CPL
FL. nº 189
Visto

PROPOSTA DE PREÇOS

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAGUACEMA-TO

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 010/2021

PROCESSO Nº 034/2021

OBJETO: CONSTITUI OBJETO DA PRESENTE LICITAÇÃO VISANDO A FUTURAS **AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO, PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. NO SISTEMA REGISTRO DE PREÇO (SRP), CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA CONSTANTES NO ANEXO I DESTE EDITAL.**

Data: 11 de maio de 2021.

Horário: 08h00min.

INK INFORMATICA REP E MANUT DE IMPRESSORAS LTDA
CNPJ: 14.030.718/0001-35- IE: 29.434.723.2
104 SUL, RUA SE: 09 N° 08 – PALMAS -TO.
FONE: (63)3225-8303
E-MAIL: ink.to@hotmail.com

ABRECI Associação Brasileira de Recondicionadores de Cartuchos para Impressoras

EMPRESA ASSESSORADA Instituto Cássio Rodrigues www.cassiorodrigues.com.br

CPL
FL. nº 190
Visto

PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Araguacema-TO
COMISSÃO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 010/2021
PROCESSO N° 034/2021
Tipo da Licitação: Menor Preço por Item
Data da sessão: 11 de maio de 2021
Horário da sessão: 08h:00min
OBJETO: Constitui objeto da presente licitação Visando a Futuras aquisição de material gráfico, para atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde. No Sistema Registro de Preço (SRP), conforme Termo de Referência constantes no Anexo I deste edital.

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: **INK INFORMATICA REPARACAO E MANUTENCAO DE IMPRESSORAS LTDA**	
Nome Fantasia: **INK INFORMATICA**	
Endereço: **Quadra 104 Sul, Rua SE: 09 N° 08, CONJ 03 LOTE 09 – Palmas –TO**	
CNPJ: **14.030.718/0001-35**	
No. da Inscrição Municipal: 237857	**No. da Inscrição Estadual: 29.434.723-2**
Telefone: **(63)3214-8492**	E-mail: **ink.to@hotmail.com**
Banco: BANCO DO BRASIL	
Conta Bancária nº CC: 50.060-7	
Agência: 3962-4	
Nome para Contato: **SUZANA, SHISLEY**	

Prezados Senhores,
Pelo presente, submetemos à apreciação de V. Sra. a nossa proposta relativa à licitação em epígrafe, assumindo inteira responsabilidade por quaisquer erros ou omissões que venham a ser verificados na preparação da mesma e declaramos ainda que, temos pleno conhecimento das condições em que se desenvolverão os trabalhos, e concordamos com a totalidade das instruções e critérios de qualificação definidos no edital do PREGÃO PRESENCIAL SRP N.º 010/2021.

Item	Unidade	Qtdade.	DESCRIÇÃO	Marca	Valor Unitário	Total
1	UNID	3000	ADESIVOS EDUCATIVOS: TAMANHO 20X10	INK	1,90	5.700,00
2	UNID	3000	ADESIVOS EDUCATIVOS: TAMANHO 40X25	INK	8,86	26.580,00
3	UNID	6000	ADESIVOS INFORMATIVOS 0,25X0,10	INK	2,34	14.040,00
4	UNID	1000	ADESIVOS INFORMATIVOS 0,50X0,40	INK	17,96	17.960,00
5	UNID	1000	ADESIVOS INFORMATIVOS 0,80X0,25	INK	17,96	17.960,00
6	BLS	20	AUTORIZAÇÃO PARA RECOLHIMENTO DO CÃO	INK	20,80	416,00
7	BLS	300	ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA 100X1	INK	20,80	6.240,00
8	UNID	20	BANNER LONA SINTÉTICA 1 MTX1,40 MT	INK	137,34	2.746,80
9	UNID	50	BANNER PAPEL 0,80X0,60 MTS	INK	75,46	3.773,00
10	BLS	50	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (Boletim de produção Ambulatorial/BPA consolidado)	INK	21,34	1.067,00
11	BLS	60	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (Boletim de produção ambulatorial/ BPA INDIVIDUALIZADO)	INK	20,26	1.215,60
12	BLS	20	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEROGRAFICO RG-02 Resumo de Quarteirão) 100x1	INK	21,60	432,00
13	BLS	20	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEROGRAFICO RG-01 Resumo do Imóvel) 100x1	INK	21,60	432,00
14	BLS	50	BOLETIM ROTEIRO DIARIO DO ACE 100X1	INK	22,40	1.120,00
15	BLS	40	BOLETIM DE CAMPO E LABORATORIO DO LEVANTAMENTO DE INDICE AMOSTRAL (LIA)	INK	22,14	885,60
16	BLS	40	BOLETIM DE CHAGAS - 01 BOLETIM DIÁRIO DE CAMPO 100X1	INK	20,80	832,00
17	BLS	40	BOLETIM DE CHAGAS - 02 BOLETIM DE IDENTIFICAÇÃO E EXAMES DE TRIATOMÍNEOS 100X1	INK	20,80	832,00

