

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMBORIL/CE
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS Nº 048/2021/PP/SRP
ABERTURA DIA 18/08/2021 AS 09:30 HS**

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS DIVERSAS SECRETARIAS DE TAMBORIL/CE

RAZÃO SOCIAL: R2 SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS E SERVIÇOS EIRELI – ME
CNPJ: 35.823.985/0001-30
ENDEREÇO: RUA JOSÉ ALVES, 238 – SANTA LUZIA – CANINDÉ/CE

DECLARAMOS, NESTE ATO, QUE NÃO POSSUIMOS NENHUM FATO IMPEDITIVO QUE POSSA OBSTAR NOSSA PARTICIPAÇÃO NESTE CERTAME E, AINDA, NOSSA INTEIRA SUBMISSÃO AOS PRECEITOS DAS LEIS FEDERAIS NºS 10.520 de 17/07/2002 E 8.666, de 21/06/1993 E SUAS POSTERIORES ALTERAÇÕES, E AS CLÁUSULAS E CONDIÇÕES ESTIPULADAS NESTE EDITAL.

PROPOSTA DE PREÇOS

ITEM	QTD	UND	ESPECIFICAÇÃO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	7550	UND	IMPRESSAO CAPA PARA PROCESSOS DE PAGAMENTOS INTERNOS CONTABILIDADE - PAPEL A3 44CM X 32CM.	2,10	7.550,00
02	250	BL	IMPRESSÃO DE INSTRUMENTAIS (CRIANÇA FELIZ) - CRIANÇA F FELIZ, TAM 31 X 21 PAPEL OFFSET 75 GR BLO 100 FLS TAM A4 VARIADOS	11,00	2.750,00
03	500	BL	IMPRESSÃO DE FOLHA DE PRESCRIÇÃO MÉDICA, BLO C/100 FLS., 15X21CM, 1X0 COR EM PAPEL OFFSET 56G.	8,40	4.200,00
04	80	BL	IMPRESSÃO DE LAUDO MEDICO P/EMISSION DE AIH, C/100FLS. 21X31CM,1X0COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	880,00
05	400	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE REFERÊNCIA, C/ 100 FLS., 21X31 CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	4.400,00
06	400	BL	IMPRESSÃO DE RECEITUÁRIO, MEDICO, C/100FLS., 15X21CM, 1X0COR, PAPEL OFFSET 75G.	8,40	3.360,00
07	120	UND	IMPRESSÃO DE CARTÃO DA GESTANTE, 21X31CM, IMPRESSÃO 1X1 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	1.320,00
08	100	BL	IMPRESSÃO DE MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO, C/ 100 FLS., 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	1.100,00
09	80	BL	IMPRESSÃO DE TERMO DE RESPONSABILIDADE, C/ 100 FLS., 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	880,00
10	100	UND	IMPRESSÃO DE CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO PACIENTE DO CAPS, 9X11CM, 1X0COR,PAPEL OFFSET 180G.	1,80	180,00
11	200	BL	IMPRESSÃO DE SOLICITAÇÃO DE ENCAMINHAMENTO EXTERNO C/100FLS., 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	2.200,00
12	80	BL	IMPRESSÃO DE BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA, C/100FLS., 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	880,00
13	80	BL	IMPRESSÃO DE FICHA GINECÓLOGICA, C/100FLS., 21X31CM,1X1 COR,PAPEL OFFSET 75G.	11,00	880,00
14	200	BL	IMPRESSÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA ESPECIAL - B - AZUL, NUMERADO, 1X0COR, PAPEL SUPER BOND C/100.	5,20	1.040,00
15	2000	UND	IMPRESSÃO DE CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO	1,80	3.600,00

R2 SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS E SERVIÇOS EIRELI – ME
Rua José Alves, 238, Santa Luzia, Canindé - Ceará.
CEP: 62700 000 - Fone: (85) 9 9962-4928 – (85) 9 9653-1990
CNPJ: 35.823.985/0001-30 INSC. MUNICIPAL: 29920
E-mail: r2solucoesadm@gmail.com

