

Município de Águas da Prata

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Processo Administrativo n.º 08/2022

Pregão Presencial n.º 06/2022

Ata de Registro de Preços n.º 60/2022

O Município da Estância Hidromineral de Águas da Prata, por intermédio da sua Prefeita Municipal, Sra. Regina Helena Janizelo Moraes, no uso de suas competências, em face do resultado obtido no Pregão Presencial indicado em epígrafe, devidamente homologado, resolve celebrar a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**, procedendo ao registro de preço do primeiro colocado, obedecida a ordem crescente das respectivas propostas, para formação do SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS – SRP, destinado às aquisições futuras, nos seguintes termos.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS

1.1 – A presente Ata de Registro de Preços tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA A CONFECÇÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS COM O FORNECIMENTO DE MATEIRAL PARA AS SECRETARIAS MUNICIPAIS DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE ÁGUAS DA PRATA**, conforme detalhamento e as especificações técnicas constantes do Termo de Referência, da proposta da Contratada e demais documentos constantes do processo administrativo em epígrafe.

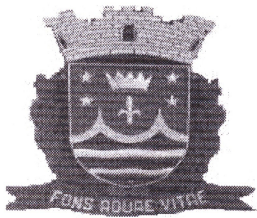
1.2 – Deverão ser respeitadas todas as especificações técnicas e as demais condições de fornecimento contidas no Termo de Referência que figurou como Anexo I do Edital que precedeu esta Ata e que dela fica fazendo parte integrante.

1.3 – É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta Ata de Registro de Preços, inclusive o acréscimo de que trata o §1º do artigo 65 de Lei n.º 8.666/1993.

CLÁUSULA SEGUNDA – FORNECEDOR

2.1 – Figura como classificada e detentora desta Ata de Registro de Preços a empresa abaixo mencionada:

a) empresa **GABRIEL ALBANO 48621636883**, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º **32.313.001/0001-82**, com sede/endereço no **RUA RACTICLIFF – N.º 144 – BAIRRO PRATINHA – NA CIDADE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA – SP – CEP: 13873-010** – Telefone: **(19) 3622-3210 / (19) 3623-1210 / (19) 99702-1253** – e-mail contato.colorprintgrafica@gmail.com; neste ato representada pelo próprio Sr. **GABRIEL ALBANO, brasileiro, maior, nascido em 19/01/1999, EMPRESÁRIO**, portador do RG N.º **38.874.699-3 – SSP/SP** e cadastrado no CPF sob o N.º **486.216.368-83**, residente e domiciliado na **RUA EMÍLIO CEREJA – Nº 133 – BAIRRO VILA CONCEIÇÃO – NA CIDADE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA – SP CEP: 13872-012**, e-mail: contato.colorprintgrafica@gmail.com, Telefone: **(19) 3622-3210 / (19) 3623-1210 / (19) 99702-1253**.



Município de Águas da Prata

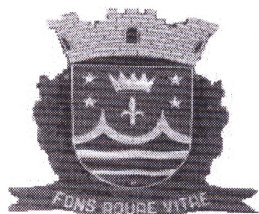
CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇOS

3.1 – Os preços unitários que vigorarão nesta Ata de Registro de Preços, conforme a Planilha Demonstrativa de Preços a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE	UNITÁRIO	TOTAL
1	ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL 02 VIAS - MOD. 2	BL	75	R\$ 7,50	R\$ 562,50
2	ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL 02 VIAS - MOD. 2	BL	75	R\$ 7,50	R\$ 562,50
3	AVALIACAO AUDIOLÓGICA - AUDIOMETRIA TONAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 8/S	BL	45	R\$ 3,00	R\$ 135,00
4	CAPA E CONTRA CAPA CONSULTAS .G.O. -PARA SAÚDE - MOD. 81/S	UN	1.125	R\$ 0,70	R\$ 787,50
5	CAPA E CONTRA CAPA CONSULTAS .G.O. - PARA SAÚDE- (COM BOLSA PARTE INTERNA - DOBRAVEL) - MOD. 13/S	UN	1.125	R\$ 0,79	R\$ 888,75
6	CAPA E CONTRA CAPA DE ELETROCARDIOGRAMA - PARA SAÚDE - (FRENTE E VERSO - DOBRAVEL - 01 VIA) - MOD. 23/S	UN	1.125	R\$ 0,20	R\$ 225,00
7	CAPA E CONTRA CAPA PARA SERVICOS DE ULTRASSONOGRAFIA - PARA SAÚDE - (DOBRAVEL - FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD. 29/S	UN	1.125	R\$ 0,69	R\$ 776,25
8	CAPA E CONTRA CAPA UIS LEOPOLDO DE ARAUJO - PARA SAÚDE - (DOBRAVEL - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 6/S	UN	1.500	R\$ 0,63	R\$ 945,00
9	DIARIO DE CLASSE (MODELO PADRAO DA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO DE SAO PAULO) - MOD. 108	UN	375	R\$ 4,30	R\$ 1.612,50
10	ENVELOPE OFICIO - MOD. 53	UN	7.500	R\$ 0,16	R\$ 1.200,00
11	ENVELOPE OFICIO PARA CORRESPONDENCIA PARA SAÚDE UIS LEOPOLDO DE ARAUJO - MOD. 34/S	UN	375	R\$ 0,29	R\$ 108,75
12	ENVELOPE OURO TIMBRADO - MOD. 45	UN	3.000	R\$ 0,53	R\$ 1.590,00
13	ENVELOPE PARA CORRESPONDENCIA - PARA SAÚDE - UIS LEOPOLDO DE ARAUJO (FRENTE - 01 VIA) - MOD. 7/S	UN	375	R\$ 0,52	R\$ 195,00
14	ENVELOPE PARA CORRESPONDENCIA - PARA SAÚDE - UIS LEOPOLDO DE ARAUJO (FRENTE - 01 VIA) - MOD. 36/S	UN	750	R\$ 0,53	R\$ 397,50
15	ENVELOPE PARA PRONTUARIO OBS ALBERTINA LOPES -PARA SAÚDE- (SEM ABA E COM ABERTURA SENTIDO COMPRIMENTO NA PARTE SUPERIOR - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 41/S	UN	750	R\$ 0,85	R\$ 637,50
16	ENVELOPE PARA PRONTUARIO OBS ANA ZACARIAS - PARA SAÚDE - (SEM ABA E COM ABERTURA SENTIDO COMPRIMENTO NA PARTE SUPERIOR - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 42/S	UN	750	R\$ 0,85	R\$ 637,50
17	ENVELOPE PARA PRONTUARIO UIS LEOPOLDO DE ARAUJO - PARA SAÚDE - (SEM ABA E COM ABERTURA SENTIDO COMPRIMENTO NA PARTE SUPERIOR - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 40/S	UN	3.750	R\$ 0,84	R\$ 3.150,00
18	ENVELOPE PARA PRONTUARIO ESF - UIS LEOPOLDO DE ARAUJO -PARA SAÚDE- (SEM ABA E COM ABERTURA SENTIDO COMPRIMENTO NA PARTE SUPERIOR - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 40/ESF	UN	3.750	R\$ 0,82	R\$ 3.075,00
19	ENVELOPE PARA RAI0-X 36,5 X 36,5 CM - PARA SAÚDE - (FRENTE - 01 VIA) - BRANCO	UN	1.875	R\$ 0,86	R\$ 1.612,50
20	ENVELOPE PARA RAI0 -X - PARA SAÚDE- (FRENTE - 01 VIA) - 38 CM X 29 CM METRAGEM NÃO INCLUI ABA DO FECHAMENTO)	UN	1.875	R\$ 0,88	R\$ 1.650,00
21	ENVELOPE PARA RAI0-X - PARA SAÚDE- (FRENTE - 01 VIA) - 21,5 CM X 27 CM METRAGEM NÃO INCLUI ABA DO FECHAMENTO)	UN	1.875	R\$ 0,59	R\$ 1.106,25