INK INFORMATICA REP E MANUT DE IMPRESSORAS LTDA
CNPJ: 14.030.718/0001-35- IE: 29.434.723.2
104 SUL, RUA SE: 09 N° 08 – PALMAS -TO.
FONE: (63)3225-8303
E-MAIL: ink.to@hotmail.com

ABRECI

14.030.718/0001-35
INK INFORMATICA REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS LTDA
Qd. 104 Sul. Rua SE 09. Nº 08
PLANO DIRETOR SUL - CEP. 77.020-024
PALMAS - TO

EMPRESA ASSESSORADA
www.castrorodrigues.com.br

iNK informática

CPL
FL. nº 191
Visto

18	BLS	40	BOLETIM DE CHAGAS - 03 SIOC-CHAGAS - 03 100X1	INK	20,80	832,00
19	BLS	40	BOLETIM DE CHAGAS - 05 BOLETIM MENSAL DO NÚMERO DE VISITAS AS FAMILIAS. 100X1	INK	20,80	832,00
20	BLS	40	BOLETIM DE CHAGAS - 06 100X1	INK	20,80	832,00
21	BLS	40	BOLETIM DE CHAGAS - 07 BOLETIM DE INVESTIGAÇÃO SOROLÓGIGA DA DOENÇA 100X1	INK	20,80	832,00
22	BLS	40	BOLETIM DE CHAGAS - 08 BOLETIM DE INVESTIGAÇÃO PARASITOLÓGICA DA DOENÇA DE CHAGAS. 100X1	INK	20,80	832,00
23	BLS	40	BOLETIM CHAGAS - 11 BOLETIM DE ENTREGA DE RESULTADOS DA VIGILÂNCIA ENTOMOLÓGICA	INK	20,80	832,00
24	BLS	100	BLOCO DE REQUISIÇÃO DE MATERIAL 100X1	INK	16,26	1.626,00
25	UNID	5000	CAPAS DE PROCESSO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	INK	2,48	12.400,00
26	UNID	8000	CARTÃO DE VACINAÇÃO F/V	INK	1,98	15.840,00
27	UNID	400	CARTÃO PARA CONTROLE DE TRATAMENTO DE HANSIENISE	INK	1,98	792,00
28	UNID	100	CARTAZES / CHAGAS	INK	12,40	1.240,00
29	UNID	100	CARTAZES / HEPATITES	INK	12,40	1.240,00
30	UNID	100	CARTAZES / TABAGISMO	INK	12,40	1.240,00
31	UNID	100	CARTAZES/ HANSENIASE	INK	12,40	1.240,00
32	UNID	100	CARTAZES/DENGUE	INK	12,40	1.240,00
33	UNID	100	CARTAZES/DST'S	INK	12,40	1.240,00
34	UNID	100	CARTAZES/LEISHMANIOSE	INK	12,40	1.240,00
35	UNID	1500	CARTILHA HABITOS SAUDAVEL DE ALIMENTAÇÃO	INK	15,10	22.650,00
36	UNID	1500	CARTILHA HABITOS SAUDAVEL DE HIGIENE	INK	15,10	22.650,00
37	UNID	1500	CARTILHA HIPERTENSÃO E DIABETES E OBESIDADE	INK	15,10	22.650,00
38	BLS	20	ETIQUETA PARA REMESSA DE ESPÉCIMES 100X1	INK	13,06	261,20
39	UNID	30	FAIXA BANNER LONA SINTÉTICA 3X0,50 MTS	INK	145,34	4.360,20
40	UNID	6000	FICHA ASSISTENCIA MEDICA E SANITARIA	INK	1,73	10.380,00
41	UNID	6000	FICHA ASSISTENCIA MEDICA E SANITARIA – CONTINUAÇÃO	INK	1,73	10.380,00
