



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES
CNPJ nº 01.577.844/0001-62

COMUNICAÇÃO INTERNA - CI Nº 018/2024

**DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
PARA GABINETE DO PREFEITO**

Excelentíssimo Senhor
Romulo Costa Arruda
Prefeito Municipal de São Pedro dos Crentes - MA

Cumprimentando-o mui cordialmente, venho solicitar autorização para a instalação de procedimento licitatório com a finalidade Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Administração de São Pedro dos Crentes. Segue em anexo o Estudo Técnico Preliminar e a minuta do Termo de Referência. Em caso de autorizada a contratação, esclareço que ela se estenderá por todo o exercício de 2024.

Certos de contar com suas providências imediatas, desde já agradeço.

Atenciosamente,


Neiva Maria de Arruda Leda Jorge
Secretaria Municipal de Administração

Data da emissão: 12/04/2024	Emitente:	 Romulo Costa Arruda Prefeito Municipal CPF 028.230.653-69	Data do recebimento: 12/04/2024
--------------------------------	-----------	--	------------------------------------

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

IT	DESCRIMINAÇÃO	QUANT	MED
01	Banner de lona brilhante personalizada	100	METS
02	Capa de processo em papel cartão personalizado 32x23cm	7000	UNID
03	Carimbo personalizado automático 27x10mm	20	UNID
04	Carimbo personalizado automático 57x21mm	2	UNID
05	Cordão para crachá em poliéster acetinado com prendedor iacaré 2x80cm	100	UNID
06	Crachá em papel cartão personalizado para eventos com cordão de polipropileno 2,5mm 14,5x11cm	100	UNID
07	Crachás em PVC 8,60x5,40cm	100	UNID
08	DAM 3 vias 50 folhas 21x10cm	20	BL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES
CNPJ nº 01.577.844/0001-62

COMUNICAÇÃO INTERNA - CI N° 026/2024

**DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
PARA GABINETE DO PREFEITO**

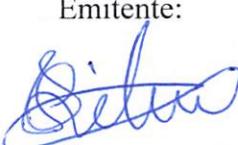
Excelentíssimo Senhor
Romulo Costa Arruda
Prefeito Municipal de São Pedro dos Crentes - MA

Cumprimentando-o mui cordialmente, venho solicitar autorização para a instalação de procedimento licitatório com a finalidade de Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Educação de São Pedro dos Crentes. Segue em anexo o Estudo Técnico Preliminar e a minuta do Termo de Referência. Em caso de autorizada a contratação, esclareço que ela se estenderá por todo exercícios de 2024.

Certos de contar com suas providências imediatas, desde já agradeço.

Atenciosamente,

**CLÓVIS CIRQUEIRA DA SILVA
Secretario Municipal de Educação**

Data da emissão: 12/04/2024	Emitente: 	Recebido por: Romulo Costa Arruda Prefeito Municipal CPF 028.230.653-69	Data do recebimento: 12/04/2024
--------------------------------	--	--	------------------------------------

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

IT	DESCRIMINAÇÃO	QUANT	MED
01	Banner de lona brilhante personalizada	200	METS
02	Carimbo personalizado automático 57x21mm	30	UNID
03	Carimbo personalizado automático 27x10mm	30	UNID
04	Crachá em papel cartão personalizado para eventos com cordão de polipropileno 2,5mm 14,5x11cm	1000	UNID
05	Dossiê ensino infantil em papel cartão 32x23cm	300	UNID
06	Dossiê para ensino fundamental em papel cartão 32x23cm	1200	UNID
07	Folders DL 10x20cm 6 paginas	5000	UNID



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES
CNPJ nº 01.577.844/0001-62

COMUNICAÇÃO INTERNA - CI N° 040/2024

**DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PARA GABINETE DO PREFEITO**

Excelentíssimo Senhor
Rômulo Costa Arruda
Prefeito Municipal de São Pedro dos Crentes - MA

Cumprimentando-o mui cordialmente, venho solicitar autorização para a instalação de procedimento licitatório com a finalidade de Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender as necessidades da secretaria municipal de Saúde de São Pedro dos Crentes. Segue em anexo o Estudo Técnico Preliminar e a minuta do Termo de Referência. Em caso de autorizada a contratação, esclareço que ela se estenderá por todo exercícios de 2024.

Certos de contar com suas providências imediatas, desde já agradeço.

Atenciosamente,

AMARENE MARIA DE SOUSA ARRUDA AGUIAR
Secretaria Municipal de Saúde

Data da emissão: 12/04/2024	Emitente: 	CPF 028.230.653-69 Prefeito Municipal Rômulo Costa Arruda	Data do recebimento: 12/04/2024
--------------------------------	--	---	------------------------------------

