



Off-Set Gráfica

O ano todo com você!

Ronaldo Cardoso Pinheiro Eireli

CNPJ: 09.579.264/0001-16 / Insc. Estadual: 15.273.423-6

À: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ/PA

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA SERVIÇOS GRÁFICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CURUÇÁ, SENDO A ATENÇÃO BÁSICA, VIGILÂNCIA SANITÁRIA E HOSPITAL MUNICIPAL.

Orçamento

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UND | QUANT. | V. UNIT. | TOTAL |
|-----------------------------|--|------|--------|-----------|--------------|
| ATENÇÃO BÁSICA | | | | | |
| 1 | REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO | BLS | 250 | R\$ 9,00 | R\$ 2.250,00 |
| 2 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| 3 | RECEITA AZUL (B) | BLS | 150 | R\$ 10,00 | R\$ 1.500,00 |
| 4 | CONTROLE DE ENVIO DE LÂMINA DE CITOLOGIA | BLS | 150 | R\$ 22,00 | R\$ 3.300,00 |
| 5 | CADASTRO INDIVIDUAL | BLS | 150 | R\$ 16,00 | R\$ 2.400,00 |
| 6 | CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL | BLS | 150 | R\$ 14,00 | R\$ 2.100,00 |
| 7 | PRÉ-NATAL 1ª CONSULTA | BLS | 150 | R\$ 22,00 | R\$ 3.300,00 |
| 8 | FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL | UNID | 1.000 | R\$ 1,20 | R\$ 1.200,00 |
| 9 | REQUISIÇÃO DE EXAMES | BLS | 220 | R\$ 8,50 | R\$ 1.870,00 |
| 10 | EVOLUÇÃO | BLS | 200 | R\$ 16,00 | R\$ 3.200,00 |
| 11 | CARTÃO DA GESTANTE | UNID | 1.200 | R\$ 0,70 | R\$ 840,00 |
| 12 | RECEITUÁRIO | BLS | 210 | R\$ 8,50 | R\$ 1.785,00 |
| 13 | FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL | BLS | 150 | R\$ 16,00 | R\$ 2.400,00 |
| 14 | PROGRAMA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR | UNID | 1.200 | R\$ 0,70 | R\$ 840,00 |
| 15 | MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS | UNID | 1.200 | R\$ 0,90 | R\$ 1.080,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | | | | | |
| 16 | TERMO DE DENÚNCIA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 17 | REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA | BLS | 250 | R\$ 18,00 | R\$ 4.500,00 |
| 18 | TERMO DE NOTIFICAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |

Av. Duque de Caxias, Nº 632 – Bairro: Saudade I – CEP: 68.741.360 – Castanhal/PA
Contatos: (91) 9.8136-9616 / 9.9632-6065 – e-mail: cardosoepinheiroltda@gmail.com



Off-Set Gráfica

O ano todo com você!

Ronaldo Cardoso Pinheiro Eireli

CNPJ: 09.579.264/0001-16 / Insc. Estadual: 15.273.423-6

| | | | | | |
|-----------------|--|------|--------|-----------|--------------|
| 19 | TERMO DE ORIENTAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 20 | TERMO DE COMPROMISSO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 21 | TERMO DE INTIMAÇÃO- VIGILÂNCIA SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 22 | ACOMPANHAMENTO DE MEDICAMENTOS VENCIDOS- VIGILÂNCIA SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 23 | CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 24 | AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 25 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE - SAE/CTA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 26 | FICHA DO PACIENTE - SAE/CTA | BLS | 100 | R\$ 14,00 | R\$ 1.400,00 |
| 27 | FORMULÁRIO DE CASDASTRAMENTO DE USUÁRIOS SUS | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| 28 | CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 29 | LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE BPA –I CONTAGEM DE LONFÓCITOS T CD4/ CD8 | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 30 | FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO - CTA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 31 | LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I QUALIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO CARGA VIRAL DO HIV | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 32 | BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS ADULTO | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| 33 | FICHA INDIVIDUAL DE MONITORAMENTO DE POPULAÇÃO EXP. A AGROTOXICOS | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| 34 | COMPROVANTE DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA | UNID | 7.450 | R\$ 1,19 | R\$ 8.865,50 |
| HOSPITAL | | | | | |
| 35 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA | BLS | 150 | R\$ 16,00 | R\$ 2.400,00 |
| 36 | ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | UNID | 20.500 | R\$ 0,39 | R\$ 7.995,00 |
| 37 | BOLETIM DE PRODUÇÃO MÉDICA | UNID | 2.200 | R\$ 0,10 | R\$ 220,00 |
| 38 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| 39 | FICHA INDIVIDUAL DE MONITORAMENTO DE POPULAÇÕES | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 40 | CARTEIRA DE SAÚDE | UNID | 1.500 | R\$ 0,79 | R\$ 1.185,00 |
| 41 | RECEITUÁRIO | BLS | 50.200 | R\$ 0,08 | R\$ 4.016,00 |
| 42 | SOLICITAÇÃO DE EXAMES | BLS | 350 | R\$ 8,50 | R\$ 2.975,00 |
| 43 | EVOLUÇÃO | BLS | 235 | R\$ 16,00 | R\$ 3.760,00 |
| 44 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |

Av. Duque de Caxias, Nº 632 – Bairro: Saudade I – CEP: 68.741.360 – Castanhal/PA
Contatos: (91) 9.8136-9616 / 9.9632-6065 – e-mail: cardosoepinheiroltda@gmail.com



Off-Set Gráfica

O ano todo com você!

Ronaldo Cardoso Pinheiro Eireli

CNPJ: 09.579.264/0001-16 / Insc. Estadual: 15.273.423-6

| | | | | | |
|--------------|---|------|--------|-----------|-----------------------|
| 45 | DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 46 | REQUISIÇÃO DE EXAMES | BLS | 30.000 | R\$ 0,08 | R\$ 2.400,00 |
| 47 | ATESTADO MÉDICO | BLS | 100 | R\$ 17,00 | R\$ 1.700,00 |
| 48 | PRESCRIÇÃO MEDICA E CONTROLE DE APLICAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 49 | CARTAZ | UNID | 500 | R\$ 2,40 | R\$ 1.200,00 |
| 50 | CARTAZ DO SUS | UNID | 500 | R\$ 2,40 | R\$ 1.200,00 |
| 51 | PARASITOLOGIA / IMUNOLOGIA | UNID | 2.500 | R\$ 0,35 | R\$ 875,00 |
| 52 | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA | UNID | 20.500 | R\$ 0,35 | R\$ 7.175,00 |
| 53 | FOLDER - SÍFILIS | UNID | 3.000 | R\$ 0,85 | R\$ 2.550,00 |
| 54 | FILIPETA - AIDS | UNID | 2.500 | R\$ 0,85 | R\$ 2.125,00 |
| 55 | EVOLUÇÃO DE EQUIPE DE SAÚDE | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| 56 | FICHA DE PROCEDIMENTOS | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| 57 | REQUISIÇÃO DE EXAME MAMOGRAFIA | BLS | 100 | R\$ 12,00 | R\$ 1.200,00 |
| 58 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - INDIVIDUALIZADOS | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 59 | CADASTRO INDIVIDUAL | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| 60 | ATENDIMENTO | BLS | 50 | R\$ 18,00 | R\$ 900,00 |
| 61 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO | UNID | 10.500 | R\$ 0,29 | R\$ 3.045,00 |
| 62 | FICHA DE REFERÊNCIA | BLS | 100 | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 136.551,50 |

Castanhal/PA, 15 de março de 2021.

Ronaldo Cardoso Pinheiro

Ronaldo Cardoso Pinheiro Eireli-EPP

CNPJ: 09.579.264/0001-16

**RONALDO CARDOSO
PINHEIRO**

EIRELI:09579264000116

Assinado de forma digital por
RONALDO CARDOSO PINHEIRO
EIRELI:09579264000116

Dados: 2021.03.15 16:09:03 -03'00'

Av. Duque de Caxias, Nº 632 – Bairro: Saudade I – CEP: 68.741.360 – Castanhal/PA
Contatos: (91) 9.8136-9616 / 9.9632-6065 – e-mail: cardosoepinheiroitda@gmail.com



