



# Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo  
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: [licitacao@guara.sp.gov.br](mailto:licitacao@guara.sp.gov.br)

Gabinete do Prefeito

## HOMOLOGAÇÃO

**HOMOLOGO** os procedimentos do Pregão Presencial nº **57**, Processo nº **000121/18**, para a contratação de empresa para a prestação de serviços gráficos para atendimento de todos os setores da Administração Municipal., conforme necessidades, como também, os atos do pregoeiro designado que adjudicou o objeto do certame as seguintes empresas:

Item	GRAFICA GALDIANO LTDA - ME CNPJ: 56.078.595/0001-52 AVENIDA DOUTOR FRANCISCO DE PAULA LEÃO, 1019 - CENTRO, GUARA - SP, CEP: 14580-000 Telefone: 16-3831-1640 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2	RECEITA DO CEMITERIO CARBONADO	BLO	10	20,00	200,00
4	CAPA NA COR VERDE EM FOLHA DUPLA DOBRADA	UN	13500	0,65	8.775,00
6	FICHA CADASTRAL DE ALUNO	UN	2500	0,392	980,00
7	FICHA REMISSIVA	UN	2500	0,30	750,00
10	FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CURSOS DA ESCOLA PROFISSIONALIZANTE	UN	750	0,45	337,50
12	FICHA DE CADASTRO DO LEITOR	UN	500	0,20	100,00
13	FICHA DE CARTÃO DO AUTOR	UN	1000	0,20	200,00
14	FICHA DE EMPRÉSTIMO PARA LEITOR	UN	500	0,20	100,00
15	FICHA DE MATRICULA	UN	300	0,30	90,00
17	CARTAZ A3 210MM X 420MM PARAPEL COUCHE BRILHANTE	UN	6000	0,9604	5.762,40
19	ATESTADO DE VISTORIA (VISA)	BLO	20	30,00	600,00
21	BOLETIM DE ATIVIDADES DE VIGILÂNCIA E CONTROLE	BLO	100	15,68	1.568,00
22	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - DADOS CONSOLIDADOS	BLO	60	17,64	1.058,40
23	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL - DADOS INDIVIDUALIZADOS	BLO	60	17,64	1.058,40
26	CARTÃO DE HIPERTENSO E DIABÉTICO	UN	4000	0,49	1.960,00
28	CARTÃO ÍNDICE MICROÁREA	UN	4000	0,49	1.960,00
29	CONTROLE DIÁRIO DE MEDICAMENTO POR RECEITA	BLO	150	13,72	2.058,00
30	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	BLO	80	17,64	1.411,20
31	EXAME AUDIOMÉTRICO	BLO	20	20,00	400,00



# Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo  
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: [licitacao@guara.sp.gov.br](mailto:licitacao@guara.sp.gov.br)

35	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL	BLO	200	16,66	3.332,00
36	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	BLO	200	16,66	3.332,00
38	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA	BLO	200	16,66	3.332,00
40	FICHA DE CADASTRAMENTO DA GESTANTE	BLO	50	17,64	882,00
41	FICHA DE CADASTRAMENTO DA INTERRUPÇÃO DO ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE	BLO	50	17,64	882,00
43	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL	BLO	400	20,00	8.000,00
44	FICHA DE CONSULTA NUTRICIONAL	BLO	20	20,00	400,00
46	FICHA DE DISPENSAÇÃO DE FÓRMULAS NUTRICIONAIS	BLO	20	20,00	400,00
48	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO PARA A CAMPANHA DO DIABETES	BLO	20	20,00	400,00
50	FICHA DE PLANO ALIMENTAR	BLO	20	20,00	400,00
51	FICHA DE PROCEDIMENTOS	BLO	300	20,00	6.000,00
53	FICHA DE REGISTRO DIÁRIO DOS ATENDIMENTOS DAS GESTANTES NO SISPRENATAL	BLO	30	20,00	600,00
56	FICHA NUTRICIONAL E RECORDATÁRIO ALIMENTAR	BLO	20	20,00	400,00
57	FICHA PARA OS QUE NÃO SABEM SER DIABÉTICOS	BLO	20	20,00	400,00
58	FICHA PARA OS QUE SABEM SER DIABÉTICOS	BLO	20	20,00	400,00
59	FICHA PROGRAMA VIVA LEITE	BLO	20	20,00	400,00
60	GRÁFICO PARA ACOMPANHAMENTO DO CRESCIMENTO SISVAN (SEXO FEMININO)	BLO	10	28,00	280,00
61	GRÁFICO PARA ACOMPANHAMENTO DO CRESCIMENTO SISVAN (SEXO MASCULINO)	BLO	10	28,00	280,00
64	GUIA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA	BLO	300	20,00	6.000,00
66	MAPA DE ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL - SISVAN	BLO	10	30,00	300,00
67	MAPA DE REGISTRO DIÁRIO DE TEMPERATURA	BLO	10	30,00	300,00
68	NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS	BLO	20	20,00	400,00
71	RECEITUÁRIO AZUL - NOTIFICAÇÃO RECEITA B - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL I	BLO	400	4,41	1.764,00
72	RECEITUÁRIO AZUL - NOTIFICAÇÃO RECEITA B - CENTRO DE SAÚDE II	BLO	400	4,41	1.764,00
74	RECEITUÁRIO PARA PRESCRIÇÃO DE MEDICAMENTOS USO EXTERNO – OFTALMOLOGIA	BLO	60	12,74	764,40
75	RECEITUÁRIO PRESCRIÇÃO DE ÓCULOS	BLO	100	15,00	1.500,00
76	REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS DE SAÚDE - FORMULÁRIO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS	BLO	100	20,00	2.000,00
77	RELAÇÃO DE REMESSA PAPÉIS DIVERSOS	BLO	140	15,00	2.100,00
78	RELAÇÃO NOMINAL DE EXAMES (PKU-T4 E TSH)	BLO	20	20,00	400,00
79	REQUISICÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO -	BLO	100	20,00	2.000,00



# Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo  
 Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: [licitacao@guara.sp.gov.br](mailto:licitacao@guara.sp.gov.br)

	COLO DO ÚTERO				
81	REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT	BLO	500	8,82	4.410,00
82	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO	BLO	60	16,66	999,60
83	TRIAGEM FONOAUDIOLÓGICA	BLO	20	20,00	400,00
85	RECEITUÁRIO DE GLAUCOMA	UN	100	12,74	1.274,00
86	CARTAO DE IDENTIFICACAO (FICHA AZUL)	UN	500	0,50	250,00
87	FICHA CADASTRAL	UN	1500	0,588	882,00
88	PRONTUARIO DE ACOMPANHAMENTO CRAS	BLO	500	1,00	500,00
90	CAPA NA COR AZUL TURQUESA EM FOLHA DUPLA DOBRADA	UN	250	0,65	162,50
91	CAPA NA COR AMARELA EM FOLHA DUPLA DOBRADA	UN	250	0,65	162,50
92	REQUISICAO DE MATERIAL E NOTA DE ENTREGA C/ 2 VIAS	BLO	50	18,62	931,00
93	REQUISICAO DE GAS C/ 2 VIAS	BLO	50	13,72	686,00
96	ENVELOPE RECIC.TIPO OFICIO TIMBRE COLORIDO 23X11,5	UN	5000	0,588	2.940,00
97	ENVELOPE A4 TIPO SACO 240X340MM EM PAPEL KRAFT COR	UN	5000	1,47	7.350,00
98	REQUISICAO MATERIAL E NOTA DE ENTREGA (SAIDA)	BLO	200	13,72	2.744,00
100	CAPA VERDE P/ PROCESSO EM FOLHA DUPLA (24,5CMX32,	UN	6000	0,65	3.900,00
	Total do Proponente				106.372,90
Item	J. E. DE SOUSA NETO - ME CNPJ: 12.934.912/0001-10 R JOSE BONIFACIO, 361 - ESTACAO, FRANCA - SP, CEP: 14405-110 Telefone: (16) 3723-6322 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	AUTO DE INFRAÇÃO E IMPOSIÇÃO DE MULTA CARBONADO	BLO	100	19,60	1.960,00
3	ALFABETO MOVEL	UN	1000	12,00	12.000,00
5	CERTIFICADO DE CONCLUSAO	UN	2100	0,40	840,00
8	PRONTUARIO ALUNO EMEB. URBANO A. JUNQUEIRA UNID.I	UN	1000	0,65	650,00
9	FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CURSO DO SENAI	UN	750	0,49	367,50
11	BOLSINHA DE FICHA	UN	1000	1,20	1.200,00
16	PANFLETO COLORIDO PARA DIVULGAÇÃO 15X21 CMS	CMS	28000	0,20	5.600,00
18	ATESTADO	BLO	250	9,80	2.450,00
20	AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO/PROCEDIMENTO DENTÁRIO	BLO	100	16,00	1.600,00
24	BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO	BLO	700	10,00	7.000,00
25	CARTÃO DA GESTANTE	UN	400	0,70	280,00
27	CARTÃO ÍNDICE	UN	4000	0,294	1.176,00
32	FICHA COMPLEMENTAR	BLO	100	19,60	1.960,00



# Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo  
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: [licitacao@guara.sp.gov.br](mailto:licitacao@guara.sp.gov.br)

33	FICHA DE ANAMNESE	BLO	80	19,60	1.568,00
34	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR	BLO	200	17,00	3.400,00
37	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL	BLO	200	17,00	3.400,00
39	FICHA DE AVALIAÇÃO DE EXEGIBILIDADE E ADMISSÃO	BLO	100	19,00	1.900,00
42	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL	BLO	400	19,60	7.840,00
45	FICHA DE CONSULTA OFTALMOLOGIA	BLO	100	18,00	1.800,00
47	FICHA DE ENCAMINHAMENTO	BLO	300	19,60	5.880,00
49	FICHA DE MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR	BLO	20	19,60	392,00
52	FICHA DE REGISTRO DA FARMÁCIA	UN	1000	0,60	600,00
54	FICHA DE SOLICITAÇÃO DE AMBULÂNCIA	BLO	50	17,00	850,00
55	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL	BLO	300	19,60	5.880,00
62	GUIA DE CONTRA REFERÊNCIA ODONTOLÓGICA	BLO	100	19,00	1.900,00
63	GUIA DE REFERÊNCIA	BLO	60	17,00	1.020,00
65	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	BLO	200	17,00	3.400,00
69	PANFLETO SOBRE A DENGUE	UN	5000	0,196	980,00
70	PANFLETO SOBRE ESCORPIÕES	UN	1000	0,196	196,00
73	RECEITUÁRIO BRANCO	BLO	2500	6,00	15.000,00
80	REQUISICÃO DE MAMOGRAFIA	BLO	100	19,60	1.960,00
84	PANFLETO SOBRE DOENÇA DE CHAGAS	UN	8000	0,196	1.568,00
89	REQUERIMENTO LEI DO BENEFICIO EVENTUAL	BLO	500	19,00	9.500,00
94	FOLHA SULFITE A4 EM PAPEL BRANCO COM TIMBRE COLORIDO	UN	5000	0,35	1.750,00
95	BLOCO DE RECADOS	UN	3000	1,70	5.100,00
99	TALÃO DE ATENDIMENTO COM NUMERAÇÃO E CARBONO	UN	3000	5,00	15.000,00
	Total do Proponente				127.967,50

e demais condições oferecidas em sua proposta.

**GUARÁ, em 13 de novembro de 2018.**

**VINICIUS MAGNO FILGUEIRA**  
Prefeito Municipal em exercício