

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DA PREGÃO Nº 9/2025-00001

Aos vinte e quatro dias do mês de abril de dois mil e vinte e cinco, após constatada a regularidade dos atos procedimentais, o(a) Sr(a). **SÉRGIO DE AMORIM FIGUEIREDO**, na qualidade de Ordenador(a) de Despesas do(a), **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, no uso de suas atribuições, **HOMOLOGA** a adjudicação da licitação na modalidade Pregão, na forma Eletrônico nº 9/2025-00001, referente ao Processo Administrativo nº 8.318/2025.

RESULTADO DA HOMOLOGAÇÃO

11.920.276/0001-04 - Y.M. COSTA GRAFICA E EDITORA EIRELI

ITEM	DESCRÍÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
3	ATESTADO MÉDICO -BLC 100X1,FRENTE, P.JORNAL, FORMATO 16	PROPRIA	2.200,00	Bloco	16,34	5,50	12.100,00
10	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO	PROPRIA	135,00	Bloco	21,35	9,90	1.336,50
11	BOLETIM DIARIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL	PROPRIA	550,00	Bloco	20,93	11,90	6.545,00
12	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL E-SUS - ATENÇÃO BÁSICA	PROPRIA	500,00	Bloco	20,86	11,00	5.500,00
13	CADASTRO INDIVIDUAL E-SUS - ATENÇÃO BÁSICA	PROPRIA	500,00	Bloco	22,00	11,00	5.500,00
22	CARTAZ EM FORMATO 02 - PAPEL COUCHÊ 115g	PROPRIA	50,00	Unidade	24,65	10,00	500,00
25	COMPROVANTE DE USO DO INIBIDOR DE LACTAÇÃO	PROPRIA	50,00	Bloco	21,33	15,00	750,00
27	COMUNICAÇÃO INTERNA	PROPRIA	110,00	Bloco	15,75	13,00	1.430,00
28	CONCESSÃO DE PASSE LIVRE INTERESTADUAL	PROPRIA	30,00	Bloco	21,33	18,00	540,00
29	CONSULTA AGENDADA - NUCLEO REABILITAÇÃO	PROPRIA	50,00	Bloco	15,73	3,50	175,00
30	CONTROLE DE EXAME GINECOLÓGICOS E DE MAMA	PROPRIA	15,00	Bloco	24,75	18,00	270,00
31	DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO	PROPRIA	1.350,00	Bloco	12,30	10,00	13.500,00
33	EVOLUÇÃO DO ENFERMEIRO	PROPRIA	200,00	Bloco	21,33	14,00	2.800,00
34	EVOLUÇÃO DO MÉDICO	PROPRIA	200,00	Bloco	22,30	17,00	3.400,00
35	EVOLUÇÃO DO PACIENTE (100X1)	PROPRIA	400,00	Bloco	18,00	16,00	6.400,00
36	FAIXA EM LONA TAMANHO 80X3,00MT	PROPRIA	145,00	Unidade	369,33	330,00	47.850,00
37	FICHA DE 1º CONSULTA DE INICIO DO PRÉ NATAL	PROPRIA	50,00	Bloco	21,21	14,00	700,00
38	FICHA DE ACOLHIMENTO - CAPS	PROPRIA	150,00	Bloco	12,33	11,00	1.650,00
39	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE DIABÉTICOS	PROPRIA	300,00	Bloco	23,75	14,00	4.200,00