À: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ/PA

Orçamento

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UND | QUANT. | V. UNIT. | TOTAL |
|-----------------------------|--|------|--------|-----------|--------------|
| ATENÇÃO BÁSICA | | | | | |
| 1 | REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO | BLS | 250 | R\$ 10,50 | R\$ 2.625,00 |
| 2 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| 3 | RECEITA AZUL (B) | BLS | 150 | R\$ 12,00 | R\$ 1.800,00 |
| 4 | CONTROLE DE ENVIO DE LÂMINA DE CITOLOGIA | BLS | 150 | R\$ 24,00 | R\$ 3.600,00 |
| 5 | CADASTRO INDIVIDUAL | BLS | 150 | R\$ 15,90 | R\$ 2.385,00 |
| 6 | CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL | BLS | 150 | R\$ 15,00 | R\$ 2.250,00 |
| 7 | PRÉ-NATAL 1ª CONSULTA | BLS | 150 | R\$ 24,00 | R\$ 3.600,00 |
| 8 | FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL | UNID | 1.000 | R\$ 1,10 | R\$ 1.100,00 |
| 9 | REQUISIÇÃO DE EXAMES | BLS | 220 | R\$ 8,00 | R\$ 1.760,00 |
| 10 | EVOLUÇÃO | BLS | 200 | R\$ 15,90 | R\$ 3.180,00 |
| 11 | CARTÃO DA GESTANTE | UNID | 1.200 | R\$ 0,90 | R\$ 1.080,00 |
| 12 | RECEITUÁRIO | BLS | 210 | R\$ 8,00 | R\$ 1.680,00 |
| 13 | FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL | BLS | 150 | R\$ 15,90 | R\$ 2.385,00 |
| 14 | PROGRAMA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR | UNID | 1.200 | R\$ 0,90 | R\$ 1.080,00 |
| 15 | MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS | UNID | 1.200 | R\$ 1,00 | R\$ 1.200,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | | | | | |
| 16 | TERMO DE DENÚNCIA | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 17 | REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA | BLS | 250 | R\$ 17,80 | R\$ 4.450,00 |
| 18 | TERMO DE NOTIFICAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 19 | TERMO DE ORIENTAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 20 | TERMO DE COMPROMISSO | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 21 | TERMO DE INTIMAÇÃO- VIGILÂNCIA SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |



| | | | | | |
|-----------------|--|------|--------|-----------|---------------|
| 22 | ACOMPANHAMENTO DE MEDICAMENTOS VENCIDOS- VIGILÂNCIA SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 23 | CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 24 | AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 25 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE - SAE/CTA | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 26 | FICHA DO PACIENTE - SAE/CTA | BLS | 100 | R\$ 15,00 | R\$ 1.500,00 |
| 27 | FORMULÁRIO DE CASDASTRAMENTO DE USUÁRIOS SUS | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| 28 | CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 29 | LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE BPA –I CONTAGEM DE LONFÓCITOS T CD4/ CD8 | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 30 | FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO - CTA | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 31 | LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I QUALIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO CARGA VIRAL DO HIV | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 32 | BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS ADULTO | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| 33 | FICHA INDIVIDUAL DE MONITORAMENTO DE POPULAÇÃO EXP. A AGROTOXICOS | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| 34 | COMPROVANTE DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA | UNID | 7.450 | R\$ 1,50 | R\$ 11.175,00 |
| HOSPITAL | | | | | |
| 35 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA | BLS | 150 | R\$ 15,90 | R\$ 2.385,00 |
| 36 | ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | UNID | 20.500 | R\$ 0,50 | R\$ 10.250,00 |
| 37 | BOLETIM DE PRODUÇÃO MÉDICA | UNID | 2.200 | R\$ 0,15 | R\$ 330,00 |
| 38 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| 39 | FICHA INDIVIDUAL DE MONITORAMENTO DE POPULAÇÕES | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 40 | CARTEIRA DE SAÚDE | UNID | 1.500 | R\$ 0,80 | R\$ 1.200,00 |
| 41 | RECEITUÁRIO | BLS | 50.200 | R\$ 0,12 | R\$ 6.024,00 |
| 42 | SOLICITAÇÃO DE EXAMES | BLS | 350 | R\$ 8,00 | R\$ 2.800,00 |
| 43 | EVOLUÇÃO | BLS | 235 | R\$ 15,90 | R\$ 3.736,50 |
| 44 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 45 | DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 46 | REQUISIÇÃO DE EXAMES | BLS | 30.000 | R\$ 0,12 | R\$ 3.600,00 |
| 47 | ATESTADO MÉDICO | BLS | 100 | R\$ 18,50 | R\$ 1.850,00 |



