

ANEXO III - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

DISPENSA ELETRÔNICA Nº 90389/2024 – PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS

Razão Social _____

CNPJ: _____

Inscrição Estadual ou Municipal: _____

ITEM (NS)	DESCRIÇÃO(ÕES)	QTDE (S)	UNID (S)	VALOR (ES) UNITÁRIO (S)	VALOR (ES) TOTAL (IS)
1	CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO E AGENDAMENTO ODONTOLÓGICO, MEDIDA APROXIMADA 11,0 X 8,0 CM, GRAMATURA 150G, FRENTE E VERSO (IMPRESSÃO COR PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	400	UND		
2	ATESTADO MÉDICO, MEDIDA APROXIMADA 15,0 X 21,0 CM, GRAMATURA 75G, 01 VIA (BLOCO COM 100 FOLHAS- IMPRESSÃO COR PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	150	BL		
3	BOLETIM DIÁRIO DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL, TAMANHO A4, GRAMATURA 75G, 01 VIA (BLOCO COM 100 FOLHAS-IMPRESSÃO COR PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	40	BL		
4	CARTEIRA DE CONTROLE DE DIABETES E HIPERTENSÃO, MEDIDA APROXIMADA 11,4 X 14,0 CM, CAPA GRAMATURA 150G COM IMPRESSÃO 04 CORES COLORIDAS E PRETO E 04 FOLHAS INTERNAS FRENTE E VERSO GRAMATURA 75G COM IMPRESSÃO COR PRETO (Conforme Anexo I – ETP)	2.000	UN		
5	ENVELOPE GRANDE, MEDIDA APROXIMADA 36,0 X 26,0 CM, BRANCO, COM TIMBRE DA PREFEITURA, GRAMATURA 90G -IMPRESSÃO COR PRETO (Conforme Anexo I – ETP)	2.000	UN		
6	ENVELOPE MÉDIO, MEDIDA APROXIMADA 28,0 X 20,0 CM, BRANCO, COM TIMBRE DA PREFEITURAGRAMATURA 90G-IMPRESSÃO COR PRETO (Conforme Anexo I – ETP)	2.000	UN		
7	ENVELOPE PRONTUÁRIO, MEDIDA APROXIMADA 36,5 X 25,5 CM , KRAFT NATURAL, COM ABERTURA SUPERIOR, COM TIMBRE DA PREFEITURA-GRAMATURA 110G- IMPRESSÃO COR PRETO (Conforme Anexo I – ETP)	8.000	UN		

ITEM (NS)	DESCRIÇÃO(ÕES)	QTDE (S)	UNID (S)	VALOR (ES) UNITÁRIO (S)	VALOR (ES) TOTAL (IS)
8	EXAME LABORATORIAL, MEDIDA APROXIMADA 15,0 X 21,0 CM, GRAMATURA 75G, 01 VIA (BLOCO COM 100 FOLHAS- IMPRESSÃO COR PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	150	BL		
9	IDENTIFICAÇÃO ABERTURA PRONTUÁRIO MEDIDA APROXIMADA 21,5 X 21,0 CM, GRAMATURA 75G, 01 VIA, NUMERADO (SERÁ INFORMADO JUNTO AO PEDIDO), (BLOCO COM 100 FOLHAS-IMPRESSÃO COR PRETO E NUMERAÇÃO COR VERMELHA) (Conforme Anexo I – ETP)	50	BL		
10	IMPRESSO ODONTOLOGICO ANAMNESE, TAMANHO A4, GRAMATURA 75G, FRENTE E VERSO (BLOCO COM 100 FOLHAS- IMPRESSÃO COR PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	40	BL		
11	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL, MEDIDA APROXIMADA 21,0 X 14,6 CM, EM DUAS VIAS AUTOCOPIATIVAS, SENDO A 1ª VIA BRANCA E A 2ª VERDE, GRAMATURA ENTRE 51 A 54 G/M2 , BLOCO COM 50 JG DE 02 VIAS(100 FOLHAS) - IMPRESSÃO COR PRETO (Conforme Anexo I – ETP)	200	BL		
12	RECEITUÁRIO MÉDICO, TAMANHO A4, 02 VIAS BRANCAS AUTOCOPIATIVAS, GRAMATURA ENTRE 51 A 54 G/M2, BLOCO C/50 JG DE 02 VIAS (100 FOLHAS)-IMPRESSÃO COR PRETO (Conforme Anexo I – ETP)	300	BL		
13	REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA, TAMANHO A4, GRAMATURA 75G, 01 VIA (BLOCO COM 100 FOLHAS- IMPRESSÃO COR PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	100	BL		
14	CARTEIRA DE GESTANTE, FRENTE E VERSO, MEDIDA APROXIMADA 18,5 X 30,0 CM, GRAMATURA 120G (IMPRESSÃO COM CORES VERDE, AZUL, AMARELO E PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	500	UN		
15	RETORNO, MEDIDA APROXIMADA 10,5 X 6,0 CM, GRAMATURA 75G, 01 VIA (BLOCO COM 100 FOLHAS- IMPRESSÃO COR PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	200	BL		
16	TERMO DE RETIRADA DO GLICOSÍMETRO E LANCETADOR, TAMANHO A4, GRAMATURA 75G, FRENTE EM 02 PARTES PICOTADO, 01 VIA (BLOCO COM 100 FOLHAS- IMPRESSÃO COR PRETO) (Conforme Anexo I – ETP)	20	BL		
17	REQUISIÇÃO PARA ECOGRAFIA- TAMANHO A4- BLOCO COM 100 FOLHAS-IMPRESSÃO COR PRETO (Conforme Anexo I – ETP)	50	BL		
	L IMPRESSO CHECK LIST VIATURAS				

ITEM (NS)	DESCRIÇÃO(ÕES)	QTDE (S)	UNID (S)	VALOR (ES) UNITÁRIO (S)	VALOR (ES) TOTAL (IS)
18	SAÚDE- FRENTE E VERSO, A4 75G, BLOCO COM 100 FOLHAS- MPRESSÃO COR PRETO (Conforme Anexo I – ETP)	200	BL		
VALOR TOTAL					R\$

Valor Total da Proposta

R\$ _____ (_____)

Prazo de validade da proposta de preços: mínimo de 60 (sessenta) dias contados da data de abertura da sessão pública.

Data e assinatura do responsável.

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____

TELEFONE: _____