



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|--|---|--|
| SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO | | SOLICITAÇÃO OFICIO 571/2023 |
| SECRETARIA: SAÚDE E DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO | | |
| SETOR: ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO | | |
| ITEM | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/ OU SERVIÇO COM TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO | |
| | SOLICITO ABERTURA DE PROCEDIMENTO LICITATÓRIO PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA TRENTO. | |
| | JUSTIFICATIVA: Para que se faça suprir a necessidade de material gráfico impresso nas unidades básicas de saúde e no Hospital Nossa Senhora Imaculada Conceição. | |
| FONTE DE RECURSOS: Dotação - | Valor em dotação R\$ | |
| | Pelo exposto, solicito autorização para dar continuidade ao presente processo: Nova Trento, 29 de setembro de 2023 | |
|  Sr. THIAGO MARCHIORI Assessor Especial de Saúde |  Sra. Eliane Tomaz Secretária de Administração e Planejamento | |

RECEBIDO
05/10/2023
NOME: _____
RGO/CPF: _____




**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

O presente Pregão tem por objeto a aquisição parcelada de material impresso, para uso do Fundo Municipal de Saúde.

2. METODOLOGIA

O fornecimento do objeto, como a apresentação da proposta deverá atender às exigências e especificações abaixo discriminadas:

a) Os modelos dos impressos estarão disponíveis na sede da Prefeitura/Departamento de Compras e Licitações, para serem analisados, para a elaboração da proposta, se houver necessidade.

b) A arte dos materiais impressos será de responsabilidade da licitante vencedora e este valor, deverá estar incluso no valor final da sua proposta.

c) Após a emissão da Autorização de Fornecimento, a licitante vencedora deverá confeccionar as amostras dos impressos e entregar na Prefeitura para aprovação pelo setor responsável (não serão aceitas amostras enviadas por e-mail); somente após esta aprovação a licitante vencedora estará autorizada a confeccionar todo o material solicitado na autorização.

c.1) a confecção das amostras e a impressão final terão o prazo total de 15 dias para entrega.

d) Todos os impressos deverão estar de acordo com as especificações constantes do edital e de acordo com as amostras.

e) Quando do recebimento do material, será feita análise para verificar a gramatura do papel e se está de acordo com as especificações do edital; constatada irregularidades a empresa terá o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para sanar as irregularidades e entregar os materiais de acordo com o solicitado.

f) Deverão ser prestados todos os esclarecimentos solicitados e atendidas prontamente todas as reclamações pertinentes que porventura surjam durante a execução do contrato.

g) A empresa deverá responder por quaisquer danos pessoais ou materiais ocasionados por seus empregados durante a execução do contrato.

h) NÃO EXISTE QUANTIDADE MÍNIMA PARA SE EFETUAR O PEDIDO – as empresas que aceitarem participar deste certame, estão cientes de que não haverá quantidade mínima para a Administração efetuar os pedidos, de qualquer dos itens listados neste edital.

i) Durante a vigência da Ata de Registro de Preços, alguns impressos poderão sofrer alterações no seu layout, em função de determinação do Ministério da Saúde ou de outra exigência legal, porém sua dimensão, gramatura e quantidade de cores não serão alterados, em função disso, a licitante vencedora se compromete a providenciar as alterações quando solicitado sem alteração no valor final do impresso.

3. DO LOCAL DE ENTREGA DOS MATERIAIS

O local de entrega dos materiais será na Unidade de Saúde Madre Paulina, localizado na Rua Nereu Ramos nº 164, centro, Nova Trento/SC.

4. PRAZO PARA ENTREGA DOS MATERIAIS



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Após o recebimento da Autorização de Fornecimento a empresa terá o prazo de **15 (quinze) dias** corridos para a entrega dos materiais solicitados, independentemente da quantidade solicitada.

Os impressos da Unidade de Saúde, em sua grande maioria são exigidos pelo Ministério da Saúde, com data marcada para o início de sua execução (campanhas), POR ISSO NÃO SERÃO TOLERADOS ATRASOS NA ENTREGA.

5. DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado após 30 dias a contar da entrega da Nota Fiscal, com o CNPJ do Fundo Municipal de Saúde – CNPJ N° 08.858.299/0001-91.

Em caso de devolução da documentação fiscal para correção, o prazo para pagamento fluirá a partir da sua reapresentação.

Nenhum pagamento será efetuado à Contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação que lhe tenha sido imposta, em decorrência de penalidade ou inadimplemento, sem que isso gere direito a qualquer compensação.

6 - DO PREÇO E DO REAJUSTE

6.1 – Os preços deverão ser expressos em reais.

6.2 – Fica ressalvada a possibilidade de alteração dos preços, caso ocorra o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, conforme disposto no Art. 65, alínea “d” da Lei 8.666/93.

6.3 – No caso de solicitação do equilíbrio econômico-financeiro, a contratada deverá solicitar formalmente a Prefeitura de Nova Trento, devidamente acompanhada de documentos que comprovem a procedência do pedido, sendo que o mesmo será encaminhado à procuradoria jurídica do município para o devido parecer.

7. PREÇOS MÁXIMOS ACEITOS

A proposta não poderá apresentar valor unitário do Item superior ao estimado em tabela abaixo.

O cálculo da despesa foi efetuado com base no valor de mercado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| ITEM | UNID. | DESCRIÇÃO | QTDE | VALOR UNIT. (R\$) | VALOR TOTAL (R\$) |
|------|-------|--|-------|-------------------|-------------------|
| 01 | Unid. | Etiqueta 1, adesiva, cor branca, fonte arial, tamanho da fonte: 12, caixa alta, tamanho etiqueta mínimo 1,5cm altura x 6,5cm comprimento. (conforme modelo) 1x0 cores. | 10000 | 0,40 | 4.000,00 |
| 02 | Unid. | Etiqueta 2, adesiva, cor branca, fonte arial, tamanho da fonte: 12, caixa alta, tamanho etiqueta mínimo 2cm altura x 6,5cm comprimento. (conforme modelo) 1x0 cores. | 15000 | 0,42 | 6.300,00 |
| 03 | Unid. | Etiqueta 6, adesiva, cor branca, fonte arial, tamanho da fonte: 12, caixa alta, tamanho etiqueta mínimo 1cm altura x 6,5cm comprimento. (conforme modelo) 1x0 cores. | 10000 | 0,40 | 4.000,00 |
| 04 | Unid. | Estratégia saúde da família – cartão individual do grupo hiperdia, papel cartão 180g, nas cores:rosa, cinza, lilás, amarelo, verde, azul bebê e branco; tam. 11cm altura x 17,5 cm comprimento, frente e verso. 1x1 cores. | 15000 | 0,70 | 10.500,00 |
| 05 | Bloco | Ficha de atendimento usb – samu 192, 2 vias, papel copiativo, tamanho a4, frente e verso, (1° via branca, 2° via amarela), 50 jogos (100 folhas cada bloco). 1x1 cores - 56g. | 300 | 32,56 | 9.768,00 |
| 06 | Bloco | Notificação de receita b – (50 folhas cada bloco), papel superbond, 75 gramas, cor azul. (conforme modelo) ver numeração. 1x0 cores - tam: 9,5cm x 19,5cm. | 500 | 4,92 | 2.460,00 |
| 07 | Bloco | Receituário de controle especial, em duas vias, em papel autocopiativo, bloco com 50 jogos, tam. 21cm altura x 14,5 cm comprimento, 1° via branca, 56g, 1x0 cores, serrilha, 2° via rosa, 56g, 1x0 cores -(conforme modelo).com capa envolvente (21x31cm aberta), em duplex 250g (para ser utilizada entre os jogos, que não permita que as anotações de um jogo passe para o próximo jogo de folhas). | 600 | 10,96 | 6.576,00 |
| 08 | Bloco | Receituário simples c/100 folhas, papel off-set, 56 gramas. Cor branco. Tam. 23 cm altura x 10cm comprimento.(conforme modelo) 1x0 cores. | 2000 | 4,48 | 8.960,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | | | |
|------------------------------|-------|---|-------|------|------------------|
| 09 | Bloco | Requisição de exames - papel off-set, 56 gramas, 50 folhas cada bloco. Cor branco. Tam 20,5 cm altura x 20,5 cm comprimento. (conforme modelo) 1x0 cores. | 200 | 4,90 | 980,00 |
| 10 | Bloco | Requisição/resultado de exames, papel off-set, 75 gramas, 50 folhas cada bloco. Tam. 15,5cm altura x 21cm comprimento. (conforme modelo) 1x0 cores. | 200 | 3,90 | 780,00 |
| 11 | Unid. | Laudo médico para solicitação de procedimentos processados através do bpa-i - tam a4, 1x0 cores, 75gramas. | 2000 | 0,77 | 1.540,00 |
| 12 | Bloco | Ficha (óculos) - papel branco, 56 g, 50 folhas cada bloco, tam 22 cm altura x 11 cm comprimento. 1x0 cores. | 50 | 8,12 | 406,00 |
| 13 | Unid. | Programa nacional de controle da dengue – pncd – 75 gramas, 1x0 cores. Tam. A4 | 5000 | 0,24 | 1.200,00 |
| 14 | Unid. | Cadastro individual – papel off-set 96g, tam. A4, 1x1 cores (frente e verso). | 16000 | 0,17 | 2.720,00 |
| 15 | Unid. | Cadastro domiciliar – papel off-set 96g, tam. A4, 1x0 cores. | 16000 | 0,16 | 2.560,00 |
| 16 | Unid. | Folder campanhas de saúde – medidas 15x21cm; corte inicial, refile final, ctp; folha em couchê brilho 115g/m2, 4 cores, 4x0, (impressão somente na frente), | 10000 | 0,24 | 2.400,00 |
| 17 | Unid. | Ficha de check list de medicação SAMU – papel off-set 96g, tam. A4, 1x1 cores (frente e verso). (Conforme modelo) | 2000 | 0,43 | 860,00 |
| 18 | Unid. | Ficha de check list carro SAMU - papel off-set 96g, tam. A4, 1x1 cores (frente e verso). (Conforme modelo) | 2000 | 0,43 | 860,00 |
| 19 | Unid. | Ficha de roteiro diário de veículos saúde, tam. A4, 90 gramas. (conforme modelo)1x0cores. | 10000 | 0,21 | 2.100,00 |
| 20 | Unid. | Ficha de avaliação oftalmológica - tam. A4, 90 gramas. (conforme modelo)1x0cores. | 2500 | 0,25 | 625,00 |
| TOTAL ESTIMADO EM R\$ | | | | | 69.595,00 |