SECRETARIA DE SAÚDE		QUANT	MED
IT	DESCRIMINAÇÃO		
01	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	UNID
02	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	UNID
03	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	UNID
04	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	UNID
05	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	UNID
06	Atestado medico 1 via 100 folhas 14x20cm	150	UNID
07	Banner de lona brilhante personalizada	100	MTS
09	Carimbo personalisado automático 27x10mm	20	UNID
10	Carimbo personalisado automático 57x21mm	8	UNID
12	Cartão da criança em papel cartão 21x32cm	400	UNID
13	Cartão de aprazamento em papel cartão 18x11cm	100	UNID
14	Cartão de gestante em papel cartão 29x20cm	400	UNID
15	Cartao do diabetico /hipertenso em papel cartão 10x15cm	500	UNID
16	Cartão vacinação de adulto em papel cartão 20x7cm	1000	UNID
18	Crachá em papel cartão personalizado para eventos com cordão de polipropileno 2,5mm 14,5x11cm	1000	UNID

23	Ficha 706 consulta em papel cartão 21x25cm	500	UNID
24	Ficha odontologia 1 via 100 folhas 21x30cm	100	BL
25	Ficha de cadastramento da gestante 1 via 100 folhas 21x30 cm	40	BL
26	Ficha de continuaçao em papel cartao 21x25cm	1500	UNID
27	Ficha de Encaminhamento 2 via 100 folhas 21x30cm	20	BL
28	Ficha de investigação atend. Anti-rábico 1 via 100 folhas 21x30cm	5	BL
29	Ficha de investigação atend. Leishmaniose 1 via 100 folhas 21x30cm	5	BL
30	Ficha de investigação atend. Siflis 1 via 100 folhas 21x30cm	3	BL
31	Ficha de investigação de ac. por animais peçonhentos 1via 100 folhas 21x30cm	5	BL
32	Ficha de investigação de dengue - 2 vias 100 folhas 21x30cm	10	BL
33	Ficha de reg. At. Gest. Sisprenatal 1 via 100 folhas 21x30cm	40	BL
34	Ficha de registro do vacinado em papel cartão 21x30cm	3000	UNID
35	Ficha de visita domiciliar DOACS 1 via 100 folhas 21x30cm	20	BL
36	Ficha E-SUS 1 via 100 folhas A4	200	BL
37	Folders DL 10x20cm 6 paginas	5000	UNID
38	Formulário APAC 2 via 100 folhas 21x30cm	5	BL
39	Formulario TFD 1 via 100 folhas 21x30cm	5	BL
40	M S hiperdia cadastro 2 vias 100 folhas 21x30cm	2	BL
41	M S hiperdia ficha acompanhamento 2 vias 100 folhas 21x30cm	2	BL
42	Papel cartão hiper dia	1000	UNID
43	Planilha casos diarréia 1 via 100 folhas 21x20cm	3	BL

44	Planilha mensal distribuição insumos prevenção 1 via 100 folhas 21x30cm	10	BL
45	Prescrição médica 1 via 100 folhas 21x30cm	450	BL
46	Programa controle tuberculose - 2 vias 100folhas 21x30cm	3	BL
47	Programa de hipertensão e diabetes 1 via 100 folhas 21x30cm	3	BL
48	Prontuário médico 1 via 100 folhas 21x30cm	3	BL
49	Receituário 1 via B 100 folhas controle especial	50	BL
50	Receituário 1 via 100 folhas 15x21cm	1000	BL
51	Receituário 1 via C 100 folhas controle especial	50	BL
52	Requisição exame citopatológico 1 via 100 folhas 15x21cm	20	BL
53	Sistema vig. Alimentar e nutricional SISVAN - 2 vias 100 folhas 21x30cm	10	BL
54	Solicitação de exames 1 via 100 folhas 15x21cm	400	BL
55	Vacina Obrigatória 1 ano de vida em papel cartão 16x10cm	46	BL



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES
CNPJ nº 01.577.844/0001-62

COMUNICAÇÃO INTERNA - CI Nº 026/2024

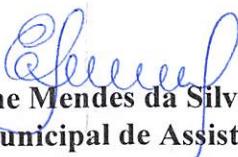
**DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PARA GABINETE DO PREFEITO**

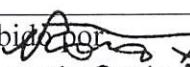
Excelentíssimo Senhor
Romulo Costa Arruda
Prefeito Municipal de São Pedro dos Crentes - MA

Cumprimentando-o mui cordialmente, venho solicitar autorização para a instalação de procedimento licitatório com a finalidade de Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Assistência Social de São Pedro dos Crentes. Segue em anexo o Estudo Técnico Preliminar e a minuta do Termo de Referência. Em caso de autorizada a contratação, esclareço que ela se estenderá por todo exercícios de 2024.

Certos de contar com suas providências imediatas, desde já agradeço.

Atenciosamente,


Elaine Mendes da Silva
Secretaria Municipal de Assistência Social

Data da emissão: 12/04/2024	Emitente:	Recebido por  Romulo Costa Arruda Prefeito Municipal CPF 028.230.653-69	Data do recebimento: 12/04/2024
--------------------------------	-----------	---	------------------------------------

SECRETARIA DE ASSIST SOCIAL

IT	DESCRIMINAÇÃO	QUANT	MED
01	Banner de lona brilhante personalizada	100	UNID
02	Carimbo personalizado automático 27x10mm	20	UNID
03	Carimbo simples de madeira com cabo 20x40mm	10	UNID
04	Crachá em papel cartão personalizado para eventos com cordão de polipropileno 2,5mm 14,5x11cm	300	UNID
05	Folders DL 10x20cm 6 paginas	2000	UNID