40	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE HIPERTENSOS	PROPRIA	300,00	Bloco	21,79	14,00	4.200,00
41	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS COM HANSENÍASE	PROPRIA	300,00	Bloco	25,25	11,30	3.390,00
46	FICHA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR (PARA USO EXCLUSICO DE SAD)	PROPRIA	20,00	Bloco	21,33	18,00	360,00
47	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - E-SUS	PROPRIA	200,00	Bloco	21,80	12,00	2.400,00
48	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL	PROPRIA	10,00	Bloco	21,75	15,00	150,00
49	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA	PROPRIA	500,00	Bloco	22,25	14,00	7.000,00
50	FICHA DE AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERENCIA DO CARTÃO DO SUS	PROPRIA	500,00	Bloco	18,33	7,00	3.500,00
51	FICHA DE AVALIAÇÃO DE FISIOTERAPIA	PROPRIA	50,00	Bloco	21,33	13,00	650,00
52	FICHA DE AVALIAÇÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL	PROPRIA	10,00	Bloco	21,33	18,00	180,00
55	FICHA DE CONSULTA SUBSEQUENTE DE PRÉ NATAL	PROPRIA	100,00	Bloco	21,21	14,00	1.400,00
56	FICHA DE CONTROLE DE MATERIAL DE CIRURGIA TRAUMATOLÓGICA	PROPRIA	50,00	Bloco	21,33	11,00	550,00
57	FICHA DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO GESTACIONAL	PROPRIA	50,00	Bloco	21,93	11,00	550,00
59	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE SG SUSPEITO DE CORONAVIRUS	PROPRIA	10,00	Bloco	24,07	18,00	180,00
60	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DA DENGUE	PROPRIA	10,00	Bloco	23,60	18,00	180,00
61	FICHA DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA	PROPRIA	10,00	Bloco	24,75	18,00	180,00
62	FICHA DE PRIMEIRO ATENDIMENTO HMP	PROPRIA	3.000,00	Bloco	20,79	14,00	42.000,00
63	FICHA DE PRIMEIRO ATENDIMENTO NA UPA 24H	PROPRIA	2.000,00	Bloco	18,50	14,00	28.000,00
64	FICHA DE PROCEDIMENTOS E-SUS	PROPRIA	200,00	Bloco	21,93	18,00	3.600,00
65	FICHA DE REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA	PROPRIA	1.090,00	Bloco	20,53	14,00	15.260,00
66	FICHA DE SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR (SAD)	PROPRIA	15,00	Bloco	21,28	18,00	270,00
68	FICHA DE VISITA DOMICILIAR	PROPRIA	500,00	Bloco	22,00	14,00	7.000,00
69	FICHA REGISTRO DE VISITA	PROPRIA	2.000,00	Unidade	11,23	9,00	18.000,00
71	FOLHA EM PAPEL ADESIVO	PROPRIA	600,00	Unidade	2,27	1,90	1.140,00
72	FOLHA EM PAPEL ADESIVO - COLAGRIL	PROPRIA	300,00	Unidade	2,83	1,90	570,00
73	FOLHA EM PAPEL ADESIVO - COLAGRIL	PROPRIA	1.500,00	Unidade	2,27	1,90	2.850,00
74	FOLHA EM PAPEL ADESIVO - COLAGRIL	PROPRIA	6.000,00	Unidade	2,60	1,90	11.400,00
75	FORMULARIO DE ASSISTENCIA MÉDICA AMBULATORIAL	PROPRIA	20,00	Bloco	21,33	16,00	320,00
76	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DO SI-CTA	PROPRIA	10,00	Bloco	21,98	16,00	160,00

