



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Termo de Adjudicação
Processo N° 025



Após análise da documentação apresentada e julgados todos os recursos referentes ao presente processo, adjudico as empresas vencedoras conforme indicado abaixo:

FORNECEDOR: F L PRODUCOES LTDA

39.234.918/0001-30

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
0001 AGENDA CAPA DURA PERSONALIZADA TAM: 14X20cm. Miolo com até 300		40,00	500	20.000,00
0003 FICHA DE ENCAMINHAMENTO E ACOMPANHAMENTO 21X29,7 4X0 COR,		20,34	120	2.440,80
1 CAPA DE PROCESSO Tam. 33x48 cm, 4x0 cores, tinta escala em Offset		2,25	20000	45.000,00
0005 BOLETIM DIÁRIO PROCEDIMENTO AMBULATORIAL INDIVIDUAL Tamanho-		19,45	200	3.890,00
0006 BOLETIM DIÁRIO PROCEDIMENTO AMBULATORIAL CONSOLIDADO -		19,45	120	2.334,00
0007 CADASTRO DA FAMÍLIA – FICHA Tamanho 21 x 29,5 cm, 4x4 cores, em		19,60	120	2.352,00
0008 CARTÃO DA GESTANTE Tamanho 21 x 31 cm, 4x4 cores, em papel offset		2,25	1000	2.250,00
0009 CARTÃO DE CONTROLE IMUNIZAÇÃO CRIANÇA - ADULTO –Tamanho		2,60	500	1.300,00
0010 CARTÃO DE CONTROLE IMUNIZAÇÃO ADULTO Tamanho 20x40 cm, 4x4		2,60	1500	3.900,00
0011 DEPARTAMENTO DE ENDEMIAS TRANSMISSÍVEIS POR VETORES		18,75	120	2.250,00
0012 FICHA ATENDIMENTO À MULHER Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores, em		17,80	100	1.780,00
0013 FICHA DE ACOMPANHAMENTO HIPERTENSO/DIABÉTICO Tamanho 21x29,		14,50	100	1.450,00
0014 FICHA DE ACOMPANHAMENTO SIMPLIFICADO DA GESTANTE Tamanho		19,30	100	1.930,00
0015 FICHA DE APAC Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores, em papel offset 75g -		20,33	100	2.033,00
0016 FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO Tamanho 21x29,5 cm, 4x4		12,50	120	1.500,00
0017 FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERAPIA Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores,		18,90	100	1.890,00
0018 FICHA DE DENÚNCIA Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores, em papel offset		17,50	120	2.100,00
9 FICHA DE HISTÓRICO/EXAME FÍSICO Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores,		19,50	120	2.340,00
0020 FICHA DE MEDICAMENTO Tamanho 15x21 cm, 4x0 cores, em papel offset		6,80	120	816,00
0021 FICHA DE OBSERVAÇÃO Tamanho 15x21 cm, 4x0 cores, em papel offset 75g		12,50	200	2.500,00
0022 FICHA DE REFERENCIA - CONTRA FEFERENCIA Tamanho 21x29,5 cm, 4x0		16,25	100	1.625,00
0023 FICHA DE REQUISIÇÃO DE MATERIAIS Tamanho 21x29,5 cm 4x0 cores –		23,25	200	4.650,00
0024 FICHA E-SUS DE ATENDIMENTO ODONTALOGICO Tamanho 21x29,5 cm,		17,00	120	2.040,00
0025 FICHA E-SUS DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL Tamanho 21x29,5 cm,		18,00	120	2.160,00
0026 FICHA E-SUS DE ATIVIDADE COLETIVA Tamanho 21x29,5 cm, 4x4		21,00	100	2.100,00
0027 FICHA E-SUS DE CADRASTO DOMICILIAR E TERRITORIAL Tamanho		21,00	100	2.100,00
0028 FICHA ESUS DE CADASTRO INDIVIDUAL Tamanho 21x29,5 cm, 4x4		20,00	120	2.400,00
0029 FICHA E-SUS DE PROCEDIMENTO Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores,		20,00	120	2.400,00
0030 FICHA E-SUS DE VISITA DOMICILIAR Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores,		20,00	100	2.000,00
0041 PRONTUÁRIO FAMILIAR Tamanho 30x40 cm, 4x0 cores, em papel offset		9,50	50	475,00
0042 RECEITUÁRIO MÉDICO Tamanho 15x21 cm, 4x0 cores, em papel 75g - bloco		11,70	300	3.510,00
0052 TERMO DE COLHEITA DE AMOSTRA Tamanho. 21x29,5 cm, 4x0 cores,		24,50	50	1.225,00
0054 INTIMAÇÃO Tamanho 21x29,5 cm, 4x0 cores, em papel auto copiativo		24,50	120	2.940,00
0056 SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS VISA Tamanho 21x29,5 cm, 4x0 cores,		28,12	50	1.406,00
0061 CARTAO DE VISITA CONTROLE DE DEGUE E FEBRE AMARELA Tamanho		12,50	2000	25.000,00

