

ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES

SECRETARIA MUNICIPAL DE INFRAESTRUTURA

COMUNICAÇÃO INTERNA CI	N° 009/2025

DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

PARA: GABINETE DO PREFEITO

Solicitamos autorização para abertura de processo licitatório, referente a futura Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender a necessidade da secretaria de Administração de São Pedro dos Crentes - MA, durante o exercício financeiro de 2025.

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

Venho através desta, solicitar autorização para abertura de processo licitatório, referente a futura Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender a necessidade da secretaria de Administração de São Pedro dos Crentes - MA, durante o exercício financeiro de 2025, conforme especificações e quantitativos em anexos.

De já agradecemos.

Atenciosamente,

Neiva Maria de Arruda Leda Jorge Secretária Municipal de Administração

Data:	Emitente:	Recebido por:	Data:
24/01/2025		*	24/01/2025
		VAI/~	

Romuło Costa Arruda Prefeito Municipal CPF 028.230.653-69

SECRETA RIA DE ADMINISTRAÇÃO

		<u> </u>					
IT	DESCRIMINAÇÃO	QUANT	MED	V	. UNIT	V	. TOTAL
08	Capa de processo em papel cartão personalisado 32x23cm	7000	UNID	R\$	3,98	R\$	27.860,00
09	Carimbo personalisado automático 27x10mm	20	UNID	R\$	82,67	R\$	1.653,40
10	Carimbo personalisado automático 57x21mm	2	UNID	R\$	91,41	R\$	182,82
17	Cordão para crachá em poliéster acetinado com prendedor jacaré 2x80cm	100	UNID	R\$	20,60	R\$	2.060,00
18	Crachá em papel cartão personalisado para eventos com cordão de polipropileno 2,5mm 14,5x11cm	100	UNID	R\$	4,18	R\$	418,00
19	Crachás em PVC 8,60x5,40cm	100	UNID	R\$	32,47	R\$	3.247,0
20	DAM 3 vias 50 folhas 21x10cm	20	BL	R\$	30,30	R\$	606,00
				-		R\$	36.027,22

の一個などのでは、これには、これのは、一個などのでは、

- 40°C

1



ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

COMUNICAÇÃO INTERNA CI Nº 016/2025

DA SECRETARIA MUNICIPAL DE **EDUCAÇÃO**

PARA: GABINETE DO PREFEITO

Solicitamos autorização para abertura de processo licitatório, referente a futura Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender a necessidade da secretaria de Educação de São Pedro dos Crentes - MA, durante o exercício financeiro de 2025.

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

Venho através desta, solicitar autorização para abertura de processo licitatório, referente a futura Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender a necessidade da secretaria de Educação de São Pedro dos Crentes - MA, durante o exercício financeiro de 2025, conforme especificações e quantitativos em anexo.

De já agradecemos.

Atenciosamente,

CLÓVIS CIROUEIRA DA SILVA Secretário Municipal de Educação

Data: 24/01/2025 Emitente:

Recebido por:

o Costi: Arruda

Prefeito Mil icipal PF 028.23/ .553-69

29/01/2025

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

	SECKETAKIA DE EDUCAÇÃO	1.					
IT	DESCRIMINAÇÃO	QUANT	MED	V.	UNIT	V.	TOTAL
10	Carimbo personalisado automático 57x21mm	30	UNID	R\$	91,41	R\$	2.742,30
09	Carimbo personalisado automático 27x10mm	30	UNID	R\$	82,67	R\$	2.480,10
18	Crachá em papel cartão personalisado para eventos com cordão de polipropileno 2,5mm 14,5x11cm	1000	UNID	R\$	4,18	R\$	4.180,00
21	Dossiê ensino infantil em papel cartão 32x23cm	300	UNID	R\$	4,44	R\$	1.332,00
22	Dossiê para ensino fundamental em papel cartão 32x23cm	1200	UNID	R\$	4,21	R\$	5.052,00
						R\$	15.786,40



ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

COMUNICAÇÃO INTERNA CI	N° 020/2025	

DA SECRETARIA MUNICIPAL DE

SAÚDE

PARA: GABINETE DO PREFEITO

Solicitamos autorização para abertura de processo licitatório, referente a futura Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender a necessidade da secretaria de Saúde de São Pedro dos Crentes - MA, durante o exercício financeiro de 2025.