42	BLS	20	FICHA BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – SIA/SUS 100X1	INK	21,06	421,20
43	BLS	20	FICHA BOLETIM MENSAL DE REMESSA DE LARVAS PARA O CONTROLE DE QUALIDADE 100X1	INK	21,06	421,20
44	UNID	3000	FICHA CADASTRAL – ANAMNESE	INK	1,98	5.940,00
45	BLS	100	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO INDIVIDUAL (e-SUS)	INK	21,06	2.106,00
46	BLS	100	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (e-SUS)	INK	21,06	2.106,00
47	BLS	100	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR (e- SUS)	INK	21,06	2.106,00
48	BLS	100	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL (e-SUS)	INK	21,06	2.106,00
49	BLS	20	FICHA DE CONTROLE DE AMOSTRA COLETADAS 100X1	INK	21,06	421,20
50	BLS	20	FICHA DE CONTROLE DE DIARRÉIA 100X1	INK	21,06	421,20
51	UNID	5000	FICHA DE CONTROLE DE HIPERTENSÃO E DIABETES	INK	1,76	8.800,00
52	BLS	60	FICHA DE DISPENSAÇÃO DE BENZNIDAZOL PARA PORTADORES DE DOENÇAS DE CHAGAS. FRENTE E VERSO. 100X1	INK	21,06	1.263,60
53	BLS	200	FICHA DE ENCAMINHAMENTO, REFERENCIA CONTRA REFERENCIA E COMPENSAÇÃO 50X2	INK	22,40	4.480,00
54	BLS	20	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE CALAZAR CANINA 100X1	INK	21,06	421,20
55	BLS	40	FICHA DE INTERNAÇÃO, DADOS DO PACIENTE 100X1	INK	21,06	842,40
56	BLS	100	FICHA DE REGISTRO DE PRODUÇÃO INDIVIDUAL – RPI 100X1	INK	21,06	2.106,00
57	BLS	20	FICHA DE REMESSA DE AMOSTRA P/ EXAME LABORATORIOS DE LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA 100X1	INK	21,06	421,20
58	BLS	20	FICHA DE REMESSA DE AMOSTRA PARA EXAME LABORATORIAL 100X1	INK	21,06	421,20
59	BLS	20	FICHA DE RESUMO MENSAL DE GESTANTES E PROGRAMA NACIONAL SAÚDE DA MULHER 100X1	INK	21,06	421,20
60	BLS	50	FICHA DE SISTEMA DE REFERENCIA GEOGRAFICO (SISLOC) 100X1	INK	21,06	1.053,00

INK INFORMATICA REP E MANUT DE IMPRESSORAS LTDA
CNPJ: 14.030.718/0001-35- IE: 29.434.723.2
104 SUL, RUA SE: 09 N° 08 – PALMAS -TO.
FONE: (63)3225-8303
E-MAIL: ink.to@hotmail.com

ABRECI

14.030.718/0001-35
INK INFORMÁTICA REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS LTDA
Qd. 104 Sul - Rua SE 09, N° 08
PLANO DIRETOR SUL - CEP. 77.020-024
PALMAS - TO

