



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAJATUBA
Rua Benedito Leite, 868, Centro, CEP: 65.490.000, Anajatuba – MA
CNPJ: 06.002.372/0001-33

JUNTADA DE PROPOSTA DE PREÇOS READEQUADA

Junto aos autos do Processo Licitatório nº067/2022, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, a proposta de preços readequada apresentada da empresa **R. J. N. MARTINS LTDA**, inscrita no CNPJ nº41.613.985/0001-08, apresentados para o presente certame.


LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
LUCAS RODRIGUES RAMOS
Pregoeiro Municipal
Port. nº. 001/2022



**GRÁFICA & EDITORA
MARTINS**
R J N MARTINS EIRELI

SEMUS - ANAJATUBA
FOLHA 607
RÚBRICA [assinatura]

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº067/2022
PROPOSTA DE PREÇO ADEQUADA**

PREGOEIRO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAJATUBA/MA
PREFEITURA MUNICIPAL ANAJATUBA/MA
Rua Benedito Leite, 868, Centro-Anajatuba/MA
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2022.07.25.0039/2022

OBJETO: Seleção da proposta mais vantajosa visando o REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual Contratação de empresa especializada no prestação de serviços de confecção e impressão de material gráficos e personalizados, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde Anjatuba-MA

Referente: Pregão Eletrônico nº067/2022
Senhor Pregoeiro,

Submetemos à apreciação de Vossas Senhorias, a nossa proposta relativa a 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.

1. Proponente:

Razão Social: R.J.N.MARTINS EIRELI

CNPJ: 41.613.985/0001-08

Endereço: RUA DA SAAVEDRA, Nº 16 - CENTRO - SÃO LUIS - MARANHÃO

Valor Total da Proposta Adequada: R\$ 239.200,00 (Duzentos e trinta e nove mil, duzentos reais)

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL
2	CARTÃO D VACINA DO ADULTO PAPEL 60KG 18	PROPRIA	UNID.	6000	R\$ 0,20	R\$ 1.200,00
7	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL (ODONTOLOGIA) FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PROPRIA	BLOCO	400	R\$ 11,90	R\$ 4.760,00
8	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PROPRIA	BLOCO	400	R\$ 8,00	R\$ 3.200,00
11	MAPA DE PRODUÇÃO DIARIA FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR.	PROPRIA	BLOCO	250	R\$ 9,65	R\$ 2.412,50
12	SERVIÇO DE URGENCIA E EMERGENCIA FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PROPRIA	BLOCO	400	R\$ 11,25	R\$ 4.500,00
13	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PROPRIA	BLOCO	250	R\$ 15,25	R\$ 3.812,50
14	PRESCRIÇÃO MÉDICA FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PROPRIA	BLOCO	300	R\$ 14,95	R\$ 4.485,00
15	FICHA DE PRONTUARIO ODONTOLOGICO AP 60 FORMATO 5	PROPRIA	UNID	6000	R\$ 0,30	R\$ 1.800,00
16	ENCAMINHAMENTO ODONTOLOGICO FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PROPRIA	BLOCO	400	R\$ 15,00	R\$ 6.000,00
17	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUALIZADOS BPA-I FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PROPRIA	BLOCO	300	R\$ 11,05	R\$ 3.315,00



18	REGISTRO DIARIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL FORMATO 9 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 11,05	R\$ 2.210,00
19	FORMULARIO DE RECLAMAÇÃO FORMATO 9 AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 13,85	R\$ 2.770,00
20	BOLETIM DE CAMPO E LABORATORIO DO LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDICE LIRA	PRÓPRIA	UNID	200	R\$ 0,40	R\$ 80,00
21	FICHA DE RESUMO DO BOLETIM DE CAMPO E LABORATORIO LIRA	PRÓPRIA	UNID	200	R\$ 0,60	R\$ 120,00
22	FORMULARIO DE LEVANTAMENTO RAPIDO DO INDECE DO AEGYPTI	PRÓPRIA	UID	2000	R\$ 0,30	R\$ 600,00
23	FORMULARIOS DO CAMPO E DE LABORATORIO E CLASSIFICAÇÃO DE CRIADORES	PRÓPRIA	UNID	2000	R\$ 0,30	R\$ 600,00
24	FORMULARIO CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS LIRA (SUPERVISSOR)	PRÓPRIA	UNID	2000	R\$ 0,30	R\$ 600,00
25	ITINERARIO PARA GUARDA DE EPIDEMIOLOGIA FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 10,35	R\$ 2.070,00
26	SIVEP DE MALARIA FORMATO 9 PAPEL 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 12,45	R\$ 2.490,00
27	LABORATORIO FORMATO 9 PAPEL 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 13,25	R\$ 2.650,00
28	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	400	R\$ 12,75	R\$ 5.100,00
29	ENCAMINHAMENTO FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	400	R\$ 9,95	R\$ 3.980,00
30	FICHA DE ADMISSÃO FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 14,35	R\$ 4.305,00
34	FICHA DE VISITA DOMICILIAR AP 60 FORMATO 16	PRÓPRIA	UNID	3000	R\$ 0,20	R\$ 600,00
35	CARTÃO DA GESTANTE FORMATO 9 PAPEL CARTÃO DA GESTANTE FORMATO 9 PAPEL AP 60 GR	PRÓPRIA	UNID	10000	R\$ 0,35	R\$ 3.500,00
36	FOLHAS DE VACINAÇÃO SEGURA - FORMATO 4	PRÓPRIA	BLOCO	400	R\$ 16,15	R\$ 6.460,00
37	CRACHA EM PAPEL COM CORDÃO FORMATO 32 POLICROMIA	PRÓPRIA	UNID	4000	R\$ 1,75	R\$ 7.000,00
38	CARTAZ FORMATO A3 EM POLICROMIA	PRÓPRIA	UNID	4000	R\$ 0,75	R\$ 3.000,00
40	CARTAZ FORMATO 2 EM POLICROMIA	PRÓPRIA	UNID	4000	R\$ 1,25	R\$ 5.000,00
41	MAPA DIARIO FORMATO 9 PAPEL 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	250	R\$ 12,95	R\$ 3.237,50
42	FOLHAS DE TRABALHO DE REALIZAÇÃO DE TESTE RAPIDO DE HIV/SIFILIS E HEPATITE FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 12,95	R\$ 3.885,00
43	ÁREA DE SERVIÇOS E SAUDE FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	250	R\$ 13,95	R\$ 3.487,50
44	REGISTRO DIARIO DE SERVIÇOS ANTIVETORIAL FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 14,45	R\$ 2.890,00
47	RECIBOS FORMATO 16 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 1,70	R\$ 340,00
49	RECEITA B AZUL FORMATO 16 PAPEL 75 GR 50X2	PRÓPRIA	BLOCO	400	R\$ 6,95	R\$ 2.780,00
50	RECEITA A AMARELA	PRÓPRIA	BLOCO	400	R\$ 6,00	R\$ 2.400,00
51	RECEITA CONTROLE ESPECIAL FORMATO 16 PAPEL 75 GR 50X2	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 11,35	R\$ 3.405,00



52	LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS PROCESSADOS ATRAVES DO BPA-I FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 16,40	R\$ 4.920,00
53	FICHA DE NUTRIÇÃO FORMATO 9 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 16,35	R\$ 4.905,00
54	EXEMPLO DE PLANO ALIMENTAR FORMATO 9 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 16,35	R\$ 3.270,00
55	PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO FORMATO 9 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 16,35	R\$ 4.905,00
56	REQUISIÇÃO DE VIAGEM FORMATO 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 11,45	R\$ 2.290,00
58	ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO FORMATO 9 PAPEL AP 180GR 4X0	PRÓPRIA	UNID	3000	R\$ 0,35	R\$ 1.050,00
59	PASTA COM BOLSO FORMATO 31X45 EM PAPEL AP TRIPLEX 250GR IMPRESSÃO 4X0	PRÓPRIA	UNID	3000	R\$ 1,05	R\$ 3.150,00
61	BOLETIM DE DOSES APLICADAS DA VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA COM 100 FOLHAS FORMATO 22X32 PAPEL AP 5 GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 8,85	R\$ 1.770,00
62	CARTÃO DE VACINA DA CRIANÇA MODELO FEMININO FOR. 46X21	PRÓPRIA	UNID	5000	R\$ 1,00	R\$ 5.000,00
63	CARTÃO DE VACINA DA CRIANÇA MODELO MASCULINO FORM. 46X21 PAPEL AP 180GR IMPRESSÃO 2X2	PRÓPRIA	UNID	5000	R\$ 1,00	R\$ 5.000,00
64	ENVELOPE OFÍCIO TIMBRADO FORM. 24X34 PAPEL AP 80GR BRANCO IMPRESSÃO 4X0	PRÓPRIA	UNID	3000	R\$ 0,90	R\$ 2.700,00
65	ENVELOPE PARA PRONTUARIO FAMILIAR FORMATO 24X34 PAPEL CRAFT OURO 80GR IMPRESSÃO 4X0	PRÓPRIA	UNID	5000	R\$ 1,10	R\$ 5.500,00
66	ENVELOPE OFÍCIO TIMBRADO FORMATO 18X24 AP 80 GR IMPRESSÃO 4X0	PRÓPRIA	UNID	3000	R\$ 0,40	R\$ 1.200,00
69	JORNAL DIVERSOS 33X48 EM PAPEL COUCHÉ 90 GR IMPRESSÃO 4X4 3 CADERNOS	PRÓPRIA	UNID	2000	R\$ 1,45	R\$ 2.900,00
72	MARCAÇÃO DE CONSULTA FORM. 9 PAPEL 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 16,40	R\$ 4.920,00
73	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA FORM. 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	400	R\$ 14,35	R\$ 5.740,00
74	SOLICITAÇÃO DE ESTERILIZAÇÃO FORMA. 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 14,25	R\$ 2.850,00
75	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS PARA HEPATITE C ANTI-HCV AMOSTRA REAGENTE FORM	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 13,25	R\$ 2.650,00
76	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTIGENEO DE SUPERFICIE HEPATITE B/HBSAG FORM. 9 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 7,10	R\$ 1.420,00
81	FOLHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO FORM. 9 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	400	R\$ 15,75	R\$ 6.300,00
82	FICHA DE PRONTUARIO ODONTOLÓGICO COLORIDO PAPEL AP 180GR	PRÓPRIA	UNID	4000	R\$ 0,50	R\$ 2.000,00
83	ATESTADO MEDICO FORMATO 16 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 15,25	R\$ 4.575,00
84	REQUISIÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS FORMATO 16 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 15,25	R\$ 7.625,00
86	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR FORM. 9 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 8,75	R\$ 2.625,00



86	REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO FORM. 9 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 8,05	R\$ 1.610,00
87	AREA E MEIO AMBIENTE FORMATO 9 PAPEL AP 75GR	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 8,15	R\$ 1.630,00
89	REQUISIÇÃO DE MATERIAL 50X2 FORMATO 16X22 PAPEL AP 60 GR	PRÓPRIA	BLOCO	300	R\$ 7,35	R\$ 2.205,00
91	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL ESUS	PRÓPRIA	BLOCO	400	R\$ 8,55	R\$ 3.420,00
92	REQUISIÇÃO EXAMES CITOPATOLOGICO-COLO DO UTERO	PRÓPRIA	BLOCO	500	R\$ 12,85	R\$ 6.425,00
93	FICHA DE TERMO DE APREENÇÃO	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 12,85	R\$ 2.570,00
94	TERMO DE DEPOSITO	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 12,85	R\$ 2.570,00
95	TERMO DE INUTILIZAÇÃO	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 13,95	R\$ 2.790,00
96	TERMO DE DEVOLUÇÃO	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 6,95	R\$ 1.390,00
97	TERMO DE FISCALIZAÇÃO	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 13,95	R\$ 2.790,00
98	TERMO DE INTIMAÇÃO	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 6,95	R\$ 1.390,00
99	ANEXO 3A- PLANILHA P ANOTAÇÃO DOS OBITOS TAM.21X30 PAPEL 75G	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 6,95	R\$ 1.390,00
100	ANEXO 3B- PLANILHA P ANOTAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS TAM.21X30 PAPEL 75G	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 13,95	R\$ 2.790,00
101	FICHA DE INVESTIGAÇÃO - ATENDIMENTO ANTI RABICA HUMANO TAM. 21X30 PAPEL 75G	PRÓPRIA	BLOCO	200	R\$ 6,95	R\$ 1.390,00
103	RECEITUARIO PARA UBS F 16 PAPEL AP 75 GR	PRÓPRIA	BLOCO	600	R\$ 7,55	R\$ 4.530,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 239.200,00 (Duzentos e trinta e nove mil, duzentos reais)						R\$ 239.200,00

2. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

3. PRAZO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: A prestação de serviços de confecção e impressão de materiais gráficos e personalizados será de responsabilidade da Contratada, no prazo máximo de 10 dias corridos, contados da data de recebimento da Ordem de Serviço, mediante programação antecipada. Os serviços ocorrerão conforme cronograma e ordem de prioridade estabelecida pela SEMUS.

4. VALIDADE DOS SERVIÇOS: A validade da presente Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir da data de sua assinatura, e consequente publicação na imprensa oficial.

5. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: O(s) pagamento(s) será efetuado mensalmente em moeda corrente nacional, no prazo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento, conferência e aceite definitivo do produto entregue, por meio de ordem bancária, e de acordo com as condições constantes da proposta de preços, mediante a apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada pelo fiscal do contrato e de acordo com as demais exigências administrativas em vigor. A empresa deverá protocolar mensalmente as solicitações de pagamento contendo todas as notas fiscais de execução dos serviços. A Nota Fiscal/Fatura será protocolizada na SEMUS, até o décimo quinto dia útil subsequente ao mês da execução dos serviços e aceite definitivo, através de ofício, encaminhado à Secretaria Municipal de Saúde, devendo ainda conter todas as informações necessárias para dela se dar quitação e estar de acordo com as normas fiscais vigentes; A solicitação de pagamento deverá vir acompanhada, ainda, da cópia da nota de empenho, cópia do contrato (e termos aditivos, quando houverem), certidões de regularidade junto às Fazendas Federal (Certidão Conjunta), Estadual e Municipal (CND e Dívida Ativa), regularidade junto ao FGTS e à Justiça do Trabalho, devidamente atualizadas, assim como comprovar quaisquer alterações havidas em seu contrato social, de acordo com a legislação vigente; A não observância do prazo previsto para a apresentação da Nota Fiscal/Fatura e demais documentações necessárias ao pagamento ou a sua apresentação com incorreções ou ausências de documentos, ensejará a prorrogação do prazo de pagamento por igual número de dias a que corresponder os atrasos e/ou as incorreções verificadas, não cabendo à Contratada, qualquer acréscimo decorrente deste atraso, de sua única e total responsabilidade; A Contratada lançará na Nota Fiscal/Fatura as especificações do(s) produto(s) entregues de modo idêntico àquelas constantes do objeto do Contrato e da Nota de Empenho

6. DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Banco do Brasil nº 001 - AGÊNCIA: 1414-1 - C/C: 43030-7

7. INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE QUE ASSINARÁ A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: RAIMUNDO JOAO NEVES MARTINS - EMPRESÁRIO - PROPRIETÁRIO - RG: 083666897-9 - CPF: 452.073.303-96 - RESIDENTE NA RUA 05 CASA 12 QUADRA 22 - ESPAÇO SIDERAL - SÃO JOSÉ DE RIBAMAR - SÃO LUÍS - MARANHÃO



GRÁFICA & EDITORA
MARTINS
R J N MARTINS EIRELI

SEMUS - ANAJATUBA
FOLHA 61
RÚBRICA GF

RAIMUNDO JOAO
NEVES
MARTINS:452073303
06

Assinado de forma digital por RAIMUNDO
JOAO NEVES MARTINS:45207330306
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC CERTIFICA
MINAS v5, ou=10534987000188,
ou=Presencial, ou=Certificado PF A1,
cn=RAIMUNDO JOAO NEVES
MARTINS:45207330306
Dados: 2023.02.27 18:05:24 -03'00'

SÃO LUIS (MA), 27 de fevereiro de 2023

RAIMUNDO JOÃO NEVES MARTINS

EMPRESÁRIO/PROPRIETÁRIO

RG: 080666897-8

CPF: 452.073.303-86

GRAFICA E EDITORA MARTINS

Raimundo João Neves Martins
Raimundo João Neves Martins