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

Venho através desta, solicitar autorização para abertura de processo licitatório, referente a futura Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender a necessidade da secretaria de Saúde de São Pedro dos Crentes - MA, durante o exercício financeiro de 2025, conforme especificações e quantitativos em anexo.

De já agradecemos.

Atenciosamente,

AMARENE MARIA DE SOUSA ARRUDA AGUIAR Secretária Municipal de Saúde

Data:

Emitente:

Recebido por:

Data:

24/01/2025

Romulo Costa Arruda

Prefeito Municipal CPF 028.230.653-69

29/01/2025

	SECRETARIA DE SAÚDE	7					
IT	DESCRIMINAÇÃO	QUANT	MED	V.)	UNIT	· • •	TOTAL
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	R\$	8,47	R\$	4.235,00
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	R\$	8,47	R\$	4.235,00
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	R\$	8,47	R\$	4.235,00
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	R\$	8,47	R\$	4.235,00
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	R\$	8,47	R\$	4.235,00
06	Atestado medico 1 via 100 folhas 14x20cm	150	UNID	R\$	25,13	R\$	3.769,50
09	Carimbo personalisado automático 27x10mm	20	UNID	R\$	82,67	R\$	1.653,40
10	Carimbo personalisado automático 57x21mm	8 _	ÜNID	R\$	91,41	R\$	731,28
12	Cartão da criança em papel cartão 21x32cm	400	UNID	R\$	2,47	R\$	988,00
13	Cartão de aprazamento em papel cartão 18x11cm	100	UNID	R\$	3,13	R\$	313,00
14	Cartão de gestante em papel cartão 29x20cm	400	UNID	R\$	3,08	R\$	1.232,00
15	Cartao do diabetico /hipertenso em papel cartão 10x15cm	500	UNID	R\$	2,46	R\$	1.230,00
16	Cartão vacinação de adulto em papel cartão 20x7cm	1000	UNID	R\$	3,13	R\$	3.130,00
18	Crachá em papel cartão personalisado para eventos com cordão de polipropileno 2,5mm 14,5x11cm	1000	UNID	R\$	4,18	R\$	4.180,00
23	Ficha 706 consulta em papel cartão 21x25cm	500	UNID	R\$	4,38	R\$	2.190,00