EMPRESA ASSESSORADA
www.casiorodrigues.com.br

iNK informática

CPL
FL. nº 192
Vist

61	BLS	60	FICHA DE VISITA DOMICILIAR 100X1	INK	21,06	1.263,60
62	BLS	60	FICHA DO PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE –PCND 100X1	INK	21,06	1.263,60
63	BLS	30	FICHA DO REGISTRO DAS ATIVIDADES DIARIAS DO PROGRAMA DE AGENTES COMUNITARIOS AREA 100X1	INK	21,06	631,80
64	BLS	50	FICHA DO REL. DA SIT. DE SAÚDE E ACOMP. DAS FAMILIAS NA AREAS 100X1	INK	21,06	1.053,00
65	BLS	20	FICHA RESUMO MENSAL DE CRIANÇAS 100X1	INK	21,06	421,20
66	UNID	5000	FOLDER/DST'S	INK	2,10	10.500,00
67	UNID	5000	FOLDER/IMUNIZAÇÃO	INK	2,10	10.500,00
68	BLS	30	FORMULARIO CADASTRO HIPERDIA 2 VIA 100X1	INK	21,06	631,80
69	BLS	20	FORMULARIO DE CADASTRO NACIONAL DE USUARIOS E DOMICILIOS – SUS (Segunda Parte) 100X1	INK	21,06	421,20
70	BLS	20	FORMULARIO DE CADASTRO NACIONAL DE USUARIOS E DOMICILIOS – SUS 100X1	INK	21,06	421,20
71	BLS	30	FORMULARIO DE ENVIO DE AMOSTRAS PARA CONTROLE DE QUALIDADE DE LEISHMANIOSE VISCERAL CANINA, TESTE RÁPIDO DPP PARA LACEN 100x1	INK	21,06	631,80
72	BLS	30	FORMULARIO DE PEDIDO DE EXAME 100X1	INK	21,06	631,80
73	BLS	20	FORMULARIO DO SISTEMA DE OPERAÇÃO DE CAMPO DOENÇAS DE CHAGAR (SIOchagas) 100x1	INK	21,06	421,20
74	BLS	10	LAUDO DE TRIAGEM PARA SÍFILIS 100X1	INK	21,86	218,60
75	BLS	10	LAUDO DE DIAGNOSTICO PARA HAIV 100X1	INK	21,06	210,60
76	UNID	10000	PANFLETO / HEPATITES	INK	0,52	5.200,00
77	UNID	5000	PANFLETO /CHAGAS	INK	0,52	2.600,00
78	UNID	6000	PANFLETO SAUDE DO HOMEM	INK	0,52	3.120,00
79	UNID	6000	PANFLETO SAÚDE NA ESCOLA	INK	0,52	3.120,00
80	UNID	5000	PANFLETO/ HANSENIASE	INK	0,52	2.600,00
81	UNID	10000	PANFLETO/DENGUE	INK	0,52	5.200,00
82	UNID	10000	PANFLETO/LEISHMANIOSE	INK	0,52	5.200,00
83	UNID	5000	PANFLETO/TABAGISMO	INK	0,52	2.600,00
84	UNID	10000	PANFLETOS/IMUNIZAÇÃO	INK	0,52	5.200,00
85	BLS	300	PEDIDO DE EXAMES 100X1 2 VIAS	INK	19,74	5.922,00
86	MT²	60	PLOTAGEM DE VEICULOS	INK	218,66	13.119,60
87	BLS	1500	RECEITUARIO SIMPLES 100X1	INK	15,20	22.800,00
88	BLS	50	RECEITUARIO ESPECIAL 100X1 B1	INK	20,54	1.027,00
89	BLS	400	RECEITUARIO ESPECIAL AZUL 100X1	INK	20,54	8.216,00
90	BLS	10	RECEITUARIO ESPECIAL AMARELA A 100X1	INK	20,54	205,40
91	BLS	100	REGISTRO DE PRODUÇÃO HOSPITALAR 100X1	INK	21,06	2.106,00
92	BLS	20	ENTOMOLOGICA 100X1	INK	21,06	421,20
93	BLS	10	RESUMO DIARIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL 100X1	INK	21,86	218,60
94	BLS	60	RESUMO SEMANAL DOSERVIÇO ANTIVETORIAL (Programa Nacional de Controle da Dengue) 100x1	INK	21,06	1.263,60
95	BLS	40	RESUMO DE REFERENCIAL GEOGRAFICO – SISLOC (RG-03: Resumo de localidade)	INK	21,06	842,40
96	BLS	20	TERMO DE RESPONSABILIDADE (Coordenação de Endemias)100x1	INK	21,06	421,20
97	BLS	10	CONTROLE DIARIO DE ALIMENTAÇÃO FORNECIDA A PACIENTES INTERNADOS 100X1	INK	21,60	216,00
TREZENTOS E NOVENTA E SETE MIL, DOZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS						**397.012,40**

