

**EXTRATO CONTRATO****ESPÉCIE:** Contrato 014 2024 - FMS.**CONTRATANTE:** Município de Cachoeiro de Itapemirim, atendendo necessidades da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS.**CONTRATADA:** RIO MARINHO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA**CNPJ:** 26.262.472/0001-06**ID (CIDADES):** 2023.016E0 500 001.02.0006**OBJETO:** O presente Contrato Estimado tem por objeto a aquisição de **materiais gráficos**, conforme quantitativo, especificações e demais condições constantes do Termo de Referência - Anexo I do Edital de **Pregão Eletrônico nº 08/2023**.**RIO MARINHO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA -ME**, inscrita no CNPJ sob o nº. 26.262.472/0001-06, com sede na Rua Papa João XXIII, nº 1246, Bairro Rio Marinho, Cidade Vila Velha-Es, CEP 26.112-346, Email [vendas.certagrafica@gmail.com](mailto:vendas.certagrafica@gmail.com), Tel (27) 99934-3108. Rodrigo Gonderim Lopes.

Lote	Descrição do objeto	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001 e 00003	RECEITUÁRIO COMUM bloco com 50 x 2 vias, dimensão 16 x 22 cm, impressão 1 x 0 cor, auto copiativo, papel off set 63 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	11.678	3,00	35.034,00
00028	CONTROLE DE SAÍDA DE AMBULÂNCIA bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 12 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 56 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	272	3,06	832,32
00029	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO bloco com 100 x 1 vias, dimensão 15 x 11 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	670	1,92	1.286,40
00049	FICHA DE CONTROLE - RECEPÇÃO bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 1 cor, papel off set 63 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	842	7,34	6.180,28
00059	FORMULÁRIO DE INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA - HOSPITAIS bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 75 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	700	6,79	4.753,00
00060	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	919	3,06	2.812,14
00061	GUIA DE REFERÊNCIA E CONTRA-REFERÊNCIA bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 1 cor, papel off set 75 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	1.744	6,09	10.620,96
00067	LAUDO AMBULATORIAL (INDIVIDUALIZADO) - BPAI - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	700	3,78	2.646,00
00070	LISTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS bloco com 100 x 1 vias, dimensão 16 x 22 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 56 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	1383	2,38	3.291,54
00081	PRESCRIÇÃO MÉDICA bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 75 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	492	5,62	2.765,04
00097	REQUISIÇÃO DE EXAMES - PRÉ	BL	1.974	3,27	6.454,98

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Abreu, S/nº • Ferrovários  
Cachoeiro de Itapemirim • ES • Cep 26.112-346  
Tel: (27) 3408-52  
www.cachoeiro.es.gov.br

Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 31003100310036003100390037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



	NATAL/PUERPÉRIO bloco com 100 x 1 vias, dimensão 16 x 22 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.				
00098	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 1 cor (verde), papel off set 75 g/m <sup>2</sup> , capa em papel ag 90 g.	BL	324	8,15	2.640,60
Valor total por extenso: Setenta e nove mil, trezentos e dezessete reais e vinte e seis centavos.					79.317,26

A despesa decorrente do presente Contrato correrá à conta dos recursos constante da Dotação Orçamentária Municipal consignada na Lei Orçamentária Anual (LOA), já sancionada e promulgada, conforme se segue:

**ÓRGÃO/UNIDADE:** 16.02  
**PROGRAMA DE TRABALHO:** 1 030 216 402.153  
**DESPESA:** 3.3.90.30.16  
**FICHA:** 686 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 002 009

**ÓRGÃO/UNIDADE:** 16.02  
**PROGRAMA DE TRABALHO:** 1030216402.153  
**DESPESA:** 3.3.90.30.16  
**FICHA:** 685 **FONTE DE RECURSO:** 150 000 150 000

**ÓRGÃO/UNIDADE:** 16.02  
**PROGRAMA DE TRABALHO:** 1030216402.152  
**DESPESA:** 3.3.90.30.16  
**FICHA:** 596 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 002 005

**ÓRGÃO/UNIDADE:** 16.02  
**PROGRAMA DE TRABALHO:** 1030216402.150  
**DESPESA:** 3.3.90.30.16  
**FICHA:** 469 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 002 005

**ÓRGÃO/UNIDADE:** 16.02  
**PROGRAMA DE TRABALHO:** 1030516412.155  
**DESPESA:** 3.3.90.30.16  
**FICHA:** 870 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 003 003

**ÓRGÃO/UNIDADE:** 16.02  
**PROGRAMA DE TRABALHO:** 1030216402.149  
**DESPESA:** 3.3.90.30.16  
**FICHA:** 412 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 002 002

**ÓRGÃO/UNIDADE:** 16.02  
**PROGRAMA DE TRABALHO:** 1030116392.146  
**DESPESA:** 3.3.90.30.16  
**FICHA:** 256 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 001 019

**VALOR:** 79.317,26(Setenta e nove mil, trezentos e dezessete reais e vinte e seis centavos.).

**DATA DA ASSINATURA:** 23/05/2024.

**VIGÊNCIA:** até 31/12/2024.

**SIGNATÁRIOS:** Alex Wingler Lucas – Secretário Municipal de Saúde e Rodrigo Gonderim Lopes -Sócio-Administrador.

**PROCESSO:** Protocolo nº 27 138/2024.

*Nome e data conforme assinatura eletrônica.*

## SECRETARIA DE SAÚDE

Rua: 2800 - Abreu, S/nº • Ferrovários  
Cachoeiro de Itapemirim • ES • Cep: 21.408-000  
Tel: (51) 3333-5252  
www.cachoeiro.es.gov.br

Autenticar documento em <https://processos.cachoeiro.es.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 31003100310036003100390037003A00540052004100, Documento assinado digitalmente conforme  
MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

