

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS NOVOS

'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 20/07/2015)

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 39 / 2015 Licitação: 27/2015- PR						
1	04-02-0049	ANAMNÉSE MULTIPROFISSIONAL- CAPS	FL	400,000	0,7900	316,00
2	04-02-0072	APENDICE H	FL	1.000,000	0,2700	270,00
3	04-02-0050	BILHETE HORARIO CONSULTA - CAPS	FL	200,000	0,1100	22,00
4	04-02-0131	BLOCO RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL 02 VIAS -50 FLS, CARBONADA	UN	3.500,000	4,7800	16.730,00
5	04-02-0135	BLOCO DE ATENDIMENTO USB - SAMU. EM 03 VIAS CARBONADAS (1ª BRANCA, 2ª ROSA E 3ª AMARELA) COM 50 JOGUINHOS CADA BLOCO.	UN	5.000,000	5,5000	27.500,00
6	04-02-0076	BLOCO DE ATESTADO MATERNO	UN	200,000	2,1500	430,00
7	04-02-0138	BLOCO DE ATESTADO MEDICO COM 50 FOLHAS	UN	200,000	2,1500	430,00
8	04-02-0142	BLOCO DE AUTORIZAÇÃO BENEFICIO EM 2 VIAS CARBONADAS	UN	200,000	7,2000	1.440,00
9	04-02-0139	BLOCO DE AUTORIZAÇÃO ODONTOLÓGICA (ADULTO), 50 FOLHAS	UN	100,000	2,1500	215,00
10	04-02-0140	BLOCO DE AUTORIZAÇÃO ODONTOLÓGICA (CRIANÇA), 50 FOLHAS	UN	100,000	2,1500	215,00
11	04-02-0078	BLOCO DE DECLARAÇÃO MEDICA	UN	200,000	2,1500	430,00
12	04-02-0141	BLOCO DE ORDEM COMPRA COMBUSTIVEL EM 2 VIAS NUMERADAS E CARBONADAS BLOCO COM 50 FOLHAS.	UN	100,000	6,8500	685,00
13	04-02-0004	BLOCO DE RECEITUARIO MÉDICO C/ 50 FLS	UN	3.500,000	1,4200	4.970,00
14	04-02-0003	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE EXAMES C/ 50 FLS	UN	3.500,000	1,1800	4.130,00
15	04-02-0137	BLOCO RECEITURAI0 MEDICO ESPECIAL (AZUL) BLOCO 50 FOLHAS, NUMERADOS MEDIANTE AUTORIZAÇÃO REGIONAL DE SAUDE, MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA DE SAUDE	UN	1.000,000	3,2800	3.280,00
16	04-02-0132	BLOCO SERVIÇOS DE LAVAÇÃO, EM DUAS VIAS NUMERADOS E CARBONADAS COM 100 FOLHAS. CFME MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA DE SAUDE	1	150,000	5,8000	870,00
17	04-02-0147	BOLETIM DIARIO DE ATENDIMENTO MEDICO/ODONTOLÓGICO	UN	2.500,000	0,1300	325,00
18	04-02-0071	BOLETIM DIARIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	FL	4.000,000	0,1000	400,00
19	04-02-0124	BOLETIM DOS SERVIÇOS DE ENFERMAGEM	FL	5.000,000	0,1000	500,00
20	04-02-0169	BOLETIM PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE	UN	4.000,000	0,1100	440,00
21	04-02-0068	CADASTRO INDIVIDUAL DE NOTIFICAÇÃO	FL	2.000,000	0,1300	260,00
22	04-02-0133	CARTAO DA GESTANTE, COLORIDO, FRENTE E VERSO EM PAEL VERGE,, MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	UN	1.000,000	0,5900	590,00
23	04-02-0134	CARTÃO NACIONAL DE SAUDE COM CARTEIRINHA PLASTICA PROTETORA PARA O DOCUMENTO, MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA DE SAUDE	UN	38.000,000	0,2000	7.600,00
24	04-02-0160	CARTEIRA CONTROLE PRESSAO ARTERIAL FRENTE E VERSO, PAPEL CARTOLINA Nº 180, COLORIDO, TAMANHO 20 X 15.	UN	10.000,000	0,1500	1.500,00
25	04-02-0162	CARTEIRA DA FAMILIA EM PAPEL OPALINE BRANCO FRENTE E VERSO, TAMANHO 7,5 X 11,5	UN	30.000,000	0,0300	900,00
26	04-02-0114	CARTEIRA DE SAUDE FRENTE E VERSO, MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA DE SAUDE.	UN	5.000,000	0,1100	550,00
27	04-02-0143	CARTEIRINHA PARA CONTROLE MEDICAÇÃO FRENTE E VERSO CAPS EM PAPEL VERGE TAM 15 X 10 CM,MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA DE SAUDE	UN	600,000	0,1500	90,00
28	04-02-0023	FICHA CADASTRAMENTO DA GESTANTE	UN	1.000,000	0,1000	100,00
29	04-02-0127	FICHA CHECK -LIST - AVERIGUAÇÃO DIARIA VIATURA USB 04 SAMU	UN	1.500,000	0,2800	420,00
30	04-02-0120	FICHA DE CONTROLE DE FREQUENCIA - CAPS	FL	500,000	0,4900	245,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS NOVOS

