



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO



PREFEITURA DE PINHEIRO  
PROC. 2.416/2021  
Folhas 13/11  
Rubrica 1

## AVISO DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO - MA** vem divulgar sua intenção de aderir, como CARONA, ao Registro de Preços, nos termos da Lei Federal 8.666/193, Lei Federal n.10520/2002, c/c o Decreto Federal n. 7.892/2013, conforme especificações abaixo:

- PREGÃO ELETRÔNICO - SRP N. 017/2021-CPL/PR/MA, processo n°. 066/2021 - PR/MA

- Ata de Registro de Preços n°. 001/2022-CPL/PR/MA

- Vigência da Ata: 10/01/2022 a 10/01/2023.

- Órgão Gerenciador: Prefeitura Municipal de Porto Rico do Maranhão - MA.

- Empresa Beneficiária: NGM GRÁFICA E COMUNICAÇÃO VISUAL EIRELI-ME (07.743.057/0001-20).

- Especificação do Objeto Registrado: "Registro de Preços para Eventual e Futura Contratação de Empresa Especializada no Fornecimento de Material Gráfico para atender a demanda da Prefeitura Municipal de Porto Rico do Maranhão-MA".

- Quantidade da Adesão:

LOTE IV - SAÚDE						
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	vr. Unt.	vr. Total	
1	Ficha do SPA, formato, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
2	Cartão de Doadores, 100x1, papel 75g, formato 30x10cm, impressão 1x0.	40	BL.	R\$ 15,00	R\$	600,00
3	Controle de Pasteurização Temperatura x Tempo 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
4	Ficha de matrícula da Doadora, BLH 19 x 16 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 15,00	R\$	600,00
5	Identificação do Cliente RN na UTI Neonatal, Feminino e masculino, 10 x 10 cm, imp. 4x0 cor, papel coucher 90g, 100x01.	40	BL.	R\$ 17,00	R\$	680,00
6	Ficha de Avaliação Fisioterapêutica, no Puerperio, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
7	Termo de Consentimento Esclarecido Para Expressa Manifestação de Vontade para esterilização Cirúrgica voluntária (Vasectomia), 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
8	Autorização para o Programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia com Data, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
9	Autorização para o Programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia sem Data, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
10	Declaração de Continuidade ao Pré-natal de alto Risco, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
11	Cadastro Social do programa de Laqueadura Tubária e Vasectomia, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
12	Termo de Consentimento Esclarecido Para Expressa Manifestação de Vontade para esterilização Cirúrgica voluntária (Laqueadura), 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
13	Termo de Consentimento Laqueadura Tubária, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
14	Relatório de Justificativa para Realização de Laqueadura em Conformidade ao Estabelecimento na Lei de Planejamento Familiar Nº 9.263 de 12 de janeiro de 1996, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
15	Dados da Laqueadura Tubária e Vasectomia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
16	Procedimentos para Programa de Laqueadura tubária e vasectomia da MCC, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 27,50	R\$	1.100,00
17	Identificação do RN, Maternidade Carmosina Coutinho 12X16 cm, imp.1x0cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 25,00	R\$	1.000,00
18	Faturamento Hospitalar, 13x10 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL.	R\$ 25,00	R\$	1.000,00



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO**

**PREFEITURA DE PINHEIRO**  
PROC. Nº 8.416/2021  
Folhas 438  
Rubrica A

19	Formulário de Solicitação de Medicamentos Pertencentes à Portaria Nº344, 18x10cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x01.	40	BL	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
20	Solicitação de Medicamentos não Padronizados e/ou Padronizados de Uso Restrito, 15x21 cm, 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
21	Atestado médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
22	Ficha de Material, 15x21 cm, 1x1 cor, papel 180g.	40	UN	R\$ 0,80	R\$ 32,00
23	Controle de Administração de soro, 11x15,5 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
24	Receituário Médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
25	Receituário Médico, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
26	Requisição de Exames, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
27	Requisição de Exames, 15x21 cm, 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL	R\$ 25,00	R\$ 1.000,00
28	Adesivo para Banco de Leite Humano, 9x9 cm de diâmetro, 1x0 cor, papel adesivo.	40	UN	R\$ 1,60	R\$ 64,00
29	Receita de Controle Especial Misoprostol, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	40	BL	R\$ 30,00	R\$ 1.200,00
30	Ficha Ambulatorial FNS . 706, INÍCIO 20x24cm, imp. 1x1 cor, papel 180g.	2500	UN	R\$ 0,80	R\$ 2.000,00
31	Ficha Ambulatorial FNS . 706 CONTINUAÇÃO 20x24cm, imp. 1x1 cor, papel 180g.	2500	UN	R\$ 0,80	R\$ 2.000,00
32	Ficha de Notificação de Infecções Comunitárias e Hospitalares, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
33	Infecção NISS, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
34	Tabela de Acompanhamento Diário UTI Neonatal, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
35	Tabela de Acompanhamento Diário UTI Neonatal, Paciente em Ventilação Mecânica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
36	Tabela de Acompanhamento Diário UTI Neonatal, Paciente em Acesso Central/dia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
37	Altas, Óbitos, Transferências, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
38	Folha de Frequência, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
39	Mapa Controle de Dietas Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
40	Laudó Para Solicitação de Autorização de Internação Hospitalar. A.I.H. 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
41	SINAN. investigação de doença relacionada ao trabalho. Acidente de trabalho grave, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
42	SINAN. Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Doenças Relacionada ao Trabalho. Dermatoses Ocupacionais, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
43	SINAN. Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Doenças Relacionada ao Trabalho. Transtornos Mentais Relacionados ao Trabalho, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
44	SINAN. Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Doenças Relacionada ao Trabalho. Câncer Relacionado ao Trabalho, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
45	SINAN. Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Doenças Relacionada ao Trabalho. LER/DORT, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
46	SINAN. Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Doenças Relacionada ao Trabalho. Pneumoconioses, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
47	Ficha de Investigação de Óbito Fetal. serviço de saúde hospitalar F2, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
48	Controle de Dietas Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
49	Laudó para Solicitação/Autorização de Medicamento para Profilaxia do VRS. Palivizumabe, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
50	Termo de Consentimento para Realização de Procedimento Médico. Cirúrgico, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
51	Requisição Interna de Material, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
52	Termo de Autorização e Responsabilidade, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
53	Formulário de Consentimento. Termo de Declaração de Aceite ou Recusa do Teste Anti.HIV, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
54	Ficha para Classificação de Risco em Obstetria, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
55	Anamnese e Exame Obstétrico, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
56	Ficha de Monitoramento/Avaliação da Assistência ao Parto e Nascimento, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
57	Evolução Clínica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
58	Ficha de Parto, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 5g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
59	Prescrição Médica, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
60	Relatório de Operação, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
61	Registros da Assistência de Enfermagem no Perioperatório, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
62	Boletim de Anestesia, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
63	Check List dos Atendimentos do Acolhimento com Classificação de Risco, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
64	Indicadores Obstétricos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
65	Avaliação de sucção não Nutritiva e Nutritiva, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50
66	Protocolo de Frênulo da Língua com escoes para bebês. História Clínica, 21 x 30	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

	cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.					
67	Protocolo de Frênulo da Língua com escoes para bebês Avaliação Anatomofuncional, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
68	Serviço de Neonatologia. Ficha do Recém. Nascido, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
69	Sumário da Internação Neonatal, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
70	Serviço de Neonatologia. HUMI. Ficha do Recém Nascido/ Exame Físico Detalhado, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
71	Nutrição Parenteral, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
72	Laudo Médico Para Solicitação de. 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
73	Folha de Controle Hídrico e Hemodinâmico, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
74	Cuidados /sistematizados em Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
75	Formulário de Exame Retinopatia da Prematuridade, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
76	Admissão de Enfermagem UTI Neonatal, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x3.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
77	Avaliação Pré-Analítica de Paciente, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
78	Agendamento da Equipe Multiprofissional Maternidade Carmosina Coutinho, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
79	Exame neonatal detalhado, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
80	SINAN. Doença Relacionada ao Trabalho PAIR., 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
81	Gráfico de Evolução do Peso Diário para Crianças Hospitalizadas 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
82	SINAN. Violência Interpessoal/ Autoprovocada, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
83	Ficha de Acompanhamento da tomada diária da medicação do tratamento diretamente observado. TDO, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
84	SINAN. Acidente de Trabalho com Exposição à Material Biológico. 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
85	SINAN. Intoxicação Exógena. 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
86	Informe Mensal de Profilaxia da Raiva, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
87	Etiquetas. Adesivo para o Banco de Leite Humano 6x6 cm. Quadrada.	2500	UN	R\$ 0,45	R\$ 1.125,00	
88	Cartão de Consulta Maternidade Carmosina Coutinho, 26x12 cm, imp. 1x1, papel 180g.	1500	UN	R\$ 0,55	R\$ 825,00	
89	BPA Individualizado/UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,15	R\$ 814,50	
90	Boletim de Cirurgia e Anestesia, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
91	Censo diário Serviço de Enfermagem, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
92	Laudo médico para solicitação/Autorização de PROCEDIMENTO AMBULATORIAL. APAC, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
93	Evolução Clínica da UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
94	Controle da UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
95	Controle de antibióticos restritos, 50x2, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
96	Requisição Parecer Médico, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
97	Evolução e Prescrição Enfermagem. Emergência 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
98	Requisição de exame Citopatológico, 100x1, papel 75g, formato 21x31cm, impressão 1x0.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00	
99	Prescrição e Evolução Internação, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
100	Prescrição e Evolução Enfermagem. UTI, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
101	Prontuário de admissão hospitalar, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
102	Receituário Individual de Requisição de Medicamento controlado. Uso Hospitalar. ind. De requisição de medicamento controlado. 100x1, papel 75g, formato 15x21, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 25,00	R\$ 250,00	
103	Receituário Controle Especial ANTIBIOTICOS. 50x2, papel 75g bco/jornal, formato 15x21cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 25,00	R\$ 250,00	
104	Receituário Controle Especial ANTIBIOTICOS. 50x2, papel 75g bco/jornal, formato 15x21cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 25,00	R\$ 250,00	
105	Requisição de Histopatológico, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
106	Reposição dos Carrinhos de medicação entorpecente e Psicotrópica USO HOSPITALAR. COR.Azul, 100x1, papel azul 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
107	Solicitação de hemocomponente/ hemoderivado, Agência Transfusional 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO  
PROC. 8.106/2018  
Folha 1178  
Rubrica

108	Etiqueta de Identificação do receptor/Agência Transfusional. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
109	UTI Fluxograma. Fisioterapia, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
110	Laudo do Diagnóstico TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI.HIV reagente, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
111	Laudo do Diagnóstico TESTE RÁPIDO TESTES RÁPIDOS PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI.HIV não reagente, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
112	Ficha de controle de exames, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
113	Ficha clínica IDENTIFICAÇÃO Atenção Básica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
114	Laudo Médico para Tratamento Fora do Domicílio, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
115	Ficha de Admissão de Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
116	Ficha de avaliação e evolução fisioterapêutica 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
117	Ficha de avaliação fonoaudiologia 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
118	Ficha de avaliação físico. funcional. funcional mental (terapia ocupacional) 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
119	Evolução Fisioterapêutica 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
120	Exame Colposcópico, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
121	Laudo para solicitação/autorização de procedimento ambulatorial, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
122	Resultado de Mamografia (SISMAMA), 100x, papel 75g bco, formato 22x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
123	Requisição de Mamografia, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
124	Ficha clínica do planejamento familiar, papel 180g bco. impressão 1x1. formato 12x12cm.	20	UN	R\$ 0,55	R\$ 11,00
125	Requisição da notificação da receita 15x21 cm ap 63g 1x0 cores 50x2 vias.	10	BL	R\$ 25,00	R\$ 250,00
126	Prescrição de lentes 15x21 cm pap. ap 63g 1x0 cores.	10	BL	R\$ 25,00	R\$ 250,00
127	Comunicação de resultado de exame médico ao servidor 20x30cm ap 75g 1x0 cores.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
128	Laudo médico p/ emissão de APAC, 100x1, papel 75g bco. formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
129	Requerimento para o servidor, 100x1, papel 75g bco. formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
130	Folha de despacho, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
131	Ficha de Referência para o. CEO. Centro Especializado de Odontologia, 100x1, papel 75g bco, formato 16X24 cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
132	Ficha de Contra Referência para o Centro Especializado de Odontologia (CEO), 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
133	Boletim Produção Ambulatorial BPA Consolidado/ SUS, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
134	Ficha de Atendimento Individual E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
135	Ficha de Atendimento Individual E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
136	Porta preservativo 19x12 cm imp 4x1 cor papel ap 180g c/ corte especial.	500	UND	R\$ 0,70	R\$ 350,00
137	Cartão de Identificação, (Planejamento Familiar) 21x7,5 cm imp 1x1 cor papel ap 180g c/ numeração.	500	UND	R\$ 0,55	R\$ 275,00
138	Cartão de identificação, sem número, 21x7,5 cm imp 1x1 cor papel ap 180g.	500	UND	R\$ 0,80	R\$ 400,00
139	Ficha de acompanhamento de usuárias de anticoncepcional injetável combinado, tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
140	Boletim diário de atendimento em planejamento familiar. Cliente novo tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
141	Boletim diário de atendimento em planejamento familiar. Visita subseqente tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
142	Boletim diário de atendimento e serviços de saúde reprodutiva tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
143	Termo de Identificação (Vigilância Sanitária) 21 x 30 cm. imp. 1x0 cor. papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
144	Ficha de Frequência de Palestras Educativas. , tam 20x30 cm, imp 1x0 cor pap 75g 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
145	Mapa de registro de atividades externo tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
146	Ficha de Acompanhamento de Pílula Anticoncepcional com o termo de consentimento, tam 20x30 cm, imp 1x1 cor pap 75g 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
147	Capa de Processo, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor, papel 180g.	500	UND	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00
148	Formulário de Saída de Exame, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
149	Folha de Protocolo 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
150	Ficha de Encaminhamento CEREST externo, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
151	Ficha Geral CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
152	Ficha Anamnese Psicossocial CEREST. (Acolhimento) 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
153	Ficha de Atendimento Fonoaudiológico CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

