



À PREFEITURA DE MOGEIRO-PB

PROPOSTA DE PREÇO						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V.UNIT	V. TOTAL
1	BLOCO 50X1 (1X0) BLOCO CORES FORMATO 10X15 PAPEL OFF SET 75G	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,40	R\$ 4.700,00
2	BLOCO 50X1 (1X0) BLOCO CORES FORMATO 15X21 PAPEL OFF SET 75G	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 7,70	R\$ 3.850,00
3	BLOCO 50X1 (1X0) BLOCO CORES FORMATO 21X29,7 PAPEL OFF SET 75G	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$15,00	R\$ 7.500,00
4	BLOCO 50X1 (1X1) BLOCO CORES FORMATO 10X15 PAPEL OFF SET 75G	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,20	R\$ 4.600,00
5	BLOCO 50X1 (1X1) BLOCO CORES FORMATO 15X21 PAPEL OFF SET 75G	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,20	R\$ 4.600,00
6	BLOCO 50X1 (1X1) BLOCO CORES FORMATO 21X29,7 PAPEL OFF SET 75G	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,20	R\$ 4.600,00
7	BLOCO 50X1 (4X0) BLOCO CORES FORMATO 15X21 PAPEL OFF SET 75G	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$12,00	R\$ 6.000,00
8	BLOCO 50X1 (4X0) BLOCO CORES FORMATO 21X29,7 PAPEL OFF SET 75G	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$16,00	R\$ 8.000,00
9	CADERNO TAMANHO UNIVERSITÁRIO - 10 MATERIAS, COM 220 FOLHAS, CAPA E CONTRACAPA PERSONALIZADA DE ACORDO COM O LAYOUT FORNECIDO PELA PREFEITURA FORMATO (LARGURA:199MM X 275MM) PAPEL 56G/M², FORRO LAYOUT FORNECIDO PELA PREFEITURA, LAMINAÇÃO BRILHO E ESPIRAL PRETO. "6º ANO AO EJA"	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$25,50	R\$ 38.250,00
10	COPIAS COLORIDAS 4X0 CORES EM TAM. 21X29,7 - PAPEL OFF SET 7 GRS	PRÓPRIA	UNID	125000	R\$ 0,32	R\$ 40.000,00
11	COPIAS P/B (MONOCOLOR) EM TAM. 21X29,7 - PAPEL OFF SET 7 GRS	PRÓPRIA	UNID	125000	R\$ 0,17	R\$ 21.250,00
12	DIÁRIO ESCOLAR DIVERSOS TAM. OFÍCIO, ENCADERNADOS COM CAPA E CONTRACAPA EM PAPEL 180G 4X1 COR, MIOLO EM PAPEL 75G 1X1 COR 120 PAGINAS	PRÓPRIA	UNID	1000	R\$ 26,00	R\$ 26.000,00
13	CALENDÁRIOS DE PAREDE- IMPRESSÃO COLORIDA - TAM 31 X 45 - COM APLICAÇÃO DE ILHÓS	PRÓPRIA	UNID	2500	R\$ 4,70	R\$ 11.750,00
14	ENCADERNAÇÃO A4 - PARA ATE 200 FOLHAS	PRÓPRIA	UNID	2500	R\$ 3,70	R\$ 9.250,00
15	ATESTADO MÉDICO FORMATO 21CM ALTURA X 14,5CM COMPRIMENTO, 75 GRAMAS, BLOCO COM 50 FOLHAS (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	BLOCO	250	R\$ 9,00	R\$ 2.250,00
16	CAPA PARA RESULTADO DE EXAME ULTRASSOM – FORMATO 31CM ALTURA X 44CM LARGURA (CONFORME MODELO) CORES.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 1,80	R\$ 900,00
17	CARTÃO DA GESTANTE, 180 GRAMAS. TAM. A4 FRENTE E VERSO (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,75	R\$ 375,00
18	CARTÃO DE CONTROLE DE PRESSÃO ARTERIAL E DIABETES, 180 GRAMAS. TAM. 18,5CM X 15,5CM (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,70	R\$ 350,00
19	CARTÃO DE ELETROCARDIOGRAMA, FORMATO 28,5CM X 10CM, (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,58	R\$ 290,00
20	CARTÃO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA – 120 GRAMAS, TAM 20,5CM LARGURA X 15CM COMPRIMENTO. (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,65	R\$ 325,00