| | | | | | |
|--------------|---|------|--------|-----------|-----------------------|
| 48 | PRESCRIÇÃO MEDICA E CONTROLE DE APLICAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 49 | CARTAZ | UNID | 500 | R\$ 3,00 | R\$ 1.500,00 |
| 50 | CARTAZ DO SUS | UNID | 500 | R\$ 3,00 | R\$ 1.500,00 |
| 51 | PARASITOLOGIA / IMUNOLOGIA | UNID | 2.500 | R\$ 0,40 | R\$ 1.000,00 |
| 52 | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA | UNID | 20.500 | R\$ 0,40 | R\$ 8.200,00 |
| 53 | FOLDER - SÍFILIS | UNID | 3.000 | R\$ 1,50 | R\$ 4.500,00 |
| 54 | FILIPETA - AIDS | UNID | 2.500 | R\$ 1,50 | R\$ 3.750,00 |
| 55 | EVOLUÇÃO DE EQUIPE DE SAÚDE | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| 56 | FICHA DE PROCEDIMENTOS | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| 57 | REQUISIÇÃO DE EXAME MAMOGRAFIA | BLS | 100 | R\$ 13,00 | R\$ 1.300,00 |
| 58 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - INDIVIDUALIZADOS | BLS | 100 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 |
| 59 | CADASTRO INDIVIDUAL | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| 60 | ATENDIMENTO | BLS | 50 | R\$ 17,80 | R\$ 890,00 |
| 61 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO | UNID | 10.500 | R\$ 0,30 | R\$ 3.150,00 |
| 62 | FICHA DE REFERÊNCIA | BLS | 100 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 151.165,50 |

Belém/PA, 16 de março de 2021.

LC INDUSTRIA GRAFICA E EDITORA LTDA
Claudivaldo Rosário
Claudivaldo dos Anjos Rosário
Assinatura

LC
INDUSTRIA
GRAFICA E
EDITORIA
LTDA:047552
18000107

Assinado de forma
digital por LC
INDUSTRIA
GRAFICA E EDITORA
LTDA:04755218000
107
Dados: 2021.03.16
17:42:25 -03'00'



Fone: (91)
 98944-7461
 98965-7705
 98825-8956

À: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ/PA

Orçamento

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | UND | QUANT. | V. UNIT. | TOTAL |
|-----------------------------|---|------|--------|-----------|--------------|
| ATENÇÃO BÁSICA | | | | | |
| 1 | REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO | BLS | 250 | R\$ 11,80 | R\$ 2.950,00 |
| 2 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 3 | RECEITA AZUL (B) | BLS | 150 | R\$ 12,00 | R\$ 1.800,00 |
| 4 | CONTROLE DE ENVIO DE LÂMINA DE CITOLOGIA | BLS | 150 | R\$ 23,00 | R\$ 3.450,00 |
| 5 | CADASTRO INDIVIDUAL | BLS | 150 | R\$ 16,50 | R\$ 2.475,00 |
| 6 | CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL | BLS | 150 | R\$ 15,20 | R\$ 2.280,00 |
| 7 | PRÉ-NATAL 1ª CONSULTA | BLS | 150 | R\$ 23,00 | R\$ 3.450,00 |
| 8 | FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL | UNID | 1.000 | R\$ 2,00 | R\$ 2.000,00 |
| 9 | REQUISIÇÃO DE EXAMES | BLS | 220 | R\$ 9,50 | R\$ 2.090,00 |
| 10 | EVOLUÇÃO | BLS | 200 | R\$ 16,50 | R\$ 3.300,00 |
| 11 | CARTÃO DA GESTANTE | UNID | 1.200 | R\$ 2,00 | R\$ 2.400,00 |
| 12 | RECEITUÁRIO | BLS | 210 | R\$ 9,50 | R\$ 1.995,00 |
| 13 | FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL | BLS | 150 | R\$ 16,50 | R\$ 2.475,00 |
| 14 | PROGRAMA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR | UNID | 1.200 | R\$ 2,00 | R\$ 2.400,00 |
| 15 | MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS | UNID | 1.200 | R\$ 2,00 | R\$ 2.400,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA | | | | | |
| 16 | TERMO DE DENÚNCIA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 17 | REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA | BLS | 250 | R\$ 18,00 | R\$ 4.500,00 |
| 18 | TERMO DE NOTIFICAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 19 | TERMO DE ORIENTAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 20 | TERMO DE COMPROMISSO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 21 | TERMO DE INTIMAÇÃO- VIGILÂNCIA SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 22 | ACOMPANHAMENTO DE MEDICAMENTOS VENCIDOS- VIGILÂNCIA SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 23 | CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 24 | AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 25 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE - SAE/CTA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |

Email: graficasaojosedigital@hotmail.com

Quando DEUS quer é assim só vitória.

Al. Riachuelo, N° 890 - Bairro Santa Lidia - Castanhal - PA.



Fone: (91)
 98944-7461
 98965-7705
 98825-8956

| | | | | | |
|-----------------|--|------|--------|-----------|---------------|
| 26 | FICHA DO PACIENTE - SAE/CTA | BLS | 100 | R\$ 15,20 | R\$ 1.520,00 |
| 27 | FORMULÁRIO DE CASDASTRAMENTO DE USUÁRIOS SUS | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 28 | CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 29 | LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE BPA –I CONTAGEM DE LONFÓCITOS T CD4/ CD8 | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 30 | FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO - CTA | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 31 | LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I QUALIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO CARGA VIRAL DO HIV | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 32 | BPA-I BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS ADULTO | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 33 | FICHA INDIVIDUAL DE MONITORIAMENTO DE POPULAÇÃO EXP. A AGROTOXICOS | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 34 | COMPROVANTE DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA | UNID | 7.450 | R\$ 2,00 | R\$ 14.900,00 |
| HOSPITAL | | | | | |
| 35 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA | BLS | 150 | R\$ 16,50 | R\$ 2.475,00 |
| 36 | ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | UNID | 20.500 | R\$ 0,80 | R\$ 16.400,00 |
| 37 | BOLETIM DE PRODUÇÃO MÉDICA | UNID | 2.200 | R\$ 0,30 | R\$ 660,00 |
| 38 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 39 | FICHA INDIVIDUAL DE MONITORAMENTO DE POPULAÇÕES | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 40 | CARTEIRA DE SAÚDE | UNID | 1.500 | R\$ 0,80 | R\$ 1.200,00 |
| 41 | RECEITUÁRIO | BLS | 50.200 | R\$ 0,30 | R\$ 15.060,00 |
| 42 | SOLICITAÇÃO DE EXAMES | BLS | 350 | R\$ 9,50 | R\$ 3.325,00 |
| 43 | EVOLUÇÃO | BLS | 235 | R\$ 16,50 | R\$ 3.877,50 |
| 44 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 45 | DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 46 | REQUISICÃO DE EXAMES | BLS | 30.000 | R\$ 0,30 | R\$ 9.000,00 |
| 47 | ATESTADO MÉDICO | BLS | 100 | R\$ 17,00 | R\$ 1.700,00 |
| 48 | PRESCRIÇÃO MEDICA E CONTROLE DE APLICAÇÃO | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 49 | CARTAZ | UNID | 500 | R\$ 3,20 | R\$ 1.600,00 |
| 50 | CARTAZ DO SUS | UNID | 500 | R\$ 3,20 | R\$ 1.600,00 |
| 51 | PARASITOLOGIA / IMUNOLOGIA | UNID | 2.500 | R\$ 0,80 | R\$ 2.000,00 |
| 52 | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA | UNID | 20.500 | R\$ 0,80 | R\$ 16.400,00 |
| 53 | FOLDER - SÍFILIS | UNID | 3.000 | R\$ 2,00 | R\$ 6.000,00 |
| 54 | FILIPETA - AIDS | UNID | 2.500 | R\$ 2,00 | R\$ 5.000,00 |

Email: graficasaojosedigital@hotmail.com

Quando DEUS quer é assim só vitória.

Al. Riachuelo, N° 890 - Bairro Santa Lidia - Castanhal - PA.