÷

Ficha de cadastrumento da gestante I via 100				,			1	1
26 Ficha de continuação em papel cartao 21x25cm 1500 UNID RS 4,26 RS 6,390,00 27 Ficha de Encaminhamente 2 via 100 folhas 21x30cm 20 BL RS 52,40 RS 1,048,00 28 Ficha de investigação atend. Anti-rábico 1 via 100 10 BL RS 60,73 RS 607,30 29 Ficha de investigação atend. Acti-rábico 1 via 100 10 BL RS 60,73 RS 607,30 30 Ficha de investigação atend. Siflis 1 via 100 folhas 21x30cm 10 BL RS 60,73 RS 607,30 31 Ficha de investigação de ac. por animais 10 BL RS 60,73 RS 607,30 32 Ficha de investigação de dengue - 2 vias 100 10 BL RS 54,67 RS 546,70 33 Ficha de investigação de dengue - 2 vias 100 10 BL RS 49,07 RS 490,70 34 Ficha de regatiro do vacinado em pupel cardão 21x30cm 3000 UNID RS 3,27 RS 9,810,00 35 Ficha de de visita domiciliar DOACS 1 via 100 60has 21x30cm 20 BL RS 50,13 RS 1.002,60 36 Ficha ES-SUS 1 via 100 folhas A4 200 BL RS 54,380 RS 8.766,00 37 Folders DJ 1 0,020cm 6 paginas 5000 UNID RS 2,17 RS 10,880,00 38 Formulário APAC 2 via 100 folhas 21x30cm 10 BL RS 59,73 RS 597,30 40 M S hiperdia cadastro 2 vias 100 folhas 21x30cm 10 BL RS 59,73 RS 597,30 41 M S hiperdia cadastro 2 vias 100 folhas 21x30cm 10 BL RS 59,73 RS 597,30 42 Papel cardão hiper día 1000 UNID RS 2,57 RS 597,20 43 Planilha mensal distribuição insumos prevenção 1 10 BL RS 50,40 RS 597,20 44 Planilha mensal distribuição insumos prevenção 1 10 BL RS 50,40 RS 597,20 45 Programa controle tuberculose - 2 vias 100 folhas 21x30cm 10 BL RS 50,40 RS 504,00 46 Programa de hipertendão e diabetes 1 via 100 folhas 21x30cm 10 BL RS 50,40 RS 504,00 47 Podrama controle tuberculose - 2 vias 100 folhas 21x30cm 10 BL RS 50,40 RS 504,00 48 Programa de hipertendão e diabetes 1 vi	24	Ficha odontologia 1 via 100 folhas 21x30cm	100	BL	R\$	49,07	R\$	4.907,00
Ficha de continuação em papel cartao 21x25cm 1500 UNID RS 4,26 RS 6,390,00	25	I		BL		49,07	R\$	1.962,80
Ficha de Encaminhamente 2 via 100 folhas	26	Ficha de continuação em papel cartão 21x25cm	1500	UNID			R\$	6.390,00
Ficha de investigação atend. Anti-rábico 1 via 100 10 BL RS 60,73 RS 607,30 6	27	l i i i i i i i i i i i i i i i i i i i		BL			R\$	1.048,00
100 folhas 21x30cm	28	1 - 1	10	BL	R\$	60,73	R\$	607,30
21x30cm	29		10	BL	R\$	60,73	R\$	607,30
Ficha de investigação de ac. por animais peponhentos I via 100 folhas 21x30cm 10 BL R\$ 54,67 R\$ 490,70	30		10	BL	R\$	60,73	R\$	607,30
Ficha de investigação de dengue - 2 vias 100 10 BL R\$ 49,07 R\$ 490,70	31			BL			R\$	546,70
21x30cm	32	Ficha de investigação de dengue - 2 vias 100	10	BL	R\$	49,07	R\$	490,70
21x30cm 3000 SNID R\$ 3,27 R\$ 7,810,00	33	1 -	40	BL	R\$	49,07	R\$	1.962,80
Soliticity Sol	34		3000	UNID	R\$		R\$	9.810,00
Folders DL 10x20cm 6 paginas 5000 UNID R\$ 2,17 R\$ 10.850,00	35		20	BL	R\$	50,13	R\$	1.002,60
Folders DL 10x20cm 6 paginas 5000 UNID R\$ 2,17 R\$ 10.850,00	36	Ficha E-SUS 1 via 100 folhas A4	200	BL	R\$	43,80	R\$	8.760,00
Second Formulario APAC 2 via 100 folhas 21x30cm 10 BL R\$ 59,73 R\$ 597,30 R\$ 597,20 R\$ 597,	37	Folders DL 10x20cm 6 paginas	5000	UNID	R\$		R\$	10.850,00
M S hiperdia cadastro 2 vias 100 folhas 21x30cm 10 BL R\$ 59,73 R\$ 597,30						_		
M S hiperdia cadastro 2 vias 100 folhas 21x30cm 10 BL R\$ 59,73 R\$ 597,30	39	Formulario TFD 1 via 100 folhas 21x30cm	10	BI.	De		R\$	597.30
MS hiperdia ficha acompanhamento 2 vias 100 folhas 21x30cm								
Papel cartão hiper dia 1000 UNID R\$ 2,57 R\$ 2,570,00	41			BL			R\$	597,20
Planilha casos diarréia 1 via 100 folhas 21x20cm 10 BL R\$ 59,72 R\$ 597,20	42	Papel cartão hiper dia		UNID			R\$	2,570,00
Planilha mensal distribuição insumos prevenção 1 via 100 folhas 21x30cm 10 BL R\$ 50,40 R\$ 504,00				BL	R\$		R\$	
Prescrição medica 1 via 100 folhas 21x30cm	44			BL			R\$	504,00
Programa de hipertensão e diabetes 1 via 100 BL R\$ 60,27 R\$ 602,70	45	Prescrição medica 1 via 100 folhas 21x30cm		BL			R\$	19.318,50
R\$ 60,27 R\$ 602,70	46	1 •	10	BL	R\$	60,27	R\$	602,70
10	47	1 -	10	BL	R\$	60,27	R\$	602,70
50 Receituario 1 via 100 folhas 15x21cm 1000 BL R\$ 22,25 R\$ 22.250,00 51 Receituario 1 via C 100 folhas controle especial 50 BL R\$ 32,34 R\$ 1.617,00 52 Requisição exame citopatológico 1 via 100 folhas 15x21cm 20 BL R\$ 31,57 R\$ 631,40 53 Sistema vig. Alimentar e nutricional SISVAN - 2 vias100 folhas 21x30cm 10 BL R\$ 50,40 R\$ 504,00 54 Solicitação de exames 1 via 100 folhas 15x21cm 400 BL R\$ 27,47 R\$ 10.988,00 55 Vacina Obrigatória 1 ano de vida em papel cartão 16x10cm 46 BL R\$ 50,17 R\$ 2.307,82	48	Prontuário rnedico I via 100 folhas 21x30cm	10	BL	R\$	60,27	R\$	602,70
51 Receituario I via C 100 folhas controle especial 50 BL R\$ 32,34 R\$ 1.617,00 52 Requisição exame citopatológico I via 100 folhas 15x21cm 20 BL R\$ 31,57 R\$ 631,40 53 Sistema vig. Alimentar e nutricional SISVAN - 2 vias 100 folhas 21x30cm 10 BL R\$ 50,40 R\$ 504,00 54 Solicitação de exames 1 via 100 folhas 15x21cm 400 BL R\$ 27,47 R\$ 10.988,00 55 Vacina Obrigatória 1 ano de vida em papel cartão 16x10cm 46 BL R\$ 50,17 R\$ 2.307,82								
52 Requisição exame citopatológico 1 via 100 folhas 15x21cm 20 BL R\$ 31,57 R\$ 631,40 53 Sistema vig. Alimentar e nutricional SISVAN - 2 vias100 folhas 21x30cm 10 BL R\$ 50,40 R\$ 504,00 54 Solicitação de exames 1 via 100 folhas 15x21cm 400 BL R\$ 27,47 R\$ 10.988,00 55 Vacina Obrigatória 1 ano de vida em papel cartão 16x10cm 46 BL R\$ 50,17 R\$ 2.307,82				+			_	
15x21cm			50	BL				
vias100 folhas 21x30cm 54 Solicitação de exames 1 via 100 folhas 15x21cm 400 BL R\$ 27,47 R\$ 10.988,00 55 Vacina Obrigatória 1 ano de vida em papel cartão 16x10cm 46 BL R\$ 50,17 R\$ 2.307,82		15x21cm	20					
55 Vacina Obrigatória 1 ano de vida em papel cartão 46 BL R\$ 50,77 R\$ 2.307,82 16x10cm	53		10	BL	R\$	50,40	R\$	504,00
16x10cm	54	Solicitação de exames 1 via 100 folhas 15x21cm	400	BL	R\$	27,47	R\$	10.988,00
R\$ 157.016,30	55		46	BL	R\$	50,77	R\$	2.307,82
							R\$	157.016,30