22	FICHA DE MATRICULA DE ALUNOS (IMPRESSAO EM PRETO E BRANCO, FRENTE E VERSO) - MOD. 107	UN	375	R\$ 0,24	R\$ 90,00
23	IMPRESSAO CADASTRO DOMICILIAR (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 67/S	BL	75	R\$ 5,50	R\$ 412,50
24	IMPRESSAO CADASTRO INDIVIDUAL (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 66/S	BL	112	R\$ 5,50	R\$ 616,00
25	IMPRESSAO DE CARTAO DA GESTANTE (FRENTE E VERSO) - MOD. 26/S	UN	1.125	R\$ 0,40	R\$ 450,00
26	IMPRESSAO DE CARTAO DE CONSULTA DE ACIDENTE DE TRABALHO (FRENTE E VERSO) - MOD. 78/S	UN	1.125	R\$ 0,28	R\$ 315,00
27	IMPRESSAO FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 63/S	BL	75	R\$ 5,50	R\$ 412,50
28	IMPRESSAO FICHA DE PROCEDIMENTOS (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 64/S	BL	75	R\$ 5,50	R\$ 412,50
29	IMPRESSAO FICHA DE VISITA DOMICILIAR (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 65/S	BL	75	R\$ 5,50	R\$ 412,50
31	IMPRESSO ANAMNESE P/ AS CONSULTAS DE OFTALMOLOGIA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 28/S	BL	75	R\$ 5,50	R\$ 412,50
32	IMPRESSO APAC - AUTORIZACAO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAS LAUDO DE SOLICITACAO/AUTORIZACAO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 27/S	BL	75	R\$ 5,50	R\$ 412,50
33	IMPRESSO ATENDIMENTO PLANTAO SOCIAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 55/S	BL	75	R\$ 5,50	R\$ 412,50
34	IMPRESSO ATESTADO BANHO INDIVIDUAL PARA PISCINA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 12/S	BL	375	R\$ 1,50	R\$ 562,50
35	IMPRESSO AUTORIZACAO DE AMBULANCIA (TRANSPORTE) (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 56/S	BL	225	R\$ 1,50	R\$ 337,50
36	IMPRESSO AVALIACAO CARDIOLOGICA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 50/S	BL	75	R\$ 5,00	R\$ 375,00
37	IMPRESSO BOLETIM DE ATIVIDADES DE VIGILANCIA E CONTROLE - PARA SAÚDE - (FRENTE -01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 21/S	BL	225	R\$ 4,00	R\$ 900,00
38	IMPRESSO CONSULTA DE ENFERMAGEM - PARA SAÚDE - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 35/S	BL	225	R\$ 4,79	R\$ 1.077,75
39	IMPRESSO CONTROLE DE SOLICITACAO DE AMBULANCIA DA U.I.S. (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 48/S	BL	187	R\$ 4,79	R\$ 895,73
40	IMPRESSO CONTROLE DIARIO E ABASTECIMENTO DE VEICULOS - PARA SAÚDE - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 20/S	BL	225	R\$ 4,79	R\$ 1.077,75
44	IMPRESSO DE CONTROLE DIARIO CATRACA MOTORISTA VEICULO (FRENTE - NUMERADO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 1/S	BL	225	R\$ 2,50	R\$ 562,50
47	IMPRESSO DECLARACAO DE COMPARECIMENTO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 59/S	BL	150	R\$ 2,00	R\$ 300,00
48	IMPRESSO DISCRIMINACAO DE DESPESAS (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 58/S	BL	225	R\$ 2,00	R\$ 450,00
49	IMPRESSO FALTA ABONADA PARA ADMINISTRACAO EM GERAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 46/S	BL	94	R\$ 1,50	R\$ 141,00
50	IMPRESSO FALTA ABONADA PARA ADMINISTRACAO EM GERAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 46/S	BL	93	R\$ 1,85	R\$ 172,05
51	IMPRESSO FALTA JUSTIFICADA PARA ADMINISTRACAO EM GERAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 140/S	BL	94	R\$ 1,99	R\$ 187,06