'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 20/07/2015)

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 39 / 2015 Licitação: 27/2015- PR						
31	04-02-0121	FICHA DE ENCAMINHAMENTO - CAPS	FL	200,000	0,6400	128,00
32	04-02-0091	FICHA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA	FL	10.000,000	0,0900	900,00
33	04-02-0152	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE DERMATO FRENTE E VERSO	UN	1.000,000	0,1900	190,00
34	04-02-0149	FICHA EXAMES LABORATORIAS (PARCIAL URINA)	UN	7.000,000	0,0900	630,00
35	04-02-0128	FICHA ROTEIRO DA VTR ESB 04 - SAMU	UN	1.500,000	0,2800	420,00
36	04-02-0136	FICHA SERVIÇOS SOCIAL PAPEL TIMBRADO COLORIDO	UN	2.000,000	0,2900	580,00
37	04-02-0109	FOLDER PARA CAMPANHA AMAMENTAÇÃO, CONFECCIONADO EM PAPEL COUCHE, TAMANHO 20 X 15, ESCALA DE 4 CORES, POLICROMIA DE 4 CORES, COM IMAGENS E FIGURAS E ESCRITAS EM TAMANHO DIFERENTES. FRENTE E VERSO	UN	2.000,000	0,3100	620,00
38	04-02-0113	FOLDER PARA CAMPANHA HIPERTENSÃO E DIABETES CONFECCIONADO EM PAPEL COUCHE, TAMANHO 20 X 15, ESCALA DE 4 CORES, POLICROMIA DE 4 CORES, COM IMAGENS E FIGURAS E ESCRITAS EM TAMANHO DIFERENTES. FRENTE E VERSO	UN	7.000,000	0,2000	1.400,00
39	04-02-0111	FOLDER PARA CAMPANHA SAUDE BUCAL, CONFECCIONADO EM PAPEL COUCHE, TAMANHO 20 X 15, ESCALA DE 4 CORES, POLICROMIA DE 4 CORES, COM IMAGENS E FIGURAS E ESCRITAS EM TAMANHO DIFERENTES. FRENTE E VERSO	UN	5.000,000	0,2300	1.150,00
40	04-02-0112	FOLDER PARA CAMPANHA SAUDE DO HOMEM CONFECCIONADO EM PAPEL COUCHE, TAMANHO 20 X 15, ESCALA DE 4 CORES, POLICROMIA DE 4 CORES, COM IMAGENS E FIGURAS E ESCRITAS EM TAMANHO DIFERENTES. FRENTE E VERSO	UN	3.000,000	0,2500	750,00
41	04-02-0110	FOLDER PARA CAMPANHA SAUDE DO IDOSO, CONFECCIONADO EM PAPEL COUCHE, TAMANHO 20 X 15, ESCALA DE 4 CORES, POLICROMIA DE 4 CORES, COM IMAGENS E FIGURAS E ESCRITAS EM TAMANHO DIFERENTES. FRENTE E VERSO	UN	1.000,000	0,4200	420,00
42	04-02-0108	FOLDER PARA CAMPANHA ANTI TABAGISMO, CONFECCIONADO EM PAPEL COUCHE, TAMANHO 20 X 15, ESCALA DE 4 CORES, POLICROMIA DE 4 CORES, COM IMAGENS E FIGURAS E ESCRITAS EM TAMANHO DIFERENTES. FRENTE E VERSO	UN	2.000,000	0,3000	600,00
43	04-02-0107	FOLDER PARA CAMPANHA OUTTUBRO ROSA, CONFECCIONADO EM PAPEL COUCHE, TAMANHO 20 X 15, ESCALA DE 4 CORES, POLICROMIA DE 4 CORES, COM IMAGENS E FIGURAS E ESCRITAS EM TAMANHO DIFERENTES. FRENTE E VERSO	UN	2.000,000	0,3000	600,00
44	04-02-0145	FOLHA PROJETO TERAPEUTICO INDIVIDUAL FRENTE E VERSO CAPS	UN	200,000	0,7900	158,00
45	04-02-0063	FOLHA CNES	UN	1.000,000	0,1900	190,00
46	04-02-0144	FOLHA CONSULTA MEDICA CAPS	UN	400,000	0,1800	72,00
47	04-02-0154	FOLHA CONTROLE TABAGISMO FRENTE E VERSO	UN	1.000,000	0,2000	200,00
48	04-02-0161	FOLHA DOCUMENTAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES	UN	3.000,000	0,1500	450,00
49	04-02-0151	FOLHA EXAMES LABORATORIAIS	UN	1.000,000	0,1500	150,00
50	04-02-0157	FOLHA PROGRAMA E-SUS ATENDIMENTO INDIVIDUAL FRENTE E VERSO	UN	1.000,000	0,1900	190,00
51	04-02-0158	FOLHA PROGRAMA E-SUS ATENDIMENTO ODONT INDIV. FRENTE E VERSO	UN	1.000,000	0,1900	190,00
52	04-02-0156	FOLHA PROGRAMA E-SUS CADASTRO DOMICILIAR	UN	15.000,000	0,0800	1.200,00
53	04-02-0155	FOLHA PROGRAMA E-SUS CADASTRO INDIVIDUAL FRENTE E VERSO	UN	40.000,000	0,0800	3.200,00
54	04-02-0159	FOLHA PROGRAMA E-SUS VISITA DOMICILIAR FRENTE E VERSO	UN	50.000,000	0,0800	4.000,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPOS NOVOS