77	FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO	PROPRIA	50,00	Bloco	13,27	10,00	500,00
78	FORMULÁRIO DE CADASTRO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	PROPRIA	200,00	Bloco	21,33	12,00	2.400,00
79	FORMULARIO DE CONTROLE DE SINAIS VITais	PROPRIA	300,00	Bloco	21,33	12,00	3.600,00
80	FORMULÁRIO DE EVOLUÇÃO DO PACIENTE NA OBSERVAÇÃO DA UPA24H (100X1)	PROPRIA	550,00	Bloco	21,33	13,00	7.150,00
81	FORMULÁRIO DE EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL APS	PROPRIA	500,00	Bloco	21,33	12,40	6.200,00
82	FORMULARIO DE INDICADORES QUÍMICOS	PROPRIA	100,00	Bloco	21,33	14,00	1.400,00
83	FORMULÁRIO DE RESULTADO DE TESTES DIVERSOS - VIGILÂNCIA EM SAÚDE -	PROPRIA	10,00	Bloco	21,33	14,00	140,00
84	FORMULÁRIO DIVERSOS AB	PROPRIA	1.000,00	Bloco	21,50	12,80	12.800,00
85	FORMULÁRIO DIVERSOS HMP	PROPRIA	1.000,00	Bloco	23,32	12,80	12.800,00
86	FORMULÁRIO DIVERSOS SEMS	PROPRIA	800,00	Bloco	21,33	12,40	9.920,00
87	FORMULÁRIO MOTIVO DA RESTRIÇÃO P/ MARCAÇÃO DE PROCEDIMENTOS	PROPRIA	500,00	Bloco	24,66	8,00	4.000,00
88	FORMULÁRIO PARA ADMISSÃO NA SALA VERMELHA DA UPA24H (100 X 1)	PROPRIA	400,00	Bloco	21,33	12,40	4.960,00
90	FORMULÁRIO P/ AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA SIMPLIFICADA E GRAU DE INCAPACIDADE FÍSICA	PROPRIA	10,00	Bloco	23,75	13,00	130,00
91	FORMULÁRIO RAAS DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO CAPS	PROPRIA	150,00	Bloco	25,00	14,00	2.100,00
92	FREQUENCIA MENSAL-RESUMO -	PROPRIA	330,00	Bloco	22,73	12,60	4.158,00
93	INTERVENÇÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA	PROPRIA	130,00	Bloco	20,35	11,90	1.547,00
94	LAUDO DE JUNTA MÉDICA	PROPRIA	30,00	Bloco	22,03	14,00	420,00
95	LAUDO DE PROCEDIMENTOS CIRURGIA	PROPRIA	100,00	Bloco	20,50	12,90	1.290,00
96	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO (LM)	PROPRIA	620,00	Bloco	23,50	14,00	8.680,00
97	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE AIH (TFD)	PROPRIA	500,00	Bloco	21,24	11,90	5.950,00
98	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL APAC	PROPRIA	950,00	Bloco	21,25	13,30	12.635,00
99	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR	PROPRIA	660,00	Bloco	20,81	13,30	8.778,00
108	PRONTUÁRIO DE CONTINUAÇÃO - CAPS	PROPRIA	150,00	Bloco	15,06	14,00	2.100,00
110	PRONTUÁRIO DO CLIENTE MATRICULADO - 1.2 - CTA/SAE	PROPRIA	10,00	Bloco	23,49	18,00	180,00
116	QUESTIONARIO DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE	PROPRIA	50,00	Bloco	21,33	16,50	825,00

117	RECEITUÁRIO "A" AMARELO NUMERADO	PROPRIA	100,00	Bloco	20,67	14,00	1.400,00
118	RECEITUÁRIO AZUL B - RECEITUARIO B1 (NUMERADO)	PROPRIA	100,00	Bloco	24,05	13,80	1.380,00
119	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL	PROPRIA	2.160,00	Bloco	19,88	7,00	15.120,00
120	RECEITUÁRIO MÉDICO	PROPRIA	8.910,00	Bloco	17,61	5,45	48.559,50
122	RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO SAD	PROPRIA	20,00	Bloco	22,94	15,50	310,00
123	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO - COLO DO UTERO	PROPRIA	15,00	Bloco	22,25	16,00	240,00
124	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO - MAMA	PROPRIA	15,00	Bloco	21,33	16,00	240,00
125	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA	PROPRIA	20,00	Bloco	21,64	15,00	300,00
126	REQUISIÇÃO DE SERVIÇO (1 ^a VIA BRANCA E 2 ^a VIA JORNAL)-BLC 50X2-F	PROPRIA	35,00	Bloco	17,67	11,00	385,00
127	RESULTADO DA MAMOGRAFIA	PROPRIA	20,00	Bloco	20,12	10,30	206,00
128	RESULTADO TESTE RÁPIDO COVID 19	PROPRIA	60,00	Bloco	16,50	12,50	750,00
129	RESULTADO TESTE RÁPIDO HIV/SIFILIS/HEPATITE B E C	PROPRIA	60,00	Bloco	21,18	9,50	570,00
130	RESUMO SEMANAL DO AGENTE DE ENDEMIAS (PAISAGEM)	PROPRIA	70,00	Bloco	22,49	16,50	1.155,00
131	SOLICITAÇÃO DE EXAMES	PROPRIA	4.100,00	Bloco	16,00	7,20	29.520,00
132	SOLICITAÇÃO DE LAUDO HISTOPATOLÓGICO	PROPRIA	50,00	Bloco	25,00	10,90	545,00
133	SOLICITAÇÃO DE SANGUE COMPONENTES E DERIVADOS -	PROPRIA	100,00	Bloco	23,00	12,80	1.280,00
VALOR TOTAL							487.210,00

Homologado para Y.M. COSTA GRAFICA E EDITORA EIRELI inscrita no CNPJ/MF: 11.920.276/0001-04, pelo melhor valor de R\$ 487.210,00 (quatrocentos e oitenta e sete mil, duzentos e dez reais), em 24/04/2025.