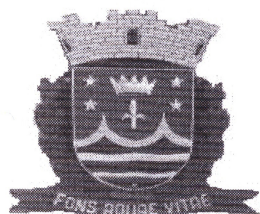
8
P8

30



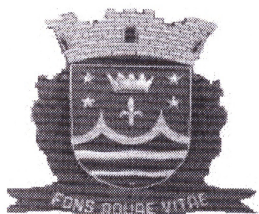
Município de Águas da Prata

52	IMPRESSO FALTA JUSTIFICADA PARA ADMINISTRACAO EM GERAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 140/S	BL	93	R\$ 1,99	R\$ 185,07
53	IMPRESSO FATURAMENTO E PROCEDIMENTOS DE ODONTOLOGIA - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 22/S	BL	187	R\$ 4,00	R\$ 748,00
54	IMPRESSO FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL PARA SAUDE (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 71/S	BL	375	R\$ 4,00	R\$ 1.500,00
55	IMPRESSO FICHA DE PRATELEIRA - PARA ADMINISTRACAO EM GERAL- (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD. 25/S	UN	75	R\$ 0,54	R\$ 40,50
56	IMPRESSO FICHA DE SOLICITACAO PARA INTERNACAO - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 15/S	BL	225	R\$ 3,99	R\$ 897,75
57	IMPRESSO FICHA DE SOLICITACAO PARA INTERNACAO PSQUIATRICA - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 14/S	BL	113	R\$ 3,99	R\$ 450,87
58	IMPRESSO FOLHA DE ATENDIMENTO - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 10 FOLHAS - MOD. 11/S	BL	750	R\$ 3,99	R\$ 2.992,50
59	IMPRESSO FORMULARIO DE REGISTRO DE NOTIFICACAO DE DOENCAS TRANSMISSIVEIS - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 2/S	BL	75	R\$ 3,99	R\$ 299,25
60	IMPRESSO GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA CLINICA DE OFTALMOLOGIA - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 18/S	BL	187	R\$ 4,00	R\$ 748,00
61	IMPRESSO GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA DO AMBULATORIO DE ESPECIALIDADE - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 17/S	BL	187	R\$ 3,99	R\$ 746,13
62	IMPRESSO GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA HABILITACAO/REABILITACAO FISICA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD 43/S	BL	187	R\$ 4,00	R\$ 748,00
63	IMPRESSO GUIA DE REFERENCIA - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 16/S	BL	187	R\$ 4,00	R\$ 748,00
64	IMPRESSO IDENTIFICACAO DO USUARIO (ODONTO) (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 49/S	BL	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00
65	IMPRESSO INFORMATIVO - RESSONANCIA MAGNETICA - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 69/S	BL	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00
66	IMPRESSO LAUDO MEDICO PARA EMISSAO DE A T H PARA SAUDE (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 10/S	BL	113	R\$ 4,00	R\$ 452,00
67	IMPRESSO LICENCA DE FUNCIONAMENTO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 52/S	BL	113	R\$ 4,00	R\$ 452,00
68	IMPRESSO PARA HIV/HEPATITE - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 19/S	BL	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00
69	IMPRESSO PSICOLOGIA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 54/S	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
70	IMPRESSO PSICOLOGIA TRIAGEM (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 53/S	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
71	IMPRESSO QUESTIONARIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 31/S	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
72	IMPRESSO RELACAO DE REMESSA DE PAPEIS DIVERSOS PARA SAUDE (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 24/S	BL	188	R\$ 4,00	R\$ 752,00
73	IMPRESSO - RESSONANCIA MAGNETICA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 77/S	BL	113	R\$ 4,00	R\$ 452,00
74	IMPRESSO RESSONANCIA MAGNETICA QUESTIONARIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 51/S	BL	113	R\$ 4,00	R\$ 452,00
75	IMPRESSO SERVICO SOCIAL (FRENTE E VERSO) - 01 VIA - BLOCO COM 100 FOLHAS	BL	187	R\$ 4,00	R\$ 748,00
76	IMPRESSO TERMO DE COMPROMISSO - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 76/S	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