'Relação dos Itens do Processo / Licitação'

(Período de 01/01/2015 a 20/07/2015)

Item	Material	Descrição do Material	Un.Med.	Qtde do Item	Preço Unit. Máximo	Preço Total
Processo / Ano: 39 / 2015 Licitação: 27/2015- PR						
55	04-02-0150	FOLHA SOLICITAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS	UN	1.000,000	0,1400	140,00
56	04-02-0104	FORMULARIO DE MARCADORES DO CONSUMO ALIMENTAR, CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS, MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UN	15.000,000	0,1400	2.100,00
57	04-02-0146	FORMULARIO PARA SOLICITAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA	UN	1.000,000	0,1400	140,00
58	04-02-0102	LAUDO MEDICO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS BPA-I	UN	6.000,000	0,1000	600,00
59	04-02-0021	LAUDO MEDICO TRATAMENTO FORA DOMICILIO DENTRO ESTADO	UN	5.000,000	0,1100	550,00
60	04-02-0153	LIVRETO INFORMATIVO 14 PAGINAS COLORIDO 25 X 18,5 , PAPEL COUCHE BRILHOSO, MODELO A SER FORNECIDO PELA SECRETARIA DE SAUDE AO VENCEDOR.	UN	30.000,000	2,0000	60.000,00
61	04-02-0099	MAPA DE HORARIO DAS VISITAS ACS, MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	UN	3.000,000	0,1800	540,00
62	04-02-0060	ODONTOGRAMA	FL	4.000,000	0,1200	480,00
63	04-02-0166	PANFLETO DA DENGUE E CHIKUNGUNYA CAIXA DA AGUA TAM 39,5 X 60 EM APPEL COUCHE BRILHOSO (15 CORES).	UN	4.000,000	0,2800	1.120,00
64	04-02-0164	PANFLETO DA DENGUE E CHIKUNGUNYA GARRAFA DE AGUA TAM 39,5 X 60 EM APPEL COUCHE BRILHOSO (15 CORES).	UN	4.000,000	0,2800	1.120,00
65	04-02-0165	PANFLETO DA DENGUE E CHIKUNGUNYA LIXO TAM 39,5 X 60 EM APPEL COUCHE BRILHOSO (15 CORES).	UN	4.000,000	0,2800	1.120,00
66	04-02-0163	PANFLETO DA DENGUE E CHIKUNGUNYA PNEU TAM 39,5 X 60 EM APPEL COUCHE BRILHOSO (15 CORES).	UN	4.000,000	0,2800	1.120,00
67	04-02-0167	PANFLETO DA DENGUE E CHIKUNGUNYA TONEL TAM 39,5 X 60 EM APPEL COUCHE BRILHOSO (15 CORES).	UN	4.000,000	0,2800	1.120,00
68	04-02-0168	PANFLETO DA DENGUE E CHIKUNGUNYA VASO FLOR TAM 39,5 X 60 EM APPEL COUCHE BRILHOSO (15 CORES).	UN	4.000,000	0,2800	1.120,00
69	04-02-0016	PROGRAMA CANCER	UN	4.000,000	0,1200	480,00
70	04-02-0084	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - PNCD	FL	4.000,000	0,1300	520,00
71	04-02-0024	PRONTUARIO MEDICO	UN	35.000,000	0,0900	3.150,00
72	04-02-0125	REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS - CAPS (ESTABELECIMENTO)	FL	400,000	0,1900	76,00
73	04-02-0126	REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAUDE-CAPS	FL	500,000	0,1900	95,00
74	04-02-0089	RELAÇÃO DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA PRIMEIRA CONSULTA CAPS	FL	500,000	0,1900	95,00
75	04-02-0101	RELATORIO DIARIO DAS VISITAS - ACS, MODELO A SER RETIRADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	UN	50.000,000	0,0800	4.000,00
76	04-02-0015	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO	UN	3.000,000	0,1900	570,00
77	04-02-0043	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA	FL	3.000,000	0,1900	570,00
78	04-02-0170	FOLHA CALENDARIO DE VACINAÇÃO TAMANHO 29,7 X 20 COLORIDO APROXIMADAMENTE 6 CORES.	UN	3.000,000	0,1900	570,00
79	04-02-0171	FICHA FORMULARIO DE ATENDIMENTO DO SI-CTA	UN	1.000,000	0,1800	180,00
TOTAL DO PROCESSO:						175.817,00
TOTAL:						175.817,00