Sousa e Apolinário Gráfica Ltda Av João Wallig, 2640 Bloco 17 Distrito Industrial – Campina Grande – Paraíba –
Fone (Fax): 83 3331 3959 CNPJ 02.828.080/0001-01



21	CARTÃO DO USUÁRIO, 180 GRAMAS. TAM. 21CM X 15CM (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,75	R\$ 1.125,00
22	CONFEÇÕES DE CADERNOS DA GESTANTE, MEIO OFÍCIO COM 48 PÁGINAS CORES MIOLO PAPEL 75G CAPA FORMATO 210X600 E MAPA 210X600 PAPEL 180G COM 4 VINCOS	PRÓPRIA	UNID	250	R\$18,00	R\$ 4.500,00
23	CONSOLIDADO MENSAL DO SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,48	R\$ 720,00
24	ENVELOPES (LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS) – TAM. 23CM X 11,5CM – COM CORTE VAZADO (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,78	R\$ 390,00
25	FICHA DE ACOLHIMENTO DA CRIANÇA / ADOLESCENTE – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4 (FRENTE E VERSO).	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,50	R\$ 250,00
26	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL (CENTRO DE FISIOTERAPIA), 96 GRAMAS, FRENTE E VERSO, FORMATO A4 (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	2500	R\$ 0,48	R\$ 1.200,00
27	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL AVEIAM MÉDICO	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,36	R\$ 180,00
28	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL – FORMATO A4, 96 GRAMAS, BLOCO COM 50 FOLHAS (FRENTE E VERSO) (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 9,40	R\$ 4.700,00
29	FICHA DE CADASTRO DE USUÁRIO 01 – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4 (FRENTE E VERSO).	PRÓPRIA	UNID	1000	R\$ 0,50	R\$ 500,00
30	FICHA DE CASOS NOTIFICADOS DE CONJUNTIVITE, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,48	R\$ 240,00
31	FICHA DE CASOS NOTIFICADOS DE DIARREIA (CONFORME MODELO) 96 GRAMAS, TAM A4	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,48	R\$ 240,00
32	FICHA DE CASOS NOTIFICADOS DE VARICELA, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
33	FICHA DE EXAMES PACIENTE DO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICA, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO) – BLOCO COM 50 FOLHAS	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,30	R\$ 4.650,00
34	FICHA DE MONITORAMENTO DE PACIENTES COM COVID 19 (CONFORME MODELO) 96 GRAMAS, TAM A4	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
35	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO ANTIRRABICO (CONFORME MODELO) 96 GRAMAS, TAM A4	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
36	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE DENGUE E CHIKUNGUNYA (CONFORME MODELO) 96 GRAMAS, TAM A4	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
37	FICHA DE NOTIFICAÇÃO MENSAL DOS CASOS DE TUBERCULOSE E HANSENIASE, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
38	FICHA DE PROCEDIMENTOS ? 96 GRAMAS. TAM. A4 (FRENTE E VERSO). BLOCO COM 50 FOLHAS. 1X0 CORES.	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,40	R\$ 4.700,00
39	FICHA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELO CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4	PRÓPRIA	UNID	1000	R\$ 0,45	R\$ 450,00
40	FICHA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA – ATENÇÃO BÁSICA ? COR BRANCA ?180 GRAMAS. TAM. A4. (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
41	FICHA DE ATENDIMENTO DO PRONTO ATENDIMENTO – PA	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,35	R\$ 175,00
42	FICHA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA ? COR BRANCA ?180 GRAMAS. TAM. A4. 50 FOLHAS CADA BLOCO.	PRÓPRIA	BLOCO	250	R\$18,70	R\$ 4.675,00
43	FICHA DE REGISTRO DE CONTROLE – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00