Fone: (91)
 98944-7461
 98965-7705
 98825-8956

| | | | | | |
|--------------|---|------|--------|-----------|-----------------------|
| 55 | EVOLUÇÃO DE EQUIPE DE SAÚDE | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 56 | FICHA DE PROCEDIMENTOS | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 57 | REQUISIÇÃO DE EXAME MAMOGRAFIA | BLS | 100 | R\$ 12,00 | R\$ 1.200,00 |
| 58 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - INDIVIDUALIZADOS | BLS | 100 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 59 | CADASTRO INDIVIDUAL | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 60 | ATENDIMENTO | BLS | 50 | R\$ 18,00 | R\$ 900,00 |
| 61 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO | UNID | 10.500 | R\$ 0,30 | R\$ 3.150,00 |
| 62 | FICHA DE REFERÊNCIA | BLS | 100 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 195.182,50 |

Castanhal/PA, 16 de março de 2021.

Srene da Costa Santos Moraes

Email: graficasaojosedigital@hotmail.com

Quando DEUS quer é assim só vitória.

Al. Riachuelo, N° 890 - Bairro Santa Lidia - Castanhal - PA.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA



MAPA DE APURAÇÃO

| ITEM | DISCRIMINAÇÃO | QUANT. | UNID. | RAIMUNDO C. PINHEIRO EIRELI | | LC INDÚSTRIA GRÁFICA LTDA | | GRÁFICA SÃO JOSÉ | |
|------|--|--------|-------|-----------------------------|--------------|---------------------------|--------------|------------------|--------------|
| | | | | P. UNIT. R\$ | P. TOTAL R\$ | P. UNIT. R\$ | P. TOTAL R\$ | P. UNIT. R\$ | P. TOTAL R\$ |
| 01 | REQUISIÇÃO DE EXAME CITO PATOLÓGICO | 250 | BLS | R\$ 9,00 | R\$ 2.250,00 | R\$ 10,50 | R\$ 2.625,00 | R\$ 11,80 | R\$ 2.950,00 |
| 2 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO | 100 | BLS | R\$16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$16,50 | R\$1.650,00 |
| 3 | RECEITA AZUL (B) | 150 | BLS | R\$ 10,00 | R\$ 1.500,00 | R\$ 12,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 12,00 | R\$ 1.800,00 |
| 4 | CONTROLE DE ENVIO DE LÂMINA DE CITOLOGIA | 150 | BLS | R\$ 22,00 | R\$ 3.300,00 | R\$ 24,00 | R\$ 3.600,00 | R\$ 23,00 | R\$ 3.450,00 |
| 5 | CADASTRO INDIVIDUAL | 150 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 2.400,00 | R\$ 15,90 | R\$ 2.385,00 | R\$ 16,50 | R\$ 2.475,00 |
| 6 | CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL | 150 | BLS | R\$ 14,00 | R\$ 2.100,00 | R\$ 15,00 | R\$ 2.250,00 | R\$ 15,20 | R\$ 2.280,00 |
| 7 | PRÉ-NATAL 1ª CONSULTA | 150 | BLS | R\$ 22,00 | R\$ 3.300,00 | R\$ 24,00 | R\$ 3.600,00 | R\$ 23,00 | R\$ 3.450,00 |
| 8 | FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL | 1000 | UNID | R\$ 1,20 | R\$ 1.200,00 | R\$ 1,10 | R\$ 1.100,00 | R\$ 2,00 | R\$ 2.000,00 |
| 9 | REQUISIÇÃO DE EXAMES | 220 | BLS | R\$ 8,50 | R\$ 1.870,00 | R\$ 8,00 | R\$ 1.760,00 | R\$ 9,50 | R\$ 2.090,00 |
| 10 | EVOLUÇÃO | 200 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 3.200,00 | R\$ 15,90 | R\$ 3.180,00 | R\$ 16,50 | R\$ 3.300,00 |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA



| | | | | | | | | | |
|----|--|------|------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|
| 11 | CARTÃO DA GESTANTE | 1200 | UNID | R\$ 0,70 | R\$ 840,00 | R\$ 0,90 | R\$ 1.080,00 | R\$ 2,00 | R\$ 2.400,00 |
| 12 | RECEITUÁRIO | 210 | BLS | R\$ 8,50 | R\$ 1.785,00 | R\$ 8,00 | R\$ 1.680,00 | R\$ 9,50 | R\$ 1.995,00 |
| 13 | FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL | 150 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 2.400,00 | R\$ 15,90 | R\$ 2.385,00 | R\$ 16,50 | R\$ 2.475,00 |
| 14 | PROGRAMA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR | 1200 | UNID | R\$ 0,70 | R\$ 840,00 | R\$ 0,90 | R\$ 1.080,00 | R\$ 2,00 | R\$ 2.400,00 |
| 15 | MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS | 1200 | UNID | R\$ 1,00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 0,90 | R\$ 1.080,00 | R\$ 2,00 | R\$ 2.400,00 |
| 16 | TERMO DE DENÚNCIA | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 17 | REQUISIÇÃO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA | 250 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 4.500,00 | R\$ 17,80 | R\$ 4.450,00 | R\$ 18,00 | R\$ 4.500,00 |
| 18 | TERMO DE NOTIFICAÇÃO | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 19 | TERMO DE ORIENTAÇÃO | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 20 | TERMO DE COMPROMISSO | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 21 | TERMO DE INTIMAÇÃO- VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA



| | | | | | | | | | |
|----|--|-----|-----|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|
| 22 | ACOMPANHAMENTO DE MEDICAMENTOS VENCIDOS- VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 23 | CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 24 | AUTO DE INFRAÇÃO SANITÁRIA | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 25 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE - SAE/CTA | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 26 | FICHA DO PACIENTE - SAE/CTA | 100 | BLS | R\$ 14,00 | R\$ 1.400,00 | R\$ 15,00 | R\$ 1.500,00 | R\$ 15,20 | R\$ 1.520,00 |
| 27 | FORMULÁRIO DE CASDASTRAMENTO DE USUÁRIOS SUS | 100 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 28 | CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 29 | LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I CONTAGEM DE LONFOCITOS T CD4/ CD8 | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 30 | FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO - CTA | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 31 | LAUDO MEDICO PARA EMISSÃO DE BPA-I QUALIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO CARGA VIRAL DO HIV | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |

Prefeitura Municipal de Curuçá

Praça Coronel Horácio, n.º 70 – Curuçá – PA, CEP: 68.750-000.

CNPJ: 05.171.939/0001-32



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA



| | | | | | | | | | |
|----|--|-------|------|-----------|--------------|-----------|---------------|-----------|---------------|
| 32 | BPA-1 BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS ADULTO | 100 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 33 | FICHA INDIVIDUAL DE MONITORAMENTO DE POPULAÇÃO EXP. A AGROTOXICOS | 100 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 34 | COMPROVANTE DE VACINAÇÃO ANTI-RABICA | 7450 | UNID | R\$ 1,19 | R\$ 8.865,50 | R\$ 1,50 | R\$ 11.175,00 | R\$ 2,00 | R\$ 14.900,00 |
| 35 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - BPA | 150 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 2.400,00 | R\$ 15,90 | R\$ 2.385,00 | R\$ 16,50 | R\$ 2.475,00 |
| 36 | ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 20500 | BLS | R\$ 0,39 | R\$ 7.995,00 | R\$ 0,50 | R\$ 10.250,00 | R\$ 0,80 | R\$ 16.400,00 |
| 37 | BOLETIM DE PRODUÇÃO MÉDICA | 2200 | UNID | R\$ 0,10 | R\$ 220,00 | R\$ 0,15 | R\$ 330,00 | R\$ 0,30 | R\$ 660,00 |
| 38 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO | 100 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 39 | FICHA INDIVIDUAL DE MONITORAMENTO DE POPULAÇÕES | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 40 | CARTEIRA DE SAÚDE | 1500 | UNID | R\$ 0,79 | R\$ 1.185,00 | R\$ 0,80 | R\$ 1.200,00 | R\$ 0,80 | R\$ 1.200,00 |
| 41 | RECEITUÁRIO | 50200 | BLS | R\$ 0,08 | R\$ 4.016,00 | R\$ 0,12 | R\$ 6.024,00 | R\$ 0,30 | R\$ 15.060,00 |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA



| | | | | | | | | | |
|----|---|-------|------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|
| 42 | SOLICITAÇÃO DE EXAMES | 350 | BLS | R\$ 8,50 | R\$ 2.975,00 | R\$ 8,00 | R\$ 2.800,00 | R\$ 9,50 | R\$ 3.325,00 |
| 43 | EVOLUÇÃO | 235 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 3.760,00 | R\$ 15,90 | R\$ 3.736,50 | R\$ 16,50 | R\$ 3.877,50 |
| 44 | LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 45 | DECLARAÇÃO DE COMPARCIMENTO | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 46 | REQUISIÇÃO DE EXAMES | 30000 | BLS | R\$ 0,08 | R\$ 2.400,00 | R\$ 0,12 | R\$ 3.600,00 | R\$ 0,30 | R\$ 9.000,00 |
| 47 | ATESTADO MÉDICO | 100 | BLS | R\$ 17,00 | R\$ 1.700,00 | R\$ 18,50 | R\$ 1.850,00 | R\$ 17,00 | R\$ 1.700,00 |
| 48 | PRESCRIÇÃO MÉDICA E CONTROLE DE APLICAÇÃO | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 49 | CARTAZ | 500 | UNID | R\$ 2,40 | R\$ 1.200,00 | R\$ 3,00 | R\$ 1.500,00 | R\$ 3,20 | R\$ 1.600,00 |
| 50 | CARTAZ DO SUS | 500 | UNID | R\$ 2,40 | R\$ 1.200,00 | R\$ 3,00 | R\$ 1.500,00 | R\$ 3,20 | R\$ 1.600,00 |
| 51 | PARASITOLOGIA /IMUNOLOGIA | 2500 | BLS | R\$ 0,35 | R\$ 875,00 | R\$ 0,40 | R\$ 1.000,00 | R\$ 0,80 | R\$ 2.000,00 |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA



| | | | | | | | | | |
|----|---|-------|------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|---------------|
| 52 | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA | 20500 | BLS | R\$ 0,35 | R\$ 7.175,00 | R\$ 0,40 | R\$ 8.200,00 | R\$ 0,80 | R\$ 16.400,00 |
| 53 | FOLDER - SIFILIS | 3000 | UNID | R\$ 0,85 | R\$ 2.550,00 | R\$ 1,50 | R\$ 4.500,00 | R\$ 2,00 | R\$ 6.000,00 |
| 54 | FILIPETA - AIDS | 2500 | UNID | R\$ 0,85 | R\$ 2.125,00 | R\$ 1,50 | R\$ 3.750,00 | R\$ 2,00 | R\$ 5.000,00 |
| 55 | EVOLUÇÃO DE EQUIPE DE SAÚDE | 100 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 56 | FICHA DE PROCEDIMENTOS | 100 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 57 | REQUISIÇÃO DE EXAME MAMOGRAFIA | 100 | BLS | R\$ 12,00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 13,00 | R\$ 1.300,00 | R\$ 12,00 | R\$ 1.200,00 |
| 58 | BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - INDIVIDUALIZADOS | 100 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 17,80 | R\$ 1.780,00 | R\$ 18,00 | R\$ 1.800,00 |
| 59 | CADASTRO INDIVIDUAL | 100 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
| 60 | ATENDIMENTO | 50 | BLS | R\$ 18,00 | R\$ 900,00 | R\$ 17,80 | R\$ 890,00 | R\$ 18,00 | R\$ 900,00 |
| 61 | PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO | 10500 | UNID | R\$ 0,29 | R\$ 3.045,00 | R\$ 0,30 | R\$ 3.150,00 | R\$ 0,30 | R\$ 3.150,00 |



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURUÇÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA



| 62 | FICHA DE REFERÊNCIA | 100 | BLS | R\$ 16,00 | R\$ 1.600,00 | R\$ 15,90 | R\$ 1.590,00 | R\$ 16,50 | R\$ 1.650,00 |
|----|---------------------|-----|-----|----------------|--------------|----------------|--------------|-----------|--------------|
| | TOTAL | | | R\$ 136.551,50 | | R\$ 151.165,50 | | | 195.182,50 |

Obs.: A empresa **RONALDO CARDOSO PINHEIRO EIRELI**, CNPJ: 09.579.264/0001-16 apresentou o menor valor total de R\$ 136.551,50 (Cento e trinta e Seis mil quinhentos e cinquenta e um reais e cinquenta centavos).

DAVID DE SOUZA DE LIMA

Chefe do departamento de compras

Prefeitura Municipal de Curuçá

Praça Coronel Horácio, n.º. 70 – Curuçá – PA, CEP: 68.750-000.

CNPJ: 05.171.939/0001-32