			15X21CM, 1X1 COR PAPEL OFFSET 180G.		
16	300	BL	IMPRESSÃO DE FOLHA DE EVOLUÇÃO C/ 100FLS. 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	3.300,00
17	100	BL	IMPRESSÃO DE CENSO DIÁRIO DE ENFERMAGEM, C/100FLS., 21X31CM, 1X1 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	1.100,00
18	100	BL	IMPRESSÃO DE CONSOLIDADO DAS ATIVIDADES FISIOTERAPIA, C/ 100FLS., 21X31CM, 1X1COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	1.100,00
19	100	BL	IMPRESSÃO DE MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO FISIOTERAPIA, C/ 100 FLS., 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	1.100,00
20	100	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE PRODUÇÃO DE ATIVIDADE DO NASF C/ 100 FLS., 21X31 CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	1.100,00
21	100	BL	IMPRESSÃO DE AGENDAMENTO DE ATENDIMENTO PSICOLÓGICO C/ 100 FLS., 21X31 CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	1.100,00
22	25	BL	IMPRESSÃO DE AGENDAMENTO DE ATENDIMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL C/ 100 FLS., 21X31 CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	275,00
23	100	UND	IMPRESSÃO DE CARTÃO PARA VISITA DOMICILIAR NASF 15X21CM, 1X1 COR PAPEL OFFSET 180G.	2,20	220,00
24	100	UND	IMPRESSÃO DE CARTÃO DO RESUMO CLINICO DO PACIENTE ASSISTIDO PELO NASF 15X21CM, 1X0COR, PAPEL OFFSET 180G	2,20	220,00
25	25	BL	IMPRESSÃO DE FICHA III, CONTROLE DE TRACOMA COM 100FLS 21X31CM, 1X0, PAPEL OFFSET 75G	11,00	275,00
26	50	UND	IMPRESSÃO DE CARTÃO DE VISITA DOMICILIAR AGENTE DE ENDEMIAS 12X21CM, 1X1COR, PAPEL OFFSET 180G.	1,80	90,00
27	100	BL	IMPRESSÃO DE ENCAMINHAMENTO ODONTOLÓGICO C/ 100FL, 15X21 CM.	8,40	840,00
28	250	BL	IMPRESSÃO FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL ESUS, C/ 100 FLS., 21X31 CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	2.750,00
29	250	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL ESUS C/ 100 FLS., 21X31 CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 75G.	11,00	2.750,00
30	250	BL	IMPRESSÃO DE ATESTADO MÉDICO C/100FLS, 15X21CM 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	8,40	2.100,00
31	50	BL	IMPRESSÃO DE ENCAMINHAMENTO EXTERNO CAPS C/ 100 FLS., 15X21CM 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	8,40	420,00
32	50	BL	IMPRESSÃO DE ENCAMINHAMENTO INTERNO CAPS C/100FLS, 15X21CM 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	8,40	420,00
33	80	BL	IMPRESSÃO DE DECLARAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO CAPS C/100FLS, 15X21CM 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	8,40	672,00
34	80	BL	IMPRESSÃO DE PRONTUÁRIO DO CAPS C/ 100FLS, 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	11,00	880,00
35	50	BL	IMPRESSÃO ATESTADO MÉDICO CAPS C/ 100FLS, 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	11,00	550,00
36	50	BL	IMPRESSÃO DE FREQUÊNCIA DE ATENDIMENTO CAPS C/ 100FOLHA 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	11,00	550,00
37	50	BL	IMPRESSÃO DE PRONTUÁRIO DE NUTRIÇÃO ATENÇÃO	11,00	550,00

			BÁSICA C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.		
38	40	BL	IMPRESSÃO DE DEMONSTRATIVO MENSAL DE ACIDENTES COM ANIMAIS PEÇONHENTOS C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	11,00	440,00
39	50	BL	IMPRESSÃO DE INFORME MENSAL DE PROFILAXIA DA RAIVA C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	11,00	550,00
40	25	BL	IMPRESSÃO DE PLANILHA MENSAL DE PROCEDIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G.	11,00	275,00
41	20	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO DE HANSENÍASE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	220,00
42	20	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO DE DENGUE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	220,00
43	100	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO DE ANTIRRÁBICA C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75	11,00	1.100,00
44	100	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO DE TUBERCULOSE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	1.100,00
45	100	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	1.100,00
46	100	BL	IMPRESSÃO DE FOLHA DE REALIZAÇÃO DE TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	1.100,00
47	100	BL	IMPRESSÃO LAUDO DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS PARA SIFILIS - NÃO REAGENTE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	1.100,00
48	100	BL	IMPRESSÃO LAUDO DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS PARA SÍFILIS - REAGENTE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	1.100,00
49	100	BL	IMPRESSÃO LAUDO DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS PARA HIV - NÃO REAGENTE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	1.100,00
50	100	BL	IMPRESSÃO LAUDO DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS PARA HIV - REAGENTE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	1.100,00
51	50	BL	IMPRESSÃO DE CONSOLIDADOS MENSAL DE SÍFILIS EM GESTANTE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	550,00
52	50	BL	IMPRESSÃO DE CONSOLIDADOS MENSAL DE SÍFILIS CONGÊNITA C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	550,00
53	50	BL	IMPRESSÃO DE ACOMPANHAMENTO DE CASOS DE HANSENÍASE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	550,00
54	50	BL	IMPRESSÃO DE CONSOLIDADO MENSAL DE NASCIDO VIVOS C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	550,00

55	50	BL	IMPRESSÃO DE CONSOLIDADO MENSAL DE OBITO C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	550,00
56	50	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE CONSULTA A PUÉRPERA C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	550,00
57	25	BL	IMPRESSÃO FICHA DE CADASTRO - GESTANTE C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	275,00
58	25	BL	IMPRESSÃO DE FICHA DE PUERICULTURA C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	275,00
59	40	BL	IMPRESSÃO DE PORTUÁRIO ODONTOLÓGICO SIMPLIFICADO C/ 100FOLHAS 21X31CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSERT 75G	11,00	440,00
60	30	BL	CONFECCÃO DE FICHAS DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSO, E OU/ DIABÉTICO, 21X31CM, IMPRESSÃO 1X0 COR, PAPEL OFFSET 63G.	11,00	330,00
61	30	BL	CONFECCÃO DE CADASTRO DO HIPERTENSO E OU/ DIABÉTICOS 21X30CM, IMPRESSÃO 1X0 COR PAPEL OFFSET 63G.	11,00	330,00
62	80	BL	CONFECCÃO DE PEDIDO DE EXAME, 15X21CM, 1X0 COR, PAPEL OFFSET 56G., 100X1 VIA	8,40	672,00
63	6400	UND	FOLDER A4, PAPEL COUCHÊ BRILHOSO 90KG, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO EM POLICROMIA, ACABAMENTO 2 DOBRAS	0,70	4.480,00
64	6900	UND	PANFLETOS TAMANHO 21x15 CM, IMPRESSÃO 4x4 CORES, PAPEL COUCHÊ 90G	0,60	4.140,00
65	800	UND	DIÁRIO ESCOLAR - TAMANHO 21x30 CM, CAPA IMPRESSÃO COLORIDA, PAPEL OFFSET 180G, MIOLO 96 PÁGINAS,IMPRESSÃO 1X1 COR,PAPEL PFFSET 75 G ENCADERNADOS	25,00	14.400,00
66	1500	UND	PASTA INDIVIDUAL - DO ALUNO (CARTOLINA)-PASTA INDIVIDUAL DO ALUNO-FORMATO 40X55, IMPRESSÃO 4X1 COR, 100X1 VIA PAPEL CARTOLINA 150 G	2,50	3.750,00
67	910	UND	CONVITE E PAPEL COCHÊ - 150 GR TAM: 10X15	2,20	2.002,00
68	2000	UND	FICHA DE MATRÍCULA - A5 COUCHÊ 150GR.	1,80	3.600,00
69	2000	UND	FICHA INDIVIDUAL DO ALUNO - A5 PAPEL COCHÊ 150GR.	1,50	3.000,00
70	720	UND	CARTAZ FORMATO A2 EM PAPEL COUCHÊ 150GR.	1,90	1.368,00
VALOR TOTAL R\$ 110.449,00 – (CENTO E DEZ MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS)					110.449,00

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA: R\$ 110.449,00 – (CENTO E DEZ MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS)

MARCA COMERCIAL DOS PRODUTOS: R2 GRAF

PRAZO DE INÍCIO DOS SERVIÇOS: Conforme edital

PRAZO DE EXECUÇÃO E VIGÊNCIA: Conforme edital

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS

O LICITANTE DECLARA QUE, NOS VALORES APRESENTADOS ACIMA, INCLUSIVE NOS QUE VIEREM A SER OFERTADOS POR MEIO DE LANCES VERBAIS, ESTÃO INCLUSOS TODOS OS TRIBUTOS, ENCARGOS TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS E COMERCIAIS, TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTOS DE PESSOAL, CUSTOS E DEMAIS DESPESAS QUE POSSAM INCIDIR SOBRE O FORNECIMENTO LICITADO, INCLUSIVE A MARGEM DE LUCRO.

O LICITANTE ASSUME O COMPROMISSO DE BEM E FIELMENTE ENTREGAR O OBJETO DA LICITAÇÃO COTADO NO EDITAL ACIMA MENCIONADO, CASO SEJA O VENCEDOR DA PRESENTE LICITAÇÃO.

R2 SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS E SERVIÇOS EIRELI – ME
Rua José Alves, 238, Santa Luzia, Canindé - Ceará.
CEP: 62700 000 - Fone: (85) 9 9962-4928 – (85) 9 9653-1990
CNPJ: 35.823.985/0001-30 INSC. MUNICIPAL: 29920
E-mail: r2solucoesadm@gmail.com



CANINDÉ, 17 de AGOSTO de 2021.

R2 SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS E SERVIÇOS EIRELI – ME

CNPJ: 35.823.985/0001-30

RAMON FLORÊNCIO MARREIRA

CPF/MF Nº 054.492.693

R2 SOLUÇÕES ADMINISTRATIVAS E SERVIÇOS EIRELI – ME
Rua José Alves, 238, Santa Luzia, Canindé - Ceará.
CEP: 62700 000 - Fone: (85) 9 9962-4928 – (85) 9 9653-1990
CNPJ: 35.823.985/0001-30 INSC. MUNICIPAL: 29920
E-mail: r2solucoesadm@gmail.com