou Indireta.

CLÁUSULA QUARTA – ALTERAÇÃO NA ATA E REVISÃO DE PREÇOS

4.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei Nº 8.666/93.

4.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos produtos, bens ou serviços registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea d do inciso II do caput do art. 65 da Lei Nº 8.666/93.

4.3. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, esta Prefeitura Municipal convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

4.4. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

4.5. Não havendo êxito nas negociações, esta Prefeitura Municipal deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.6. Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro, momento em que se estabelece a equação econômico-financeira.

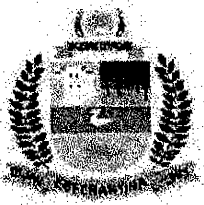
CLÁUSULA QUINTA – DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

5.1. Desde que devidamente justificada a vantagem, a presente ATA, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública, direta ou indireta, que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência desta Prefeitura Municipal.

5.2. Os órgãos ou entidades que não participarem do registro de preços, quando desejarem fazer uso da presente ATA, deverão consultar esta Prefeitura Municipal para manifestação sobre a possibilidade de adesão.

5.3. Caberá ao fornecedor beneficiário da presente ATA, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes desta ATA, assumidas com esta Prefeitura Municipal e/ou órgãos participantes.

5.4. As contratações adicionais a que se refere esta cláusula não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cem por cento



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - 25.064.080/0001-70

RUA GETULIO VARGAS, S/N - VILA DO GATO

CEP: 77993-000

Fone / Fax: (63)3475-1132 /

ESPERANTINA / TO

www.esperantina.to.gov.br



dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na presente ATA para esta Prefeitura Municipal e órgãos participantes, não podendo ainda, exceder na totalidade, ao quíntuplo do quantitativo de cada item registrado na mesma para esta Prefeitura Municipal e/ou órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

CLÁUSULA SEXTA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6. O registro do fornecedor será cancelado quando:

- 6.1. Descumprir as obrigações assumidas nesta Ata de Registro de Preços;
- 6.2. Não retirar a nota de empenho ou contrato, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- 6.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, quando este se tornar superior ao praticado no mercado;
- 6.4. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei 8.666/93 ou no art. 7º da Lei Nº 10.520/02;
- 6.5. O cancelamento do registro, nas hipóteses previstas no instrumento convocatório e nesta ATA será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 6.6. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA CONTRATAÇÃO

7. A contratação dos produtos/serviços ora registrados, será feita por intermédio de CONTRATO, observando-se o que segue:
- 7.1 Fica reservado a Administração, o direito de substituir o contrato por outros instrumentos hábeis, tais como CARTA-CONTRATO, NOTA DE EMPENHO, AUTORIZAÇÃO DE COMPRA (ora denominada Ordem de Fornecimento) ou ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO, conforme preceitua o artigo 62 da Lei Federal 8.666/93 alterações posteriores.
 - 7.2 É dispensável o contrato e facultada a substituição prevista no item acima, a critério da Administração e independentemente de seu valor, nos casos de compra com entrega imediata e integral dos bens adquiridos, dos quais não resultem obrigações futuras, inclusive assistência técnica, conforme disposto no artigo 62, § 4º, da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.
 - 7.3 Vinculam-se aos outros instrumentos hábeis mencionados no item anterior, independentemente de transcrição, todas as cláusulas constantes na minuta do contrato (Anexo do edital do Pregão Presencial em epígrafe, bem como esta Ata de Registro de Preços e a proposta de preços da empresa vencedora.

CLÁUSULA OITAVA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 8.1. São partes integrantes da presente ATA, independentemente de sua transcrição, o Edital do Pregão Presencial citado no cabeçalho e as propostas das FORNECEDORAS;
- 8.2. A existência da presente ATA de Registro de Preços (ARP) não obriga esta Administração a firmar futuras solicitações;
- 8.3. Demais obrigações serão dirimidas em contrato administrativo que possa ser firmado entre esta Prefeitura Municipal e o fornecedor, constante em minuta anexado ao instrumento convocatório;
- 8.4. Integra a presente Ata de Registro de Preço, o Anexo I, com o cadastro de reserva das empresas signatárias que aceitam cotar os produtos/serviços com os preços iguais ao do licitante vencedor do Pregão Presencial e referência.
- 8.5. Fica eleito o Foro da cidade de Augustinópolis - TO, para dirimir quaisquer litígios oriundos da presente ATA de Registro de Preços (ARP), que não puderem ser administrativamente solucionados, renunciando, como renunciado têm, a qualquer outro por mais privilegiado que seja, até mesmo se houver mudança de domicílio de qualquer das partes.

ASSINATURAS

ESPERANTINA

27 de FEVEREIRO de 2018


FRANCISCO LEONARDO FRANCO DE CARVALHO
PREGOEIRO


JOÃO MARCOS COSTA PIMENTEL
EQUIPE DE APOIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA - 25.064.080/0001-70

RUA GETULIO VARGAS, S/N - VILA DO GATO

CEP: 77993-000

Fone / Fax: (63)3475-1132 /

ESPERANTINA / TO

www.esperantina.to.gov.br



Oswaldo Gomes Araújo
OSVALDO GOMES DE ARAÚJO

EQUIPE DE APOIO

Adão Ferreira da Silva
ADÃO FERREIRA DA SILVA

GRAFICA E EDITORA COPACABANA LTDA - EPP