78	PASTA ARQUIVO FURADA ROSA - MOD. 10	UN	150	R\$ 0,89	R\$ 133,50
79	PASTA ARQUIVO TIMBRADA FURADA AMARELA - MOD. 41	UN	7.500	R\$ 0,58	R\$ 4.350,00
80	PASTA DE RECURSO JARI (CAPA AG) - MOD. 55	UN	1.875	R\$ 0,40	R\$ 750,00
81	PASTA JUNTA MILITAR - MINISTERIO DA DEFESA - MOD. 12	UN	1.500	R\$ 0,59	R\$ 885,00
82	PASTA PROCESSO FORNECEDOR AZUL (CAPA AG) - MOD. 50	UN	22.500	R\$ 0,33	R\$ 7.425,00
83	PASTA PROCESSO LICITACOES E CONTRATOS BRANCA FURADA - MOD. 9	UN	750	R\$ 1,95	R\$ 1.462,50
84	PASTA PROCESSO PROTOCOLO TIMBRADA AMARELA - MOD. 40	UN	7.500	R\$ 0,88	R\$ 6.600,00
85	PASTA PROCESSO TIMBRADA - MOD. 39	UN	3.750	R\$ 0,49	R\$ 1.837,50
86	RELACAO DE DOCUMENTOS - MOD. 106	BL	38	R\$ 3,00	R\$ 114,00
88	TALAO DE BANHO INDIVIDUAL AVULSO 100 X 1 - NUMERADOS - MOD. 15	BL	750	R\$ 1,16	R\$ 870,00
89	PONTO DE TRABALHO 100 X 1 (FRENTE - 01 VIA) - MOD 108	BL	38	R\$ 4,20	R\$ 159,60
90	SOLICITACAO DE BACILOSCOPIA PESQUISA DE BAAR - TB (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 97/S	BL	75	R\$ 1,99	R\$ 149,25
91	SOLICITACAO DE FERIAS/LICENCA - PREMIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 9/S	BL	75	R\$ 1,87	R\$ 140,25
92	RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL PARA SAUDE - NOTIFICACAO DE RECEITA B - (01 VIA NUMERADA) - MOD.23	BL	187	R\$ 2,89	R\$ 540,43
93	TERMO DE RESPONSABILIDADE RETIRADA DE GLICOSIMETRO - (FRENTE - 02 VIAS CARBONADA) - MOD 19	BL	75	R\$ 6,99	R\$ 524,25
94	PEDIDO DE MATERIAIS E INSUMOS DE ENFERMAGEM - (GERAL) - MOD 20	BL	187	R\$ 4,00	R\$ 748,00
95	REQUISICAO DE MEDICAMENTOS - MATERIAIS/INSUMOS - (SETOR MEDICACAO) - MOD 21	BL	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00
96	RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL PARA SAUDE - NOTIFICACAO DE RECEITA B2 - (NUMERADA) - MOD 18	BL	187	R\$ 3,50	R\$ 654,50
97	REQUISICAO DE MATERIAIS/INSUMOS DE ENFERMAGEM - MOD 21/S	BL	150	R\$ 3,99	R\$ 598,50
98	IDENTIFICACAO DO PACIENTE/DESCRICAO DOS PROCEDIMENTOS - (FRENTE - 01 VIA) - MOD 72/S	BL	112	R\$ 2,29	R\$ 256,48
99	ATESTADO MEDICO PARA GESTANTE	BL	112	R\$ 2,29	R\$ 256,48
100	CADASTRO SOCIAL / SERVICO SOCIAL - PARA SAUDE - MOD 70/S	BL	112	R\$ 4,00	R\$ 448,00
101	CONTROLE DE DIABETES 100 X 1	BL	112	R\$ 4,00	R\$ 448,00
102	CONTROLE DE TELEFONE 100 X 1 - MOD 47/S	BL	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00
103	DADOS PESSOAIS DO PACIENTE 100 X 1 - P/B - (FRENTE 01 VIA)	BL	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00
104	PESQUISA DE SATISFACAO DOS USUARIOS TRANSPORTE MUNICIPAL DE SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) MOD 74/S	BL	187	R\$ 2,00	R\$ 374,00
106	REQUISICAO DE SERVICO DIAGNOSE E TERAPIA - SADT - (FRENTE - 01 VIA) - MOD 17	BL	187	R\$ 2,00	R\$ 374,00
107	SOLICITACAO DE EXAMES (FRENTE - 01 VIA) - MOD 73/S	BL	3.750	R\$ 1,98	R\$ 7.425,00
108	SOLICITACAO DE TRANSPORTE - (BLOCO 50 X 1 - CONTENDO 02 VIAS AUTOCOPIATIVO - NAS CORES BRANCA (DESTACAVEL) E ROSA (FIXA) - MOD 75/S	BL	375	R\$ 3,79	R\$ 1.421,25
110	PASTA FICHA OBSTETRICA BRANCA - (DOBRAVEL FRENTE E VERSO)	UN	2.250	R\$ 0,50	R\$ 1.125,00
111	FORMULARIO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE/RECEPCIONISTA - (FRENTE - 01 VIA)	BL	225	R\$ 2,19	R\$ 492,75
112	REQUISICAO DE EXAMES TUBERCULOSE - (FRENTE - 01 VIA)	BL	225	R\$ 1,99	R\$ 447,75
113	TABELA DE ATENDIMENTO ASSISTENTE SOCIAL CBO251605	BL	375	R\$ 2,00	R\$ 750,00
115	TRIAGEM NEONATAL - PROTOCOLO DE AVALIACAO - (FRENTE - 01 VIA)	BL	225	R\$ 4,00	R\$ 900,00
116	CARTAO ESF - (FRENTE) - 11,5CM X 6CM	UN	1.125	R\$ 0,13	R\$ 146,25
117	TALAO DE BANHO INDIVIDUAL AVULSO 100 X 1 (NUMERADOS) - MOD 97	UN	750	R\$ 1,40	R\$ 1.050,00
118	ESCORE - AVALIACAO ANATOMOFUNCIONAL TOTAL	BL	225	R\$ 0,48	R\$ 108,00