154	Histórico de Enfermagem CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
155	Avaliação Terapêutica Ocupacional CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
156	Avaliação Nutricional CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
157	Ficha de Atendimento Psicológico Confidencial CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
158	Ficha de encaminhamento interno CEREST, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
159	Declaração de Comparecimento CEREST, 15 x 21 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	20	BL	R\$ 25,00	R\$ 500,00
160	Anamnese, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x4, sendo as vias com impressões diferentes CAPS III.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
161	Ficha "Atendimento", 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
162	Ficha Atendimento Multiprofissional, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1 CAPS, CAPS AD, CAPS III.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
163	Ficha de Atendimento Multiprofissional. Anotações, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 50x2, sendo vias com impressões diferenciadas, CAPS III.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
164	Ficha de notificação/conclusão. SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
165	Boletim Produção Individualizado. BPA I, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1. CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00
166	Cartão de Agendamento, 21x15cm, imp 1x1 cor, papel 150g, CAPS III.	500	UN	R\$ 0,55	R\$ 275,00
167	Controle de Frequência Mensal de Usuários, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
168	Etiquetas Adesivas P/ Controle de Medicação Individual, 10,0x4,0 cm. 1x0cor, papel adesivo CAPS III.	100	UN	R\$ 0,55	R\$ 55,00
169	Evolução de Enfermagem/CAPS, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
170	Evolução Multidisciplinar/CAPS, 100X1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
171	Exame Físico de Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
172	Exame Psíquico, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
173	Ficha de Atendimento Familiar, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
174	Ficha "Atendimento/Visita Domiciliar", 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
175	Formulário de Encaminhamento. Referência e Contra Referência, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
176	Formulário Para Troca de Plantão, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
177	Mapa de Controle de Sinais Vitais, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
178	Entrega de material 20x30 cm ap 75g 1x0 cor, papel 75g, 100x0.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
179	Mapa Diário de Refeições, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
180	Medicação de Uso da Emergência. Controle da Farmácia, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
181	Prescrição Médica, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
182	Projeto Terapêutico Singular CAPS III, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x3, sendo vias com conteúdo diferentes. CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
183	Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas. Esquizofrenia Refratária, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
184	Registro de Ações Ambulatorial de Saúde. Formulário da Atenção Psicossocial. RAAS, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1, CAPSi, CAPS AD, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
185	Relatório Diário de Atendimento Multiprofissional, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
186	Sistematização da Assistência de Enfermagem, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x2, sendo vias de conteúdo diferentes CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
187	Serviço de Lavanderia, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0. CAPS AD.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
188	Serviço de Lavanderia, 20 x 15 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1 CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
189	Termo de Alta a Pedido da Família ou Responsável, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, CAPS III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
190	Roteiro para Anamnese pag. 01, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1, CAPS AD.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
191	Roteiro para Anamnese pag. 02, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1, CAPS AD III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
192	Roteiro para Anamnese pag. 03, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1, CAPS AD III.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
193	Protocolo de Avaliação e Monitorização Nutricional, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1, jgs com 4 folhas (pgs. 1, 2, 3, 4, CAPS AD).	50	JG	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
194	Controle de consultas Multiprofissional, 100x1,0 papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1, CAPS AD.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
195	Declaração de Desligamento do Programa Terapêutico, 100X1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0 CAPS AD	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO  
PROC. 8.113/2013  
Folhas 113  
Rubrica 1

246	Cartão da Criança modelo masculino tam 20x44 cm ap 180g 4x4 cores.	50	UN	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
247	Cartão de acompanhamento de Hiperdia formato 18 ap 180g 4 x 4	50	UN	R\$ 3,00	R\$ 150,00
248	Levantamento de nascidos vivos 20x30 cm ap 180g 4 x 4	50	UN	R\$ 3,00	R\$ 150,00
249	Levantamento de óbitos do Ano 18x25,5 cm ap 180g 4 x 4	50	UN	R\$ 3,00	R\$ 150,00
250	Ficha de Atendimento Odontológico Individual ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
251	Ficha de atividade coletiva ESUS20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
252	Ficha de Cadastro domiciliar e territorial, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
253	Ficha de Cadastro individual, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
254	Ficha de procedimentos, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
255	Ficha de visita domiciliar, ESUS 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
256	Ficha Atendimento ambulatório, 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
257	Cartão sombra (ACS) para controle de vacina da criança com 03 dobras modelo masculino e feminino tam 20x44 cm ap 75g 1x1 cores.	50	UN	R\$ 4,00	R\$ 200,00
258	Mapa de administração de vitamina A em puerperas. uf 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
259	Mapa de administração de vitamina A em crianças. uf 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
260	Mapa diário de acompanhamento do Bolsa Família 20x30 cm ap 75g 1x0 cor.	50	BL	R\$ 27,48	R\$ 1.374,00
261	Levantamento das necessidades de saúde bucal 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
262	Ficha de Referência e contra referência da gestante 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
263	Roteiro para exame Físico CAPS AD 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
264	Evolução Nutricional Hospital Infantil 20x30 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
265	Crachás do Programa Saúde na Família PSE, 10x15 cm papel couche 250g 4x0 cores c/ cordão.	50	UN	R\$ 8,00	R\$ 400,00
266	Ficha prontuário do aluno 21x31 cm ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
267	Ficha Complementar (Zika/microcefalia) "E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 21x31cm, impressão 1x1.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
268	Ficha Consumo alimentar "E.SUS", 100x1, papel 75g bco, formato 21x31cm, impressão 1x0.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
269	Ficha de atendimento pré-hospitalar SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
270	Ficha de Cadastro serviço de Assistência Especializada SAE 20x30 cm papel couche 250g 1x1.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
271	bloco de anotações Programa Saúde na Escola PSE, 15x21 cm ap 63g 1x0 cores c/ marca d'água.	10	BL	R\$ 25,00	R\$ 250,00
272	Certificados 21x31 cm ap 180g imp 4x0 cores.	500	UN	R\$ 1,80	R\$ 900,00
273	Leques (ventarola), 21x20 cm, 4x4 cor, papel triplex 250g.	1000	UN	R\$ 2,80	R\$ 2.800,00
274	Cartão de atendimento do CTA 10x16 cm imp 1x1 cor ap 180g.	1000	UN	R\$ 0,55	R\$ 550,00
275	Formulário de Atendimento do SICTA tam 20x30 cm papel ap 75g 1x1 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
276	Formulário de solicitação de medicamento anti. retroviral 20x30 cm pap ap 75g 1x0 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
277	Cartão de Atendimento. Serviço de Assistência Especializada. SAE 17x13 cm ap 180g 1x1 cor.	300	UN	R\$ 4,00	R\$ 1.200,00
278	Ficha de Avaliação Psicológica 20x30 cm pap ap 75g 1x0 cor.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
279	Ficha Social 20x30 cm pap ap 75g 1x1 cor CTA.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
280	Adesivo Uma Campanha em Nome da Vida CTA.SAE, 4x0 cor, papel adesivo, 16/11 cm.	1000	UN	R\$ 3,80	R\$ 3.800,00
281	Registro Semana do Serviço Antivetorial FAD. 07 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
282	Registro Diário do Serviço Antivetorial. Ponto Estratégico FAD. 07. 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
283	Registro Diário do Serviço Antivetorial. Pesquisa Entomológica/Tratamento FAD. 01, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
284	Ficha de Visita FAD.03, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, folha com 2 picotes.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
285	Tabela. Etiqueta Laboratório, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1, folha com 2 picotes.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
286	Programa de Controle da Febre Amarela e Dengue. PCFAD. Itinerário de Trabalho, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
287	Itinerário de Trabalho de campo, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
288	Solicitação para Recolhimento de Cães e Gatos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
289	Operações de Controle de Reservatório Canino, inquérito Sorológico 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
290	Inquérito canino. Acompanhamento diário das atividades de coleta de amostras de sangue 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
291	Teste rápido DPP Leishmanioses visceral canina., 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
292	Programa de controle das Leishmanioses (ficha de captura e exame de Flebotomos., 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
293	SIVEP. Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica. Notificação de Caso de Malária, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
294	Controle de Saída de Material da Farmácia, 15 x 21 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 50x2.	30	BL	R\$ 25,00	R\$ 750,00
295	Controle Diário de Entrada e saída de veículos, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
296	Setor de Transportes/Centro de Controle de Zoonoses, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
297	Atendimento Clínico e Vacinação. Movimento Diário de Atendimento, 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
298	Solicitação de Exame Laboratorial para o Diagnóstico de Raiva, 21 x 30 cm, imp.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

	1x0 cor, papel 75g, 100x1.				
299	Calendário de Vacinação Canina, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
300	Solicitação para Recolhimento de animais, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
301	Itinerário de Supervisão, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
302	Cartão de vacinação contra a raiva, papel ap 150 bco, formato 7/19 cm.	200	UN	R\$ 2,80	R\$ 560,00
303	Sistema de informação de agravos de notificação, Ficha de notificação negativa, 100x1, papel 75g, formato 15x21cm, impressão 1x1.	30	BL	R\$ 25,00	R\$ 750,00
304	SINAN. Ficha de investigação Gestante. HIV. 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
305	SINAN. Ficha de investigação Sífilis em Gestante. 21 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
306	Pedido de Imunobiológicos, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	30	BL	R\$ 27,50	R\$ 825,00
307	Caderneta de Vacinação capa ap 180g, 4 x 4 cores, miolo 140 pag, papel 90g ap, 4 x 4	900	UN	R\$ 25,76	R\$ 23.184,00
308	Ficha de coleta de dados de laudo de Necropsia. Óbito Materno 20x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
309	Ficha de Registro do Vacinado, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
310	Ficha de investigação do óbito de mulher em idade fértil. Identificação de possível óbito materno, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0. MIF.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
311	Ficha de investigação do óbito infantil. Serviço de saúde hospitalar, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. II.	50	JG	R\$ 26,20	R\$ 1.310,00
312	Ficha de investigação do óbito materno. Serviço de Saúde Hospitalar, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. M2.	50	JG	R\$ 26,20	R\$ 1.310,00
313	Ficha de investigação do óbito infantil. COMPLEMENTO Entrevista domiciliar, jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. AV1.	50	JG	R\$ 26,20	R\$ 1.310,00
314	Ficha de investigação do óbito materno Entrevista Domiciliar, jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. M3.	50	JG	R\$ 26,20	R\$ 1.310,00
315	Ficha de investigação do óbito materno. Síntese, conclusões e recomendações, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. M5.	50	JG	R\$ 26,20	R\$ 1.310,00
316	Check. List dos equipamentos interno da USA & USB SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x1.	50	BL	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
317	Ficha de investigação do óbito fetal. Entrevista domiciliar, jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. F3.	50	JG	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
318	Ficha de investigação do óbito materno. Serviço de saúde ambulatorial, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. M1.	50	JG	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
319	Ficha de investigação do óbito infantil e fetal. Síntese, conclusões e recomendações, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. IF5.	50	JG	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
320	Ficha de investigação do óbito infantil. Entrevista domiciliar, jogo de 3 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. I3.	50	JG	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
321	Ficha de investigação do óbito infantil. Serviço de saúde ambulatorial, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1. II.	50	JG	R\$ 27,50	R\$ 1.375,00
322	Check. List do veículo, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
323	Solicitação de ficha de atendimento. Pré-hospitalar SAMU, 100x1, papel 75g bco, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
324	Ficha de investigação Dengue Febre de Chikungunya. SINAN. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
325	Ficha de diagnóstico laboratorial de dengue, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
326	Ficha de investigação Hepatites Virais. SINAN. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
327	Formulário de Encaminhamento de amostras laboratoriais de casos suspeitos de hepatite, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
328	Ficha de Gerenciador de ambiente laboratorial, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
329	Ficha de Gerenciador de ambiente laboratorial Tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
330	Ficha de investigação de paralisia flácida aguda/poliomielite/SINAN, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
331	Ficha de Investigação de Leishmaniose Visceral, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
332	Ficha de Investigação de Leishmaniose Tegumentar Americana, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
333	Ficha de investigação do óbito com causa mal definida, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1 IOCMD.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
334	Ficha de visita. CEREST 20 x 30 cm, imp. 1x1 cor, papel 75g, 100x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
335	Investigação de Atendimento antirrábico humano, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
336	Cartão de aprazamento no atendimento da Tuberculose, papel AP 150 bco.	500	UN	R\$ 3,40	R\$ 1.700,00
337	Ficha de Prova Tuberculina, papel AP 150 bco.	500	UN	R\$ 3,40	R\$ 1.700,00
338	Ficha de investigação/notificação de Tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
339	Guia de transferência de Tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
340	Ficha de controle de contatos de pacientes de Tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00
341	Planilha de notificação negativa de hantavirose, 100x1, papel 75g, formato	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