44	FICHA DE REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL, (FRENTE E VERSO), 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
45	FICHA DE REQUISIÇÃO DE DOAÇÃO – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
46	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
47	FICHA DE SOLICITAÇÃO, 96 GRAMAS, FORMATO A4 BLOCO C/ 50 FOLHAS (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,30	R\$ 4.650,00
48	FICHA DE TERMO DE COMPROMISSO – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
49	FICHA DE TRIAGEM – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4 (EM 5 FOLHAS).	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 2,35	R\$ 1.175,00
50	FICHA PARA RECEITA DE ÓCULOS	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,48	R\$ 240,00
51	FICHA PARA REGISTRO DE OCORRÊNCIA DO SAMU	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,48	R\$ 240,00
52	FICHA PROTUARIO ODONTOLÓGICO ? 180 GRAMAS. TAM. A4 (FRENTE E VERSO). 1X0 CORES	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,78	R\$ 390,00
53	FICHA RAAS – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4 (FRENTE E VERSO).	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,50	R\$ 250,00
54	FICHA SAE – ENFERMAGEM – CAPS – 96 GRAMAS. TAM. A4 (3 FOLHAS)	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 1,40	R\$ 700,00
55	FOLDERS TAM. OFÍCIO, POLICROMIA, PAPEL COUCHE, GRAMATURA 170	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,90	R\$ 450,00
56	FOLHA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SANITÁRIA (CONTINUAÇÃO DO MODELO – PSF) – 180 GRAMAS – FORMATO 22CM LARGURA X 24CM (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,75	R\$ 375,00
57	FORMULÁRIO RECEITUÁRIO MÉDICO, FORMATO 16 PAPEL 75G 1X0 100 FLS.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 9,30	R\$ 4.650,00
58	LAUDO DE SOLICITAÇÃO, AVALIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTO(S) FORMATO A4.	PRÓPRIA	UNID	1000	R\$ 0,35	R\$ 350,00
59	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	PRÓPRIA	UNID	1000	R\$ 0,35	R\$ 350,00
60	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL, FORMATO A4, (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	1000	R\$ 0,35	R\$ 350,00
61	PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO SEMANAL DE DENGUE, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,47	R\$ 705,00
62	PLANILHA DE BUSCA – SARAMPO, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	1000	R\$ 0,47	R\$ 470,00
63	PLANILHA DE INFORMAÇÃO MENSAL DAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
64	PLANILHA SEMANAL UNIFICADA PARA S.E. NEGATIVA, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	UNID	500	R\$ 0,47	R\$ 235,00
65	PRONTUÁRIO MÉDICO 180 GRAMAS – FORMATO A4 (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,58	R\$ 870,00
66	RASCUNHO DO LAUDO ABDOMÊN TOTAL – FORMATO A4	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,37	R\$ 555,00
67	RASCUNHO DO LAUDO DE MAMA – FORMATO A4	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,37	R\$ 555,00
68	RASCUNHO DO LAUDO DE TIREÓIDE – FORMATO A4	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,37	R\$ 555,00
69	RASCUNHO DO LAUDO OBSTÉTRICO DO 1 / 2 / 3 TRIMESTRE	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,37	R\$ 555,00
70	RASCUNHO DO LAUDO PÉLVICO – FORMATO A4	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,37	R\$ 555,00
71	RASCUNHO DO LAUDO VIAS URINÁRIAS – FORMATO A4	PRÓPRIA	UNID	1500	R\$ 0,37	R\$ 555,00