Município de Águas da Prata

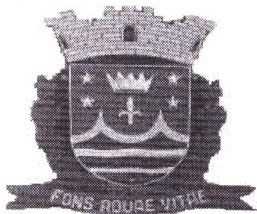
119	PASTA AVALIACAO/MATA DESCONFORTO E EVOLUCAO FISIOTERAPEUTICA - (FRETE E VERSO - DOBRAVEL- BRANCA)	UN	750	R\$ 0,67	R\$ 502,50
120	AVALIACAO CARDIOLOGICA PRE CIRURGIA - (FRENTE - 01 VIA)	BL	375	R\$ 3,99	R\$ 1.496,25
121	CAPA E CONTRA CAPA DE BOLETIM ESCOLAR 11,5 CM X 33 CM- (FRENTE E VERSO - DOBRAVEL - 01 VIA)	UN	750	R\$ 0,30	R\$ 225,00
122	PASTA ARQUIVO TIMBRADA AMARELA - (FRENTE - DOBRAVEL - SECRETARIA DE EDUCACAO) - MOD 166	UN	750	R\$ 0,74	R\$ 555,00
123	CARTAO DE ATENDIMENTO ANTIRABICO HUMANO - SINAN - (FRENTE E VERSO - 01 VIA)	UN	750	R\$ 0,27	R\$ 202,50
124	APAC - AUTORIZACAO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - LAUDO DE SOLICITACAO/AUTORIZACAO	BL	375	R\$ 4,00	R\$ 1.500,00
125	BOLETIM DE PRODUCAO AMBULATORIAL - (INDIVIDUALIZADO) - BPA-1	BL	225	R\$ 4,00	R\$ 900,00
126	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS ATENCAO BASICA - (FRENTE E VERSO - 01 VIA)	BL	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00
127	FICHA DE INVESTIGACAO DE SG SUSPEITO DE DOENCA PELO CORONAVIRUS - (B34.2 - BASICA - (FRENTE - 01 VIA)	BL	225	R\$ 4,00	R\$ 900,00
128	LAUDO MEDICO PARA EMISSAO DE APAC MEDICINA NUCLEAR - (FRENTE - 01 VIA)	BL	225	R\$ 4,00	R\$ 900,00
129	SUS - LAUDO UNIFICADO PARA SOLICITACAO/AUTORIZACAO DE PROCEDIMENTOS AIH / APAC	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
130	REQUISICAO DE EXAME CITOPATOLOGICO - COLO DO UTERO - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD Nº 415	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
131	REQUISICAO DE MAMOGRAFIA - PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO COLO DO UTERO E DA MAMA - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD N.332	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
132	RESULTADO DA MAMOGRAFIA - PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO COLO DO UTERO E DA MAMA - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD N.333	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
133	SOLICITACAO DE EXAME LABORATORIAL "LUIZA HELENA VALDAMBRINI" / SAO JOAO DA BOA VISTA	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
134	NOTIFICACAO / PRONTUARIO - (CONSELHO TUTELAR) - (FRENTE - 01 VIA)	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
135	TERMO DE APLICACAO DE MEDIDA AOS PAIS OU RESPONSAVEL - (CONSELHO TUTELAR) - (FRENTE - 01 VIA)	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
136	TERMO DE APLICACAO DE MEDIDA DE PROTECAO - (CONSELHO TUTELAR) - (FRENTE - 01 VIA)	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
138	SOLICITACAO DE FERIAS/LICENCA - PREMIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 9/S	BL	3	R\$ 2,59	R\$ 7,77
139	FAIXA 5M X 80CM - (IMPRESSÃO COLORIDA DIGITAL MÍNIMO 320 X 320 DPI, EM LONA VINÍCULA 280, ACABAMENTO COM ILHOSES DE FIXAÇÃO. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	11	R\$ 480,00	R\$ 5.280,00
141	CARTAO DE VISITA 9CM X 5CM - COUCHE BRILHO 300G - (IMPRESSÃO COLORIDA, FRENTE E VERSO, REFILÉ, LAMINAÇÃO BOPP FOSCA, COM DIGITALIZAÇÃO DOS DADOS, COM LOGOMARCA NO MUNICÍPIO DE ÁGUAS DA PRATA. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	1.500	R\$ 0,20	R\$ 300,00
142	FOLDER A3 - 4 X4 COR - PAPEL COUCHE FOSCO OU BRILHO - 115G/M2 - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA (4X4 CORES), ACABAMENTO EM ATÉ DUAS DOBRAS. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	3.750	R\$ 0,66	R\$ 2.475,00
143	FOLDER A4 - 4 X 4 COR - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA (4X4 CORES) - PAPEL COUCHE FOSCO OU BRILHO 115G/M2 - (ACABAMENTO EM ATÉ DUAS DOBRAS. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	3.750	R\$ 0,39	R\$ 1.462,50
144	PANFLETO A5 - PAPEL COUCHE BRILHO OU FOSCO 150 G/M2 - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA (4X4)CORES. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	3.750	R\$ 0,21	R\$ 787,50
146	PANFLETO A6 - PAPEL COUVHE BRILHO OU FOSCO 150 G/M2 - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA (4X4)CORES. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	3.750	R\$ 0,18	R\$ 675,00
147	CERTIFICADO A4 - PAPEL COUCHE BRILHO OU FOSCO 230G/M2 - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA 4X0 CORES. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	300	R\$ 1,10	R\$ 330,00
148	CREDCENCIAL A6 (10,5 X 14,8CM) PAPEL RECICLADO 180G - (CORES 4X1. ACABAMENTO: FURAÇÃO E FIO DE SILICONE. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	300	R\$ 1,30	R\$ 390,00
150	SOLICITACAO DE FERIAS/LICENCA - PREMIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 9/S	BL	39	R\$ 1,99	R\$ 77,61
151	PASSE URBANO (FONTE PLATINA) 50 X 1 - NUMERADO (MEDIDAS: 13,50 X 7CM - COR DA BORDA EM PRETO - COR CENTRAL: AMARELA ESCRITO EM PRETO - NUMERADOS ESCRITO EM VERMELHO) - PICOTADO CENTRAL	BL	225	R\$ 1,40	R\$ 315,00
152	IMPRESSAO ANAMNESE DE PSICOLOGIA - (03 FOLHAS - FRENTE E VERSO)	UN	1.875	R\$ 5,00	R\$ 9.375,00
153	ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL 02 VIAS - MOD. 2	BL	25	R\$ 7,50	R\$ 187,50
154	ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL 02 VIAS - MOD. 2	BL	25	R\$ 7,50	R\$ 187,50
155	AVALIACAO AUDIOLOGICA - AUDIOMETRIA TONAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 8/S	BL	15	R\$ 3,00	R\$ 45,00
156	CAPA E CONTRA CAPA CONSULTAS .G.O. -PARA SAUDE - MOD. 81/S	UN	375	R\$ 0,70	R\$ 262,50
157	CAPA E CONTRA CAPA CONSULTAS .G.O. - PARA SAUDE- (COM BOLSA PARTE INTERNA - DOBRAVEL) - MOD. 13/S	UN	375	R\$ 0,79	R\$ 296,25
158	CAPA E CONTRA CAPA DE ELETROCARDIOGRAMA - PARA SAUDE - (FRENTE E VERSO - DOBRAVEL - 01 VIA) - MOD. 23/S	UN	375	R\$ 0,20	R\$ 75,00
159	CAPA E CONTRA CAPA PARA SERVICOS DE ULTRASSONOGRAFIA - PARA SAUDE - (DOBRAVEL - FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD. 29/S	UN	375	R\$ 0,69	R\$ 258,75
160	CAPA E CONTRA CAPA UIS LEOPOLDO DE ARAUJO - PARA SAUDE - (DOBRAVEL - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 6/S	UN	500	R\$ 0,63	R\$ 315,00
161	DIARIO DE CLASSE (MODELO PADRAO DA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO DE SAO PAULO) - MOD. 108	UN	125	R\$ 4,30	R\$ 537,50
162	ENVELOPE OFICIO - MOD. 53	UN	2.500	R\$ 0,16	R\$ 400,00
163	ENVELOPE OFICIO PARA CORRESPONDENCIA PARA SAUDE UIS LEOPOLDO DE ARAUJO - MOD. 34/S	UN	125	R\$ 0,29	R\$ 36,25
164	ENVELOPE OURO TIMBRADO - MOD. 45	UN	1.000	R\$ 0,53	R\$ 530,00