	20x30cm, impressão 1x0.					
342	Mapa de distribuição de hipoclorito de sódio, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
343	Ficha de dosagem e tempo de contato do hipoclorito de sódio a 2,5%. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
344	Relação de agravos notificados no SVE, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
345	Planilha de acompanhamento semanal de caso de dengue, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
346	Notificação semanal de Atendimento antirrábico, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
347	Notificação de agressões por animais silvestres, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
348	Ficha de Avaliação de Fisioterapia. CEREST 100x1, papel 75g, formato 20x30cm.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
349	Ficha de diagnóstico laboratorial de leptospirose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
350	Ficha laboratorial de coqueluche, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,47	R\$ 274,70	
351	Formulário de encaminhamento de amostra de casos suspeitos de sarampo/tubéola e síndrome de rubéola congênita (SRC) para o laboratório, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
352	Ficha de solicitação do exame baciloscópico, pesquisa de BAAR para tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 15x21cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 25,00	R\$ 250,00	
353	Guia de transferência de Hanseníase, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
354	Cartão de aprazamento no tratamento da hanseníase, papel ap 150 bco.	700	UN	R\$ 27,50	R\$ 19.250,00	
355	Ficha de notificação, DTA/SINAN, papel 180g.	1000	UN	R\$ 3,50	R\$ 3.500,00	
356	Formulário de visitas diárias aos Imóveis. Plano Nacional de Enfrentamento À Microcefalia., formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
357	Consolidação das visitas domiciliares município. Plano Nacional de Enfrentamento À Microcefalia 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	10	BL	R\$ 27,50	R\$ 275,00	
358	Referência (Tuberculose), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0, 1ª via.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00	
359	Contra Referência (Tuberculose), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1, 2ª via.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00	
360	Registro de atendimento de casos humanos de leishmaniose tegumentar americana (L.T.A.), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00	
361	Registro de atendimento casos de leishmaniose visceral, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	20	BL	R\$ 27,50	R\$ 550,00	
362	Capa para prontuário específico para hanseníase, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor azul, papel 180g.	2500	UN	R\$ 2,50	R\$ 6.250,00	
363	Capa para prontuário específico para tuberculose, 44 x 32 cm, imp. 4x0 cor verde, papel 180g.	2500	UN	R\$ 2,50	R\$ 6.250,00	
364	Etiqueta adesivas para controle do tratamento de tuberculose, 10x0,04 cm.	2500	UN	R\$ 0,55	R\$ 1.375,00	
365	Etiqueta adesivas para diagnóstico do tratamento de tuberculose, 10x04.	2500	UN	R\$ 0,55	R\$ 1.375,00	
366	Ficha de Investigação de Chagas Aguda, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
367	Ficha de investigação da leptospirose/SINAN, jogo de 2 fls, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
368	Ficha de investigação doenças exantemáticas, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
369	Ficha de investigação da Influenza humana por novo subtipo (Pandêmico), 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
370	Relatório de distribuição de hipoclorito de sódio, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
371	Demonstrativo Mensal de Acidentes por animais peçonhentos, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
372	Ficha Notificação da Síndrome do Corrimento Uretral Masculino, 100x1, papel 75g, formato 15x21cm, impressão 1x0.	25	BL	R\$ 25,00	R\$ 625,00	
373	Ficha de registro de acidentes de trânsito, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
374	Controle de temperatura, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
375	Ficha de Notificação/Investigação de Eventos Adversos pós. Vacinação. 21 x 30 cm, imp. 1x4 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
376	Solicitação de Medicamentos de Tuberculose. Adulto e Adolescente 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
377	Solicitação de Medicamentos de Tuberculose. Criança menor de 10 anos 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
378	Notificação de Quimioprofilaxia para tuberculose 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
379	Tela de acompanhamento tuberculose, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
380	Tela de Atendimento Médico ao paciente, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
381	Ficha de investigação Sífilis adquirida, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
382	Ficha de investigação de criança Exposta ao HIV, 100x1, papel 75g, formato	25	BL	R\$ 27,50	R\$ 687,50	



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO



PREFEITURA DE PINHEIRO  
PROC. 8.246/2022  
Folhas 10/10  
Rubrica A

	20x30cm, impressão 1x1.					
383	Sistema de informação de agravos de notificação, por Acidentes Animais peçonhentos, 100x1, papel 75g, formato 15x21cm, impressão 1x1.	25	BL.	R\$ 25,00	R\$ 625,00	
384	Monitorização das doenças diarreicas agudas MDDA. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
385	Ficha de investigação de AIDS, 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x1.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
386	Boletim Produção Individualizado. BPA I, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
387	Laudo Para Solicitação, Avaliação e Autorização de medicamento. LME, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
388	Recibo de Dispensação de Medicamento. Assistência Farmacêutica, 21 x 30 cm, imp. 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
389	bloco de notas Fiscais de Venda ao Consumidor. Farmácia Popular 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
390	Ficha de Atendimento, UPA 20x30 1x0 cor, papel 75g, 100x1.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
391	Planilha Municipal da Vigilância do óbito infantil e fetal F6100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
392	Planilha Municipal da Vigilância do óbito Materno 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
393	Ficha de investigação acidentes por animais peçonhentos. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
394	Ficha de Acompanhamento diário de tuberculose 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
395	Tabela de acuidade visual, papel 180g, formato 50x30cm, impressão 1x0.	2500	UN	R\$ 3,00	R\$ 7.500,00	
396	Ficha marcadores de consumo alimentar, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
397	Ficha complementar Zika/Microcefalia E.SUS 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
398	Formulário de Solicitação de Medicamentos 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
399	Solicitação de Leito., papel 75g, UPA 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
400	Cadastro de Profissional 100x1, papel 75g, formato 21x23cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
401	Termo de Responsabilidade técnica 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
402	Termo de Apreensão, Inutilização, Interdição Cautelar, Devolução. 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x3.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
403	Cadastro de Estabelecimentos 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
404	Termo de Inspeção 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x3.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
405	Termo de Interdição/Desinterdição 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x2.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
406	Divisão de Vigilância Sanitária 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x2.	25	BL.	R\$ 26,90	R\$ 672,50	
407	Formulário Troca de Plantão 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x2.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
408	Mapa Diário Saída de Material da Farmácia 100x1, papel 75g, formato 20x30cm, impressão 1x0.	25	BL.	R\$ 27,50	R\$ 687,50	
409	Folder F9, em papel couchê 90g, policromia.	2500	UN	R\$ 0,75	R\$ 1.875,00	
410	Panfletos F16, em papel couchê 90g, policromia.	2500	UN	R\$ 0,60	R\$ 1.500,00	
411	Cartazes F4, em papel couchê 90g, policromia.	2500	UN	R\$ 0,90	R\$ 2.250,00	
412	Banner 90x120m, em lona, em bastão de madeira.	50	UN	R\$ 100,00	R\$ 5.000,00	
413	Faixa 80x3m, em lona, em bastão de madeira.	15	UN	R\$ 240,00	R\$ 3.600,00	
<b>VALOR GLOBAL</b>					<b>R\$ 419.949,20</b>	

Destarte, HOMOLOGA o procedimento de "Carona" neste ato registrado conforme justificativas demonstradas em processo administrativo n. 8.246/2022-PMP.

Pinheiro - MA, 22 de novembro de 2022.

Frederico Araújo Lobato  
Secretário Municipal de Saúde