

A

Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Acaraú - CE

Comissão Permanente de Licitações

Ref.: Pregão Eletrônico Nº 09/2021-SRP

PROPOSTA DE PREÇOS

Lote	Item	Descrição	Und.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
2	1	ANAMNESE NUTRICIONAL T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
2	2	ATESTADO MÉDICO T-18 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	400	R\$ 4,50	R\$ 1.800,00
2	3	AUDIOMETRIA TONAL T-18 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	20	R\$ 4,50	R\$ 90,00
2	4	AVALIAÇÃO TERAPÊUTICA T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	5	CONTRA REFERÊNCIA T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	6	CONTROLE DE ESTOQUE T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00
2	7	CONTROLE DE INSTRUMENTAL T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	140	R\$ 8,50	R\$ 1.190,00
2	8	CONTROLE DE TEMPERATURA T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	140	R\$ 8,50	R\$ 1.190,00
2	9	ECOCARDIOGRAMA T09 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	10	ENCAMINHAMENTO T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	11	ENCAMINHAMENTO INTERNO T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	60	R\$ 8,50	R\$ 510,00
2	12	FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	13	FICHA DE CONTROLE DE EVOLUÇÃO T-18 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	60	R\$ 4,50	R\$ 270,00
2	14	FICHA DE EVOLUÇÃO T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	15	FICHA DE EVOLUÇÃO CLÍNICA 100X1 VIA, 4X0 COR, AP	BL	60	R\$ 8,50	R\$ 510,00

TGM GRÁFICA E EDITORA EIRELI

70G

2	16	FICHA DE REFERÊNCIA T-9 25X3 VIAS, 4X0 COR, AP 70G	BL	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00
2	17	FICHA PARA SEGMENTO DE TRATAMENTO T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	18	FOLHA DE REGISTROS T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	19	LAUDO EGG T-9 100X1 VIA, 1X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	20	MAPA ATENDIMENTO DIÁRIO T-18 100X1 VIA, 4X1 COR, AP 70G	BL	140	R\$ 4,50	R\$ 630,00
2	21	MASROLOGIA ANAMNESE T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
2	22	OPORTUNIDADE DE MELHORIA T-18 100X1 VIA, COR, AP 70G	BL	80	R\$ 4,50	R\$ 360,00
2	23	ORIENTAÇÕES ALIMENTARES P/PESSOAS COM DIABETES T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	24	ORIENTAÇÕES ALIMENTARES P/PESSOAS COM DISPLIDEMIA T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	25	ORIENTAÇÕES ALIMENTARES P/PESSOAS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	26	10 PASSOS P/UMA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	27	PEDIDO DE MATERIAL T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	250	R\$ 8,50	R\$ 2.125,00
2	28	PEQUENOS PROCEDIMENTOS 4X0 COR T-9 100X1 VIA, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	29	PLANO ALIMENTAR T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	30	PROCEDIMENTO AMBULATORIAL T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	31	QUESTIONÁRIO DE MAMOGRAFIA T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	40	R\$ 8,50	R\$ 340,00
2	32	RECEITUÁRIO AZUL 100X1 T-20X10CM AP 70G	BL	400	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00
2	33	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL 50X2 VIAS T-15X21CM, AP 70G	BL	400	R\$ 4,50	R\$ 1.800,00
2	34	RECEITUÁRIO MÉDICO T-18 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	600	R\$ 4,50	R\$ 2.700,00
2	35	REGISTRO DE COLPOSCOPIA 4X0 COR, T-9 AP 70G	BL	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
2	36	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO 4X1 COR T9,	BL	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00

AP 70G

2	37	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO COLO DO ÚTERO T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
2	38	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA 4X1 COR T-9 AP 70G	BL	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00
2	39	REQUISIÇÃO DE MATERIAL 50X2 VIAS T-15X21CM AP 70G	BL	100	R\$ 4,50	R\$ 450,00
2	40	RETORNO T-64 100X1 VIA 4X0 COR, AP 70G	BL	80	R\$ 4,00	R\$ 320,00
2	41	SOLICITAÇÃO DE EXAME ANOMOPATOLÓGICO T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
2	42	SOLICITAÇÃO DE EXAME CARDIOLÓGICO T-8 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
2	43	SOLICITAÇÃO DE EXAME T-9 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	50	R\$ 8,50	R\$ 425,00
2	44	SOLICITAÇÃO DE EXAME T-18, 50X2 VIAS. 4X0 COR, AP 70G	BL	50	R\$ 4,50	R\$ 225,00
2	45	SOLICITAÇÃO DE EXAME RADIOLÓGICO T-18, 100X1 VIA, 4X0 COR, AP 70G	BL	50	R\$ 4,50	R\$ 225,00
2	46	CICLO DA AUTOCLAVE 100X1 VIA, T-18, 4X0 COR, AP 70G	BL	140	R\$ 4,50	R\$ 630,00
2	47	CARTÃO DE AGENDAMENTO 7,5X10CM, 4X1 COR, PAPEL CARTÃO	UND	2000	R\$ 0,30	R\$ 600,00
2	48	CARTÃO DE APRAZAMENTO 7,5X10CM, 4X1 COR, PAPEL CARTÃO	UND	1000	R\$ 0,49	R\$ 490,00
2	49	CARTÃO DE RETORNO 10X15CM PAPEL CARTÃO	UND	1500	R\$ 0,43	R\$ 645,00
2	50	CAPA DE PROCESSO 1X0 COR, T-4 PAPEL 40KG	UND	8000	R\$ 0,50	R\$ 4.000,00
					LOTE 2	R\$ 33.890,00

Recife, 27 de Agosto de 2021

FABRICANTE: TGM

MARCA/MODELO: PRÓPRIA

VALIDADE DE PROPOSTA: 60 DIAS

PRAZO DE ENTREGA DE MATERIAL: CONFORME TERMO DE REFERENCIA

PRAZO DE GARANTIA: CONFORME TERMO DE REFERENCIA

Outrossim, declaramos que:

TGM GRÁFICA E EDITORA EIRELI

Rua Clarice Lispector, 95 | Torrões | Recife | PE | CEP: 50.660-250
C.N.P.J.: 33.682.705/0001-95 | Insc. Mun.: 644.184-0 | Insc. Est.: 0829451-87
Fones: (81) 3023.2213 | 99983.4305 | tgmgrafica@gmail.com



a) nos preços oferecidos estão inclusas todas as despesas impostos, encargos, taxas, royalties, seguros, frete – carregamento e descarregamento de fornecimento dos equipamentos, serviços ou materiais;

b) os equipamentos, materiais ou serviços serão entregues/executados, conforme estipulado na ordem de compra/serviço, na sede do Município.

Caso a nossa proposta seja aceita, comprometemo-nos:

a) efetuar a entrega/executar dos equipamentos, materiais ou serviços solicitados na ordem de compra/serviço, no prazo determinado pelo termo de referência deste edital, contado a partir da data de recebimento da ordem concordamos em manter a validade desta proposta por um período de 60 (sessenta dias), contado a partir desta data. Até que o contrato seja assinado, esta proposta constituirá um compromisso de nossa parte, observada as condições estipuladas no Edital de Pregão.

Assinado de forma digital
por THYAGO GUIMARAES
MAFRA:05515701488
Dados: 2021.08.31 15:37:08
-03'00'

Thyago Guimarães Mafra
Representante Legal
RG.: 7.097.441 SDS -PE