: : : : :

À



ESTADO DO MARANHÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DOS CRENTES

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

COMUNICAÇÃO INTERNA CI	N° 009/2025

DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

PARA: GABINETE DO PREFEITO

Solicitamos autorização para abertura de processo licitatório, referente a futura Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender a necessidade da secretaria de Assistência Social de São Pedro dos Crentes - MA, durante o exercício financeiro de 2025.

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

Venho através desta, solicitar autorização para abertura de processo licitatório, referente a futura Contratação de empresa para fornecimento de serviços gráficos para atender a necessidade da secretaria de Assistência Social de São Pedro dos Crentes - MA, durante o exercício financeiro de 2025, conforme especificações e quantitativos em anexo.

De já agradecemos.

Atenciosamente,

Elaine Mendes da Silva Secretaria Municipal de Assistência Social

Data: 24/01/2025

Emitente:

Recebido por:

Romulo Costa Arruda

Prefeito Municipal

CPF 028.230.653-69

Data:

84/01/2025

SECRETARIA DE ASSIST SOCIAL

IT	DESCRIMINAÇÃO	QUANT	MED	V.	UNIT	V.	TOTAL
09	Carimbo personalisado automático 27x10mm	20	UNID	R\$	82,67	R\$	1.653,40
	Crachá em papel cartão personalisado para eventos com cordão de polipropileno 2,5mm 14,5x11cm	300	UNID	R\$	4,18	R\$	1.254,00
					,	R\$	2.907,40