0062 ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO AMOSTRA DENGUE 8X5CM em papel offset	14,83	50	741,50
0063 PROGRAMA DE CONTROLE DA F AMARELA – ITINERÁRIO SEMANAL	18,37	50	918,50
0064 BOLETIM DE CAMPO E LIRAa Tamanho 21x29,5 cm, 4x4cores, em papel	17,50	100	1.750,00
0065 ATESTADO MEDICO Tamanho 15x21 cm, 4x0 cores, em papel 75g - bloco	10,75	100	1.075,00
0066 LAUDO AIH Tamanho 21x29,5 cm, 4x4cores, em papel offset 75g - bloco	21,24	100	2.124,00
0067 FICHA DE ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGIA Tamanho 21x29,5	18,00	120	2.160,00
0068 RELATORIO DE ENFERMAGEM Tamanho 21x29,5 cm, 4x4cores, em papel	19,50	50	975,00
0069 EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM Tamanho 21x29,5 cm, 4x4cores, em papel	18,00	50	900,00
0070 FICHA DE PARTO Tamanho 21x29,5 cm, 4x4cores, em papel offset 75g -	17,50	50	875,00
0071 GUIA DE ENCAMINHAMENTO 3 VIAS CARBONADAS Tamanho 21x29,5 cm,	18,48	120	2.217,60
0072 ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO HAS/DM FRENTE E VERSO Tamanho 21x29,5	18,50	100	1.850,00
0073 ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTANTE FRENTE E VERSO Tamanho	48,00	50	2.400,00
0074 ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO CRIANÇA FRENTE E VERSO Tamanho 21x29,	17,50	50	875,00
0075 ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO FAMILIAR Tamanho 21x29,5 cm, 4x4cores, em	18,75	120	2.250,00
0076 RESUMO SEMANAL MICROSCOPISTA	17,48	50	874,00
0078 RECEITUÁRIO F. HOSPITALAR MEDICAMENTO PORTARIA 344/98	12,00	50	600,00
0079 FICHA DE AVALIAÇÃO DERMATONEUROLÓGICA P HANSENIASE	18,75	50	937,50

QTD: 52

VALOR TOTAL:

183.609,90

FORNECEDOR: GRAFICA FENIX LTDA

53.923.548/0001-70

LOTE/ITEM	FABRICANTE/MARCA	VALOR UNIT.	QTD	VALOR FINAL
0002 FICHA ATENDIMENTO INDIVIDUAL, 21X29,7 4X0 COR, TINTA ESCALA,		19,00	120	2.280,00
0031 FICHA E-SUS MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR Tamanho 21x29,		14,00	100	1.400,00
0032 FICHA GERAL DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL Tamanho 21x29,5		14,00	120	1.680,00
0033 FICHA PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES Tamanho 21x29,5		12,00	100	1.200,00
0034 MAPA ACOMPANHAMENTO FORNEC. SUPLEMENTOS Tamanho 21x29,5		12,00	50	600,00
0035 MONITORAÇÃO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS Tamanho 21x29,5		11,50	50	575,00
0036 MOVIMENTO MENSAL DE ESTOQUE DE MEDICAMENTOS Tamanho		12,00	50	600,00
0037 PLANILHA PARA ANOTAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS Tamanho 21x29,5		11,50	50	575,00
0038 PRESCRIÇÃO MÉDICA/EVOLUÇÃO Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores,		11,00	100	1.100,00
0039 REQUISIÇÃO DE EXAME DE CONTROLE DA LEISHMANIOSE Tamanho		11,50	50	575,00
0040 PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE PCFAD		11,50	50	575,00
0043 RECEITUÁRIO AZUL B Tamanho 10x21 cm, 4x0 cores – em papel offset 75g		8,00	100	800,00
4 RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL CARBONADO Tamanho 15x21 cm,		16,00	120	1.920,00
0045 REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL Tamanho 21x29,5 cm,		17,00	100	1.700,00
0046 REQUISIÇÃO DE EXAMES Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores, em papel		13,00	200	2.600,00
0047 REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA Tamanho 21x29,5 cm, 4x4 cores, em		19,00	50	950,00
0048 REQUISIÇÃO DO EXAME DE CITOPATOLÓGICO Tamanho 21x29,5 cm, 4x4		13,00	50	650,00
0049 REQUISIÇÃO DO EXAME HISTOPATOLÓGICO Tamanho 21x29,5 cm, 4x4		15,00	50	750,00
0050 RESUMO SEMANAL DE SERVIÇOS ANTIVETORIAL Tamanho 21x29,5 cm,		15,00	100	1.500,00
0051 SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL Tamanho 21x29,5		15,00	100	1.500,00
0053 TERMO INTERDIÇÃO/ DESINTERDIÇÃO Tamanho 21x29,5 cm, 4x0		20,00	50	1.000,00
0055 APREENSAO Tamanho 21x29,5 cm, 4x0 cores, em papel auto copiativo		20,00	120	2.400,00
0057 BPA-BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL -DADOS		15,00	100	1.500,00
0058 CARTÃO DA SAÚDE DA MULHER Tamanho 20x30 cm, 4x4 cores, em papel		1,50	1200	1.800,00
0059 CARTÃO DA FAMÍLIA Tamanho 15x10 cm, 4x4 cores, em papel offset 180g.		3,50	2000	7.000,00
0060 CARTÃO FISIOTERAPIA Tamanho 15x10 cm, 4x4 cores, em papel offset		3,50	1000	3.500,00
0077 CARTÃO DE APRAZAMENTO DOSES TB/HAN Tamanho 15x10 cm, 4x4		3,50	50	175,00

QTD: 27

VALOR TOTAL:

40.905,00

VALOR GERAL:

224.514,90

