

EXTRATO CONTRATO

ESPÉCIE: Contrato 015/2024 - FMS.

CONTRATANTE: Município de Cachoeiro de Itapemirim, atendendo necessidades da Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS.

CONTRATADA: RAFAELA CORREIA DANTAS – COMERCIAL E GRÁFICA DANTAS LTDA

CNPJ: 31.970.414/0001-77

ID (CIDADES): 2023.016E050001.02.0006

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**.

RAFAELA CORREIA DANTAS – COMERCIAL E GRÁFICA DANTAS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº. 31.970.414/0001-77, com sede na Rua Dr. Jairo de Mattos Pereira nº 13/15, Santo Antônio, Cachoeiro de Itapemirim-ES, CEP 29.300-590, Email rafaela031@gmail.com Tel (28)3027-7398, Rafaela Correia Dantas.

Lote	Descrição do objeto	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00004	REQUISIÇÃO DE EXAMES SUS bloco com 50 x 2 vias, dimensão 16 x 22 cm, impressão 1 x 0 cor, auto copiativo, papel off set 63 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	4.232	5,89	24.926,48
00027	CONTROLE DE ENVIO DE PEDIDO DE EXAMES bloco com 100 x 1 vias, dimensão 16 x 22 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	200	3,33	666,00
00032	EDUCAÇÃO EM SAÚDE bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	47	10,11	475,17
00033	ENTREVISTA DE AVALIAÇÃO INICIAL, HISTÓRICO DE INTERNAÇÕES, COMPOSIÇÃO FAMILIAR - RENDA FAMILIAR bloco com 50 x 2 vias, impressão 1ª via 1 x 1 cor, 2ª via 1 x 1 cor, dimensão 21 x 29,7 cm, , papel off set 63 g/m ² , capa em papel ag 90 g	BL	47	9,08	426,76
00040	5 EVOLUÇÃO CLÍNICA	BL	47	8,62	405,14

SECRETARIA DE SAÚDE



	AMBULATORIAL - CEMURF bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 1 cor, papel off set 75 g/m ² , capa em papel ag 90 g.				
00053	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE - CRIAS bloco com 100 x 1 vias, dimensão 16 x 22 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 56 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	90	4,68	421,20
00055	FICHA DE TRATAMENTO DE REABILITAÇÃO FÍSICA - CEMURF ficha com dimensão 16 x 22 cm, impressão 1 x 1 cor, papel ap 180 g/m ² .	BL	12	14,00	168,00
00058	FOLHA DE DESPACHO blocos 100 x 1 vias, medindo 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 1 cor, papel offset 75 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	330	7,42	2.448,60
00069	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL - APAC bloco com 50 x 2 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m ² , capa em papel ag 90 g, auto copiativo.	BL	230	13,19	3.033,70
00072	MAPA PARA CONTROLE DE TEMPERATURA bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	48	6,99	335,52
00076	ORIENTAÇÃO - COLETA DE PREVENTIVO bloco com 100 x 1 vias, dimensão 6 x 12 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 63 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	50	1,14	57,00
00084	PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTO DE CORPOS PARA EXAME NECROSCÓPICO bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 1 cor, papel off set 75 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	24	8,29	198,96
00091	RAAS - REGISTRO DE AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE - FORMULÁRIO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS bloco	BL	43	11,07	476,01

	com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 1 cor, papel off set 75 g/m ² , capa em papel ag 90 g.				
00 096	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLÓ DO ÚTERO bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 1 cor (rosa), papel off set 75 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	24	9,40	225,60
00 102	SINAIS VITAIS bloco com 100 x 1 vias, dimensão 21 x 29,7 cm, impressão 1 x 0 cor, papel off set 75 g/m ² , capa em papel ag 90 g.	BL	138	9,37	1.293,06
Valor total por extenso: Trinta e cinco mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e vinte centavos.					35.557,20

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: 1 030 216 402.153
DESPESA: 3.3.90.30.16
FICHA: 685 **FONTE DE RECURSO:** 150 000 150 000

ÓRGÃO/UNIDADE: 16.02
PROGRAMA DE TRABALHO: 1 030 216 402.152
DESPESA: 3.3.90.30.16
FICHA: 596 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 002 005

ÓRGÃO/UNIDADE: 16.02
PROGRAMA DE TRABALHO: 1 030 216 402.150
DESPESA: 3.3.90.30.16
FICHA: 469 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 002 005

ÓRGÃO/UNIDADE: 16.02
PROGRAMA DE TRABALHO: 1 030 216 402.148
DESPESA: 3.3.90.30.16
FICHA: 359 **FONTE DE RECURSO:** 160 000 002 003



ÓRGÃO/UNIDADE: 16.02
PROGRAMA DE TRABALHO: 1030516412.155
DESPESA: 3.3.90.30.16
FICHA: 870 **FONTE DE RECURSO:** 16000003003

ÓRGÃO/UNIDADE: 16.02
PROGRAMA DE TRABALHO: 1030516412.155
DESPESA: 3.3.90.30.16
FICHA: 873 **FONTE DE RECURSO:** 16000003011

ÓRGÃO/UNIDADE: 16.02
PROGRAMA DE TRABALHO: 1030216402.149
DESPESA: 3.3.90.30.16
FICHA: 412 **FONTE DE RECURSO:** 16000002002

ÓRGÃO/UNIDADE: 16.02
PROGRAMA DE TRABALHO: 1030116392.146
DESPESA: 3.3.90.30.16
FICHA: 256 **FONTE DE RECURSO:** 16000001019

VALOR: 35.557,20(Trinta e cinco mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e vinte centavos.).

DATA DA ASSINATURA: 23/05/2024.

VIGÊNCIA: até 31/12/2024.

SIGNATÁRIOS: Alex Wingler Lucas – Secretário Municipal de Saúde e Rafaela Correia Dantas - Proprietária.

PROCESSO: Protocolo nº 27968/2024.

Nome e data conforme assinatura eletrônica.