Nos valores acima apresentados deverá estar inclusos todas as taxas, impostos ou quaisquer outros encargos que recaiam sobre o objeto.



JRS – EDITORA GRÁFICA E CARIMBOS LTDA. - ME

FONE: (48) 3265-2327

RUA EX-COMBATENTE NARCISO COM,21 - CENTRO -
88240-000 - SÃO JOÃO BATISTA - SANTA CATARINA

CNPJ: 04.365.910/0001-04

Inscr. Est.: 254-357.253

ORÇAMENTO

A: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO

Vimos através desta apresentar nossa proposta para a confecção do(s) serviço(s) conforme especificações abaixo:

01 100 BLOCOS RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

TAMANHO 15x21cm - 50X2VIAS PAPEL COPIATIVO

Un.: R\$ 12,80 = Total: R\$ 1.280,00

02 100 BLOCOS FICHA DE ATENDIMENTO (PRIMEIRA VIA FRENTE E VERSO)

TAMANHO A4 - 50X2VIAS PAPEL COPIATIVO

Un.: R\$ 22,00 = Total: R\$ 2.200,00

Total: R\$ 3.480,00

• Validade da proposta : 30 dias.

• Prazo de Entrega a combinar

Pagamento: a combinar

SÃO JOÃO BATISTA, 22/08/2023

Gabriela Coelho
Gráfica JRS