72	RECEITUÁRIO DE CONTROLE ESPECIAL, EM DUAS VIAS, EM PAPEL AUTO-COPIATIVO, BLOCO COM 50 FOLHAS, TAM. 21CM ALTURA X 14,5CM COMPRIMENTO, 1º VIA BRANCA, 2º VIA AZUL. (CONFORME MODELO) 1X0 CORES ? 56G..	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$18,50	R\$ 9.250,00
73	RECEITUÁRIO SIMPLES BLOCO COM 50 FOLHAS, 56 GRAMAS (PRONTO ATENDIMENTO EUNICE LEAL DE SOUZA – FORMATO 21CM DE ALTURA X 10CM LARGURA (CONFORME MODELO) 1X0 CORES	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 8,25	R\$ 4.125,00
74	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO – COLO DO ÚTERO, 96 GRAMAS, TAM. A4 FRENTE E VERSO, BLOCO C/ 50 FOLHAS (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	BLOCO	150	R\$ 9,30	R\$ 1.395,00
75	REQUISIÇÃO DE EXAMES, 75 GRAMAS. TAM. 21CM X 14CM (CONFORME MODELO) BLOCO COM 50 FOLHAS	PRÓPRIA	BLOCO	150	R\$ 9,30	R\$ 1.395,00
76	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA, 96 GRAMAS, TAM. A4 FRENTE E VERSO, BLOCO C/ 50 FOLHAS (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,30	R\$ 4.650,00
77	RESUMO SEMANAL DO SERVIÇO ANTIVETORIAL, 96 GRAMAS. TAM. A4 (CONFORME MODELO) 1X0 CORES.	PRÓPRIA	UNID	1000	R\$ 0,45	R\$ 450,00
78	SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PRÉ-NATAL, PARTO, PUERPÉRIO E CRIANÇA, 96 GRAMAS. TAM. A4 FRENTE E VERSO BLOCO C/ 50 FOLHAS (CONFORME MODELO)	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 9,25	R\$ 4.625,00
79	BANNER 0,80CM X1,20M EM LONA FRONTLIGHT 320 DIN COM IMPRESSÃO EM POLICROMIA DE ALTA DEFINIÇÃO UTILIZANDO TINTA DE BAIXO IMPACTO ECOLÓGICO E ACABAMENTO COM MADEIRA, CORDÃO E PONTEIRAS.	PRÓPRIA	M²	25	R\$85,00	R\$ 2.125,00

TOTAL	R\$274.150,00
--------------	----------------------

(Duzentos e setenta e quatro mil, cento e cinquenta reais)

1.0. DAS CONDIÇÕES DA CONTRATAÇÃO

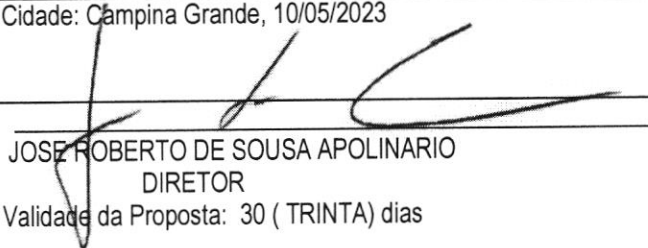
1.1. Os preços contratados são fixos pelo período de um ano, exceto para os casos previstos na Lei 14.133/21.

1.2. Ocorrendo o desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos da Lei 14.133/21, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

1.3. O pagamento será efetuado parceladamente, em até trinta dias após a realização total dos serviços/produtos solicitados, pela Tesouraria da Prefeitura Municipal, de acordo com o atesto da CONTRATANTE.

Caminho ou Número do CNPJ/CPF:
02.828.080/0001-01
SOUSA & APOLINÁRIO GRÁFICA LTDA - ME
Av João Wallig, 2640 Bloco 17
Distrito Industrial
Campina Grande- PB

Cidade: Campina Grande, 10/05/2023


JOSE ROBERTO DE SOUSA APOLINÁRIO
DIRETOR

Validade da Proposta: 30 (TRINTA) dias