12.449.629/0001-00 - CITSO COMERCIO E SERVICO IMPORTADOR DE INFORMATICA LTDA

ITEM	DESCRÍÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
112	PULSEIRA AMARELA EM PAPEL COM COLA PAR SEM IMPRESSÃO	CAMASSO	100.000,00	Unidade	0,21	0,11	11.000,00
113	PULSEIRA AZUL EM PAPEL COM COLA PAR SEM IMPRESSÃO	CAMASSO	160.000,00	Unidade	0,21	0,11	17.600,00
114	PULSEIRA VERDE EM PAPEL COM COLA PAR SEM IMPRESSÃO	CAMASSO	180.000,00	Unidade	0,21	0,13	23.400,00

115	PULSEIRA VERMELHA EM PAPEL COM COLA PAR SEM IMPRESSÃO	CAMASSO	90.000,00	Unidade	0,21	0,13	11.700,00
VALOR TOTAL						63.700,00	

Homologado para CITSO COMERCIO E SERVICO IMPORTADOR DE INFORMATICA LTDA inscrita no CNPJ/MF: 12.449.629/0001-00, pelo melhor valor de R\$ 63.700,00 (sessenta e três mil, setecentos reais), em 24/04/2025.

49.337.910/0001-53 - EVIDENCIA EMPREENDIMENTOS LTDA

ITEM	DESCRÍÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. REF.	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ADESIVO LEITOSO	PROPRIA	140,00	Metro Quadrado	152,48	59,00	8.260,00
2	ADESIVO MICROPERFURADO	PROPRIA	140,00	Metro Quadrado	151,49	100,00	14.000,00
4	AVISO DE VISITA DOMICILIAR -	PROPRIA	1.000,00	Unidade	17,00	3,50	3.500,00
5	BANNER EM LONA	PROPRIA	140,00	Unidade	169,30	79,00	11.060,00
6	BANNER EM LONA	PROPRIA	140,00	Unidade	129,30	79,00	11.060,00
7	BLOCO CURATIVO DOMICILIAR	PROPRIA	200,00	Bloco	21,33	11,00	2.200,00
8	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE INDICE-LIRAA	PROPRIA	30,00	Bloco	20,86	11,00	330,00
9	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL/BPA DADOS INDIVIDUALIZADOS	PROPRIA	10,00	Bloco	22,54	11,00	110,00
14	CADERNETA DA GESTANTE EM PAPEL COUCHE 150G	PROPRIA	3.000,00	Unidade	7,10	4,98	14.940,00
15	CADERNETA DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA	PROPRIA	4.000,00	Unidade	24,92	16,98	67.920,00
16	CARTÃO DA FAMÍLIA	PROPRIA	1.000,00	Unidade	1,33	0,80	800,00
17	CARTÃO DE CONTROLE DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	PROPRIA	1.000,00	Unidade	1,27	0,90	900,00
18	CARTÃO DE CONTROLE DO PLANEJAMENTO FAMILIAR	PROPRIA	3.000,00	Unidade	1,32	0,99	2.970,00
19	CARTÃO DE PREVENÇÃO DO CANCER DO CERVICO UTERINO/SISCOLO	PROPRIA	6.000,00	Unidade	1,15	0,98	5.880,00