Prazo de validade da proposta será de 60 (sessenta) dias a contar da data marcada para a abertura da sessão;

Prazo de pagamento de 30 (trinta) dias após atesto da nota fiscal;

14.030.718/0001-35
INK INFORMATICA REPARACÃO E MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS LTDA
Qd. 104 Sul, Rua SE 09, Nº 08
PLANO DIRETOR SUL - CEP. 77.020-024
PALMAS TO

INK INFORMATICA REP E MANUT DE IMPRESSORAS LTDA
CNPJ: 14.030.718/0001-35- IE: 29.434.723.2
104 SUL, RUA SE: 09 N° 08 – PALMAS -TO.
FONE: (63)3225-8303
E-MAIL: ink.to@hotmail.com

ABRECI
Associação Brasileira de Recondicionadores de Cartuchos para Impressoras

EMPRESA ASSESSORADA
www.casaloorodrigues.com.br

CPL
FL. nº 193
Visto

RECEBIMENTO E PRAZO DE ENTREGA:
Os Materiais/produtos conforme serão entregues, tendo a proponente o prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar do recebimento da solicitação, para entregar o produto solicitado pelo Fundo Municipal de Saúde, no Endereço Praça Gentil Veras, centro telefone: (63) 3472-1315, de segunda a sexta-feira das 7:00 às 13:00 horas ou em outro local indicado pelo setor solicitante, na presença de servidores devidamente autorizados. Sendo o frete, carga e descarga por conta do fornecedor até o local indicado.
DA GARANTIA E /OU VALIDADE DO PRODUTO: A garantia e/ou validade deverá ser de no mínimo de acordo com a validade de cada produto fornecido, havendo garantia e/ou validade do fabricante esta prevalecerá desde que não seja inferior a 30 (trinta) dias, imputando-lhe os ônus decorrentes da cobertura dos prejuízos pela entrega em desconformidade com o especificado no Termo de Referência/proposta caso não seja possível a troca imediata, tudo a encargo da CONTRATADA.

Todas as despesas com, tributos ou quaisquer outros encargos, diretos ou indiretos, serão de responsabilidade do licitante, devendo estar incluídas na composição do preço do objeto;

***Declaramos que aceitamos todas as condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.**

RESPONSAVEL PELA ASSINATURA DA ATA/CONTRATO

NOME COMPLETO: **ROSANGELA RODRIGUES DE SOUSA MARIANO**
BRASILEIRA, CASADA, EMPRESARIA, RESIDE NA RUA 26, QUADRA 08, LOTE 20, JARDIM AURENY 111, PALMAS/TO
RG Nº **383310 SSP/TO**
CPF N° **907.585.521-49**
CARGO: **Sócio administrador**

Palmas/TO, 05 de maio 2021.

INK INFORMATICA REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS LTDA
CNPJ N° 14.030.718/0001-35
SUZANA MARINHO DOS SANTOS
CPF N° 049.543.091-90
Representante

14.030.718/0001-35
INK INFORMATICA REPARAÇÃO E
MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS LTDA
Qd. 104 Sul, Rua SE 09, Nº 08
PLANO DIRETOR SUL - CEP. 77.020-024
PALMAS - TO