

EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº024/2025

A Prefeitura Municipal de São Pedro dos Crentes – MA. A Comissão de Licitações

## PROPOSTA AJUSTADA

A empresa DISTRIBUIDORA VISUAL, inscrita no CNPJ sob o n° 55.800.178/0001-09, através do seu representante legal Sr. Helvys Ramalho Pereira, CPF sob o n° 608.891.893-40, vem apresentar a proposta abaixo:

ITE M	DESCRIÇÃO	QUA NT.	UNI D.	MAR CA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ADESIVO REDONDO 2,5X2,5CM COM NUMEROS DE 1 A 12 AO REDOR DO CIRCULO COMO NOME ANTES EM CIMA DO ADESIVO FORA DO CIRCULO, NO MEIO DO CIRCULO DESENHO DE UM PRATO COM GARFO E FACA	500	UN	conf ecç ão	R\$ 4,32	R\$ 2.160,00
2	ADESIVO REDONDO 2,5X2,5CM COM NUMEROS DE 1 A 12 AO REDOR DO CIRCULO COMO NOME DEPOIS EM CIMA DO ADESIVO FORA DO CIRCULO, NO MEIO DO CIRCULO DESENHO DE GARFO E FACA CRUZADO	500	UN	conf ecç ão	R\$ 4,32	R\$ 2.160,00
3	ADESIVO REDONDO 2,5X2,5CM COM NUMEROS DE 1 A 12 AO REDOR DO CIRCULO COMO NOME MANHÃ EM CIMA DO ADESIVO FORA DO CIRCULO, NO MEIO DO CIRCULO DESENHO DA SOL	500	UN	conf ecç ão	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00

DISTRIBUIDORA VISUAL LTDA
CNPJ sob nº 55.800.178/0001-09, R GOVERNADOR JOSE SARNEY, 01, CENTRO
CEP: 65.830-000, SAMBAÍBA – MA



	( ) (	99) <b>9</b>	84	62-	656	
4	ADESIVO REDONDO 2,5X2,5CM COM NUMEROS DE 1 A 12 AO REDOR DO CIRCULO COMO NOME NOITE EM CIMA DO ADESIVO FORA DO CIRCULO, NO MEIO DO CIRCULO DESENHO DA LUA	500	UN	conf ecç ão	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
5	ADESIVO REDONDO 2,5X2,5CM COM NUMEROS DE 1 A 12 AO REDOR DO CIRCULO COMO NOME TARDE EM CIMA DO ADESIVO FORA DO CIRCULO, NO MEIO DO CIRCULO DESENHO DO SOL SE PONDO	500	UN	conf ecç ão	R\$ 4,32	R\$ 2.160,00
6	ATESTADO MEDICO 1 VIA 100 FOLHAS 14X20CM	150	UN	conf ecç ão	R\$ 12,00	R\$ 1.800,00
15	CORDÃO PARA CRACHÁ EM POLIÉSTER ACETINADO COM PRENDEDOR JACARÉ 2X80CM	100	UN	conf ecç ão	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
16	CRACHÁ EM PAPEL CARTÃO PERSONALISADO PARA EVENTOS COM CORDÃO DE POLIPROPILENO 2,5MM 14,5X11CM	2.400	UN	conf ecç ão	R\$ 2,15	R\$ 5.160,00
18	DAM 3 VIAS 50 FOLHAS 21X10CM	20	BL	conf ecç ão	R\$ 15,00	R\$ 300,00
31	FICHA DE REG. AT. GEST. SISPRENATAL 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	40	BL	conf ecç ão	R\$ 25,03	R\$ 1.001,20
33	FICHA DE VISITA DOMICILIAR DOACS 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	20	BL	conf ecç ão	R\$ 25,57	R\$ 511,40
34	FICHA E-SUS 1 VIA 100 FOLHAS A4	200	BL	conf ecç ão	R\$ 22,34	R\$ 4.468,00

DISTRIBUIDORA VISUAL LTDA
CNPJ sob nº 55.800.178/0001-09, R GOVERNADOR JOSE SARNEY, 01, CENTRO
CEP: 65.830-000, SAMBAÍBA – MA



		99) 4	84	62-	556	
35	FOLDERS DL 10X20CM 6 PAGINAS	5.000	UN	conf ecç ão	R\$ 1,11	R\$ 5.550,00
36	FORMULÁRIO APAC 2 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 30,46	R\$ 304,60
37	FORMULARIO TFD 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 30,46	R\$ 304,60
38	M S HIPERDIA CADASTRO 2 VIAS 100 FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 30,46	R\$ 304,60
39	M S HIPERDIA FICHA ACOMPANHAMENTO 2 VIAS 100 FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 30,46	R\$ 304,60
40	PAPEL CARTÃO HIPER DIA	1.000	UN	conf ecç ão	R\$ 1,27	R\$ 1.270,00
41	PLANILHA CASOS DIARRÉIA 1 VIA 100 FOLHAS 21X20CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 30,46	R\$ 304,60
42	PLANILHA MENSAL DISTRIBUIÇÃO INSUMOS PREVENÇÃO 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 25,70	R\$ 257,00
43	PRESCRIÇAO MEDICA 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	450	BL	conf ecç ão	R\$ 21,89	R\$ 9.850,50
44	PROGRAMA CONTROLE TUBERCULOSE - 2 VIAS 100FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 30,74	R\$ 307,40
45	PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 30,74	R\$ 307,40
46	PRONTUÁRIO RNEDICO 1 VIA 100 FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 28,99	R\$ 289,90
47	RECEITUARIO 1 VIA B 100 FOLHAS CONTROLE ESPECIAL	50	BL	conf ecç ão	R\$ 14,14	R\$ 707,00
48	RECEITUARIO 1 VIA 100 FOLHAS 15X21CM	1.000	BL	conf ecç ão	R\$ 11,35	R\$ 11.350,00



1	En all and a second a second and a second an		4000 100	400	~ ~ ~	All .
49	RECEITUARIO 1 VIA C 100 FOLHAS CONTROLE ESPECIAL	50	BL	conf ecç ão	R\$ 16,49	R\$ 824,50
50	REQUISIÇÃO EXAME CITOPATOLÓGICO 1 VIA 100 FOLHAS 15X21CM	20	BL	conf ecç ão	R\$ 16,10	R\$ 322,00
51	SISTEMA VIG. ALIMENTAR E NUTRICIONAL SISVAN - 2 VIAS 100 FOLHAS 21X30CM	10	BL	conf ecç ão	R\$ 25,70	R\$ 257,00
52	SOLICITAÇÃO DE EXAMES 1 VIA 100 FOLHAS 15X21CM	400	BL	conf ecç ão	R\$ 12,99	R\$ 5.196,00
53	VACINA OBRIGATÓRIA 1 ANO DE VIDA EM PAPEL CARTÃO 16X10CM	46	BL	conf ecç ão	R\$ 25,50	R\$ 1.173,00
sessenta e três mil, novecentos e cinco reais e trinta centavos						R\$ 63.905,30

- 1. ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
- 2. VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.
- 3. RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: HELVYS RAMALHO PEREIRA, PROPRIETÁRIO, CPF SOB Nº 608.891.893-40.

05 de Março de 2025, Sambaíba - MA.

HELVYS RAMALHO PEREIRA PROPRIETÁRIO

CPF: 608.891.893-40