20	CARTÃO DE VACINA DO ADULTO	PROPRIA	10.000,00	Unidade	1,30	1,00	10.000,00
21	CARTÃO INDICE DE APRAZAMENTO DO CLIENTE - AB	PROPRIA	5.000,00	Unidade	1,15	0,85	4.250,00
23	CARTAZ EM FORMATO 04 - PAPEL COUCHÊ 115g	PROPRIA	50,00	Unidade	8,48	5,99	299,50
24	CARTEIRA DE FREQUÊNCIA NÚCLEO DE REABILITAÇÃO MUNICIPAL	PROPRIA	9.000,00	Unidade	2,45	1,49	13.410,00
26	COMPROVANTE DE VACINAÇÃO DE IMUNOGLOBULINA ANTI-RH	PROPRIA	50,00	Bloco	21,33	15,00	750,00
32	ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEPTOR (HEMOPA)	PROPRIA	10.000,00	Unidade	1,57	1,00	10.000,00
42	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE TOMADA DIÁRIA DA MEDICAÇÃO	PROPRIA	10,00	Bloco	24,75	13,00	130,00
43	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE TUBERCULOSO	PROPRIA	300,00	Bloco	25,25	13,00	3.900,00
44	FICHA DE AGENDA DE ATENDIMENTO NUCLEO REABILITAÇÃO	PROPRIA	10,00	Bloco	23,57	17,00	170,00
45	FICHA DE ANAMNESE PSICOLÓGICA NUCLEO REABILITAÇÃO	PROPRIA	15,00	Bloco	22,43	17,00	255,00
53	FICHA DE AVALIAÇÃO FONAUDIOLÓGICA	PROPRIA	15,00	Bloco	21,33	17,00	255,00
54	FICHA DE CONSULTA DE PUEPERAL	PROPRIA	50,00	Bloco	18,88	13,00	650,00
58	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SIFILIS ADQUIRIDA	PROPRIA	10,00	Bloco	21,33	17,90	179,00
67	FICHA DE TRABALHO DE TESTES RÁPIDOS	PROPRIA	20,00	Bloco	23,00	17,00	340,00
70	FOLDER DIVERSOS AT. BASICA	PROPRIA	45.000,00	Unidade	1,10	1,00	45.000,00
89	FORMULÁRIO PARA PREENCHIMENTO DE BPA INDIVIDUALIZADO	PROPRIA	150,00	Bloco	22,83	10,00	1.500,00
100	LIVRO P/ REGISTRO ESPECIFICO SUBSTÂNCIAS DE CONTROLE ESPECIAL	PROPRIA	120,00	Unidade	85,24	80,00	9.600,00
101	MAPA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL	PROPRIA	150,00	Bloco	23,53	17,00	2.550,00
102	MAPA DE DIETA	PROPRIA	80,00	Bloco	23,50	17,00	1.360,00
103	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TALIDOMIDA VIG. SANITARIA	PROPRIA	10,00	Bloco	20,67	16,00	160,00

104	NOTIFICAÇÃO NEGATIVA DE DOENÇA-SEMANA EPIDEMIOLOGICA	PROPRIA	10,00	Bloco	20,67	17,00	170,00
105	PARTOGRAMA	PROPRIA	200,00	Bloco	20,78	14,00	2.800,00
106	PREScriÇÃO MEDICA BLC 100X1 F 01 COR	PROPRIA	650,00	Bloco	22,40	16,00	10.400,00
107	PRONTUARIO DE ADMISSÃO HOSPITALAR- BLC 100X1 -F/V 56GR	PROPRIA	210,00	Bloco	22,76	14,00	2.940,00
109	PRONTUÁRIO DO CLIENTE	PROPRIA	45.000,00	Bloco	1,10	1,00	45.000,00
111	PRONTUARIO ODONTOLÓGICO DO PACIENTE	PROPRIA	10,00	Bloco	22,36	14,00	140,00
121	REGISTRO DA PROVA TUBERCULÍNICA	PROPRIA	800,00	Unidade	21,33	13,00	10.400,00
VALOR TOTAL							320.538,50

Homologado para EVIDENCIA EMPREENDIMENTOS LTDA inscrita no CNPJ/MF: 49.337.910/0001-53, pelo melhor valor de R\$ 320.538,50 (trezentos e vinte mil, quinhentos e trinta e oito reais e cinquenta centavos), em 24/04/2025.

Paragominas/Pa, 24 de abril de 2025.

SERGIO DE AMORIM
FIGUEIREDO:24337
226249

Assinado de forma digital
por SERGIO DE AMORIM
FIGUEIREDO:24337226249
Dados: 2025.04.24 09:48:57
-03'00'

SÉRGIO DE AMORIM FIGUEIREDO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE