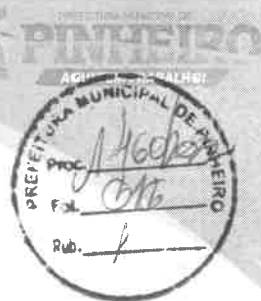




ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO



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 nº. 042/2021, processo nº. 203/2021
- Ata de Registro de Preços do Pregão Eletrônico nº. 042/2021
- Vigência da Ata: 11/02/2022 a 11/02/2023.
- Órgão Gerenciador: Prefeitura Municipal de Santa Helena - MA.
- Empresa Beneficiária: R B DO NASCIMENTO NETO LTDA (24.247.697/0001-68).
- Especificação do Objeto Registrado: “Registro de Preços para a futura e eventual contratação de empresa para prestação de serviços de impressão gráfica, de interesse das Secretarias do Município de Santa Helena -MA”.
- Quantidade da Adesão:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	vlr. Unt.	vlr. Global
96	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B DIABETES - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
97	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B GESTANTE - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
98	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B HANSENÍASE - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² E	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
99	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B HIPERTENSO - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M²EM	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
100	ACOMPANHAMENTO DE GESTANTE FICHA B TUBERCULOSE - TAM. 21X30 / 1X0 CM (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M²	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
101	ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO (FICHA B-HA); FORMATO OFÍCIO -PAPEL OFF SET 70 G/M² / 1	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
103	ATENDIMENTO ANTE - RÁBICO TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
104	ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM - TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
105	ATENDIMENTO MÉDICO TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
106	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
107	AValiação FISIOTERAPÊUTICA 02 - PAPEL 75 G/M² MEDINDO 30X21CM / 1X1 COR. (COLADO NA LATERAL)	30	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 660,00
108	AValiação PSICOLÓGICA AMBULATORIAL - FORMATO OFÍCIO - PAPEL OFF SET 56 G/M² / 1 COR	18	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 396,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO



109	BANNER - IMPRESSÃO EM POLICROMIA / TAMANHO: 120 X 90 CM	60	UNIDADE	R\$ 150,00	R\$ 9.000,00
110	BANNER 1,00 X 1,5M- EM LONA COM ACABAMENTO	60	UNIDADE	R\$ 170,00	R\$ 10.200,00
111	BANNER EM LONA - IMPRESSÃO EM POLICROMIA / TAMANHO 2,00 X 1,20M	60	UNIDADE	R\$ 170,00	R\$ 10.200,00
112	BOLETIM DE ANESTESIA - FORMATO: OFICIO - PAPEL OFF SET 70 G/M²	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
113	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (INDIVIDUALIZADO) BPA - I	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
114	BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR (CLIENTE NOVA); FORMATO OFICIO -PAPEL OFF SET	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
115	BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO EM PLANEJAMENTO FAMILIAR (VISITA SUBSEQUENTE); FORMATO OFICIO - PAPEL O	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
116	BOLETIM DIÁRIO DE IDOSOS / PAPEL 24 KG - FORMATO 08 EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
117	BOLETIM DIÁRIO DO PACIENTE / TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
118	BOLETIM MENSAL DE DOSES APLICADAS DE VACINA; FORMATO OFICIO -PAPEL OFF SET 70 G/M² / 1 COR	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
119	CADASTRO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 56 G/M² / 1 COR	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
120	CADASTRO NACDOMIC - TAMANHO OFICIO FRENTE E VERSO PAPEL 24 KG EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
121	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA - PASSAPORTE DA CIDADANIA MENINA; FORMATO OFICIO PAPEL OFF SET 70 G/M	12	MILHEIRO	R\$ 2.085,00	R\$ 25.020,00
122	CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA - PASSAPORTE DA CIDADANIA MENINO; FORMATO OFICIO PAPEL OFF SET 70 G/M	12	MILHEIRO	R\$ 2.085,00	R\$ 25.020,00
123	CALENDÁRIO DE CONTROLE DE VACINA - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO) PAPEL 75 G/M²EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 22,00	R\$ 396,00
124	CARTÃO DA GESTANTE; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 1.700,00	R\$ 20.400,00
125	CARTÃO DE VACINA ANTIRRÁBICA - FORMATO 16 PAPEL 60 KG FRENTE E VERSO EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 805,00	R\$ 9.660,00
126	CARTÃO DE VACINA DO ADULTO; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 150 G/M² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 530,00	R\$ 6.360,00
127	CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA TAMANHO: OFICIO PAPEL 150 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 615,00	R\$ 7.380,00
128	CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO TAMANHO: 1/2 OFICIO 150 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 615,00	R\$ 7.380,00
129	CARTÃO DO PACIENTE TAMANHO: 1/2 OFICIO - PAPEL OFF SET / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 530,00	R\$ 6.360,00
130	CARTÃO GESTANTE - PAPEL 180 G/M² - MEDINDO 21 X 30 CM EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 1.700,00	R\$ 30.600,00
131	CARTÃO H.O.G. HIPERD/DIABETES - TAMANHO MEIO - OFICIO PAPEL 150 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 450,00	R\$ 5.400,00
132	CARTEIRA DE CONTROLE DIABETES - TAMANHO MEIO OFICIO; PAPEL 150 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 450,00	R\$ 5.400,00
133	CARTEIRA DE HIPERTENSÃO - TAMANHO MEIO - OFICIO PAPEL 150 G/M² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 610,00	R\$ 7.320,00
134	CARTEIRA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR - PAPEL CARTÃO TRÍPLEX 230 G/M² - MEDINDO 11,5 X 28 CM (QUANDO ABE	18	MILHEIRO	R\$ 930,00	R\$ 16.740,00
136	EVOLUÇÃO CLÍNICA - TAMANHO: OFICIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
137	EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM; TAMANHO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M² / 1 COR	24	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 4.920,00
138	EXAME COMPLEMENTAR; TAMANHO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M² / 1COR	24	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 4.920,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO



139	EXAME DE LABORATÓRIO / HEMOGRAMA : TAMANHO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1COR	24	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 4 920,00
140	EXAME DE LABORATÓRIO DIVERSOS : FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1COR	24	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 4 920,00
141	EXAME DE URINA : FORMATO A5 - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1COR	18	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 3.690,00
142	FAIXA IMPRESSÃO EM MURIM / POLICROMIA - 300 X 100 CM	120	UNIDADE	R\$ 395,00	R\$ 47.400,00
143	FICHA A SISTEMA DE INFORMAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO: 21 X 30 / 1X1 CM COR, (18	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 396,00
145	FICHA ATENDIMENTO DIÁRIO - TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
146	FICHA CADASTRAMENTO GESTANTES - TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
147	FICHA CLINICA DA MULHER - TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
148	FICHA CLINICA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 / 1X1 CM COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
149	FICHA CLINICA ODONTOLÓGICA PAPEL 120 G/M ² - MEDINDO: 21 X 30 / 1X1 CM - COR, (COLADO NA LATERAL).	12	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
150	FICHA CONTROLE PACIENTE DIABÉTICO - TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
151	FICHA CONTROLE PACIENTE HIPERTENSO - TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO), PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
152	FICHA DE ACOMPANHAMENTO BIMESTRAL - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 2.460,00
153	FICHA DE ADMISSÃO: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
154	FICHA DE AGENDAMENTO - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 205,00	R\$ 2.460,00
155	FICHA DE ANAMNESES E EXAME FÍSICO FORMATO A4 - PAPEL OFF SET 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
156	FICHA DE ATENDIMENTO TAMANHO: OFÍCIO (FRENTE E VERSO) - PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
157	FICHA DE ATIVIDADES COLETIVAS - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
158	FICHA DE CADASTRO DAS FAMÍLIAS - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
159	FICHA DE CADASTRO DO IDOSO - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
160	FICHA DE CONTROLE DE VISITAS ACS PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO: 21 X 30 / 1X1 CM, COR (COLADO NA CABEÇA)	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
161	FICHA DE EVOLUÇÃO CLÍNICA ADULTO / CONTINUAÇÃO - PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 / 1X1 CM COR. (FREN	18	BLOCO	R\$ 25,00	R\$ 450,00
162	FICHA DE EVOLUÇÃO PEDIÁTRICA PAPEL 75 G/M ² - AMARELO, MEDINDO 21 X 30 / 1X1 CM COR. (FRENTE E VE	12	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 264,00
163	FICHA DE EVOLUÇÃO : FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
164	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
165	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO ADULTO : FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
167	FICHA DE INVESTIGAÇÃO EM POLICROMIA - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

168	FICHA DE PRESCRIÇÕES MÉDICAS E CONTROLE DE APLICAÇÃO TAMANHO: A4 (FRENTE E VERSO)	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
169	FICHA DE PROCEDIMENTO - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	30	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 6.300,00
170	FICHA DE PRONTUÁRIO DO RECÉM-NASCIDO FORMATO: A4 EM POLICROMIA (FRENTE E VERSO)	12	MILHEIRO	R\$ 360,00	R\$ 4.320,00
171	FICHA DE REG. DIÁRIO DE ATEND. GESTANTE FICHA DE REGISTRO, DIÁRIO / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
172	FICHA DE REGISTRO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
173	FICHA DE RELATÓRIO MENSAL - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
175	FICHA DE TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTE HIV -FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ²	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
176	FICHA DE VISITA - PROGRAMA DE CONT. DA FEBRE AMARELA; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
177	FICHA DE VISITA DOMICILIAR - FORMATO: 08 / PAPEL - 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
178	FICHA DO SPA - PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA	30	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 6.300,00
179	FICHA DOMICILIADA - TAMANHO 1/2 - 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	MILHEIRO	R\$ 365,00	R\$ 8.760,00
180	FICHA GERAL TAM OFICIO FRENTE/VERSO	30	MILHEIRO	R\$ 365,00	R\$ 10.950,00
181	FICHA GERAL (PRONTUÁRIO) PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO: 21 X 30 / 1X1 CM - COR (FRENTE E VERSO)	60	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 12.600,00
182	FICHA GESTANTE; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
183	FICHA MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR TAM OFICIO FRENTE/VERSO	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
184	FICHA PRÉ-NATAL - PAPEL 75 G/M ² - FORMATO: OFICIO EM POLICROMIA	30	MILHEIRO	R\$ 16,50	R\$ 495,00
185	FICHA REFERENCIA DE PACIENTE TAMANHO: MEIO OFICIO: PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA	24	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 5.040,00
186	GASTO DE SALA; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 70 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 25,00	R\$ 300,00
187	LAUDO MÉDICO DE SOLICITAÇÃO P/ ACOMPANHANTE DO PACIENTE TAMANHO: A4	12	BLOCO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
188	LAUDO MEDICO EMISSÃO A.L.H. TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
189	LAUDO MEDICO PARA SOLICITAÇÃO: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1 COR	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00
190	LAUDO P/ SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 / 1X	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
191	LAUDO P/ TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO - PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 / 1X1 CM. COR (FRENTE E VER	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
192	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 63 G/	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
193	LAUDO TESTE RÁPIDO ANTI-HIV; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
194	LAUDO TESTE RÁPIDO HEPATITE B- HBSAG; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
195	LAUDO TESTE RÁPIDO HEPATITE C - ANTIHCV ; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
196	LAUDO TESTE RÁPIDO SÍFILIS; FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
197	MAPA DE CONSULTA E PROCEDIMENTOS TAM OFICIO FRENTE/VERSO	18	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 3.780,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO



198	PRESCRIÇÃO MÉDICA TAMANHO: OFÍCIO - PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
199	PRESCRIÇÃO MÉDICA 24 HORAS PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA, MEDINDO: 21 X 30 CM. / 1X1 COR FRENTE E VERSO	18	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 396,00
200	PROGRAMA DE CONTROLE DE MALÁRIA - TAMANHO OFÍCIO: PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
201	PRONTUÁRIO ADM. HOSPITALAR - TAMANHO OFÍCIO: PAPEL 75 G/M ² FRENTE E VERSO EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 6.750,00
202	RECEITA AZUL (RECEITA B) - BLOCO TAMANHO 09 X 23 CM. C/ 50 FOLHAS, (01 VIA) - PAPEL OFF-SET 75 G/M ²	180	BLOCO	R\$ 18,50	R\$ 3.330,00
203	RECEITUÁRIO 1/2: FORMATO OFÍCIO - PAPEL OFF SET 63 G/M ² / 1 COR	120	BLOCO	R\$ 15,00	R\$ 1.800,00
204	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL. - BLOCO TAMANHO 15 X 20 CM. C/ 50 JOGOS 02 VIAS, PAPEL AUTO-COPIATIVO	120	BLOCO	R\$ 17,50	R\$ 2.100,00
205	RECEITUÁRIO ODONTOLÓGICO TAMANHO: MEIO OFÍCIO PAPEL 24 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 2.220,00
206	RECEITUÁRIO P/ CENTRO DE SAÚDE TAMANHO: MEIO OFÍCIO PAPEL 24 G/M ² EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 2.220,00
207	RECEITUÁRIO P/ HOSPITAL TAMANHO: MEIO OFÍCIO PAPEL 24 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 85,00	R\$ 1.530,00
208	RECEITUÁRIO P/ MATERNIDADE - TAMANHO: MEIO OFÍCIO PAPEL 24 G/M ² EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 3.330,00
209	RECEITUÁRIO P/ POSTO DE SAÚDE - TAMANHO MEIO OFÍCIO PAPEL 24 G/M ² KG EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 3.330,00
210	RECEITUÁRIO P/ PSF TAMANHO: MEIO OFÍCIO PAPEL 24 KG EM POLICROMIA	18	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 3.330,00
211	REFERÊNCIA CONTRA REFERÊNCIA FM ODONTOLOGIA PAPEL 75 G/M ² MEDINDO 15 X 21 / 1X1 CM COR. (COLADO)	12	BLOCO	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
212	REFERÊNCIA / CONTRA REFERÊNCIA ENFERMAGEM PAPEL 75 G/M ² MEDINDO 15X21 / 1X1 CM COR. (COLADO NA CAB	12	BLOCO	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
213	REFERÊNCIA / CONTRA REFERÊNCIA MÉDICA PAPEL 75 G/M ² MEDINDO 15X21 / 1 X 1 CM COR. (COLADO NA CABEÇ	12	BLOCO	R\$ 375,00	R\$ 4.500,00
214	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTF VETORIAL: FORMATO OFÍCIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ² / 1 COR	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
215	REGISTRO DOSE COMP. CONTRA POLI. TAMANHO: OFÍCIO PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
216	RELATÓRIO DE CIRURGIA: FORMATO OFÍCIO - PAPEL OFF SET 70 G/M ² / 1 COR	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
217	RELATÓRIO DE CIRÚRGICO - TAMANHO: OFÍCIO - PAPEL 75 G/M ² - (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
218	RELATÓRIO DE M A R. TAMANHO: OFÍCIO - PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
219	RELATÓRIO DE PRODUÇÃO E DE MARCADORES PARA AVALIAÇÃO: FORMATO 1/2 OFÍCIO - PAPEL OFF SET 56 G/M ² / 1	6	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 2.250,00
220	RELATÓRIO DE SIST. DE SAÚDE E ACOMP. DE FAMÍLIA TAMANHO: OFÍCIO PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
221	REQUISIÇÃO DE EXAME CITO PATOLÓGICO COLO DO ÚTERO - PAPEL 75 G/M ² - MEDINDO 21 X 30 CM. 1X1 COR. COL	12	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 264,00
222	REQUISIÇÃO DE EXAMES DE LABORATÓRIO TAMANHO: OFÍCIO - PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO)	24	MILHEIRO	R\$ 375,00	R\$ 9.000,00
223	REQUISIÇÃO DE EXAMES: FORMATO 1/2 OFÍCIO - PAPEL OFF SET 56 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 185,00	R\$ 2.220,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

224	REQUISIÇÃO EXAMES CITOLÓGICO - TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
225	REQUISIÇÃO MATERIAL/SERVIÇO/ ABASTECIMENTO: FORMATO ½ OFICIO - PAPEL OFF SET 56 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
226	RESULTADO DE EXAME - TAMANHO OFICIO - PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
227	RESULTADO EXAME PATOLÓGICO - TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M ² (FRENTE E VERSO) EM POLICROMIA	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
228	SERVIÇO DE FARMÁCIA - FICHA DE CONTROLE DE SERVIÇOS GRÁFICOS: FORMATO OFICIO - PAPEL OFF SET 75 G/M ²	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
229	SOLICITAÇÃO DE MATERIAL TAMANHO: OFICIO - PAPEL 75 G/M ² EM POLICROMIA	120	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 2.640,00
230	SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE AMBULÂNCIA PAPEL 56 G/M ² MEDINDO 7,5 X 21 / 1X0 CM - COR.	30	BLOCO	R\$ 18,50	R\$ 555,00
231	TERMO DE REQUERIMENTO DE ALTA DO PACIENTE E DE RESPONSABILIDADE FORMATO: A4 - PAPEL OFF SET 75 G/M ²	12	BLOCO	R\$ 22,00	R\$ 264,00
232	TERMO DE RESPONSABILIDADE: FORMATO OFICIO -PAPEL OFF SET 56 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
233	TESTE DO PEZINHO: FORMATO 1/2 OFICIO -PAPEL OFF SET 56 G/M ² / 1 COR	12	MILHEIRO	R\$ 210,00	R\$ 2.520,00
VALOR GLOBAL					R\$ 649.416,00

Destarte, HOMOLOGA o procedimento de "Carona" neste ato registrado conforme justificativas demonstradas em processo administrativo n. 784/2022-PMP.

Pinheiro - MA, 18 de abril de 2022.


Frederico Araújo Lobato
Secretário Municipal de Saúde