165	ENVELOPE PARA CORRESPONDENCIA - PARA SAUDE - UIS LEOPOLDO DE ARAUJO (FRENTE - 01 VIA) - MOD. 7/S	UN	125	R\$ 0,52	R\$ 65,00
166	ENVELOPE PARA CORRESPONDENCIA - PARA SAUDE - UIS LEOPOLDO DE ARAUJO (FRENTE - 01 VIA) - MOD. 36/S	UN	250	R\$ 0,53	R\$ 132,50
167	ENVELOPE PARA PRONTUARIO OBS ALBERTINA LOPES -PARA SAUDE- (SEM ABA E COM ABERTURA SENTIDO COMPRIMENTO NA PARTE SUPERIOR - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 41/S	UN	250	R\$ 0,85	R\$ 212,50
168	ENVELOPE PARA PRONTUARIO OBS ANA ZACARIAS - PARA SAUDE - (SEM ABA E COM ABERTURA SENTIDO COMPRIMENTO NA PARTE SUPERIOR - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 42/S	UN	250	R\$ 0,85	R\$ 212,50
169	ENVELOPE PARA PRONTUARIO UIS LEOPOLDO DE ARAUJO - PARA SAUDE - (SEM ABA E COM ABERTURA SENTIDO COMPRIMENTO NA PARTE SUPERIOR - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 40/S	UN	1.250	R\$ 0,84	R\$ 1.050,00
170	ENVELOPE PARA PRONTUARIO ESF - UIS LEOPOLDO DE ARAUJO -PARA SAUDE- (SEM ABA E COM ABERTURA SENTIDO COMPRIMENTO NA PARTE SUPERIOR - FRENTE - 01 VIA) - MOD. 40/ESF	UN	1.250	R\$ 0,82	R\$ 1.025,00
171	ENVELOPE PARA RAI0-X 36,5 X 36,5 CM - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BRANCO	UN	625	R\$ 0,86	R\$ 537,50
172	ENVELOPE PARA RAI0 -X - PARA SAÚDE- (FRENTE - 01 VIA) - 38 CM X 29 CM METRAGEM NÃO INCLUI ABA DO FECHAMENTO)	UN	625	R\$ 0,88	R\$ 550,00
173	ENVELOPE PARA RAI0-X - PARA SAÚDE- (FRENTE - 01 VIA) - 21,5 CM X 27 CM METRAGEM NÃO INCLUI ABA DO FECHAMENTO)	UN	625	R\$ 0,59	R\$ 368,75
174	FICHA DE MATRICULA DE ALUNOS (IMPRESSAO EM PRETO E BRANCO, FRENTE E VERSO) - MOD. 107	UN	125	R\$ 0,24	R\$ 30,00
175	IMPRESSAO CADASTRO DOMICILIAR (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 67/S	BL	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
176	IMPRESSAO CADASTRO INDIVIDUAL (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 66/S	BL	38	R\$ 5,50	R\$ 209,00
177	IMPRESSAO DE CARTAO DA GESTANTE (FRENTE E VERSO) - MOD. 26/S	UN	375	R\$ 0,40	R\$ 150,00
178	IMPRESSAO DE CARTAO DE CONSULTA DE ACIDENTE DE TRABALHO (FRENTE E VERSO) - MOD. 78/S	UN	375	R\$ 0,28	R\$ 105,00



Município de Águas da Prata

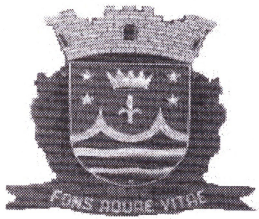
179	IMPRESSAO FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 63/S	BL	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
180	IMPRESSAO FICHA DE PROCEDIMENTOS (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 64/S	BL	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
181	IMPRESSAO FICHA DE VISITA DOMICILIAR (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 65/S	BL	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
183	IMPRESSO ANAMNESE P/ AS CONSULTAS DE OFTALMOLOGIA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 28/S	BL	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
184	IMPRESSO APAC - AUTORIZACAO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAS LAUDO DE SOLICITACAO/AUTORIZACAO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 27/S	BL	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
185	IMPRESSO ATENDIMENTO PLANTAO SOCIAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 55/S	BL	25	R\$ 5,50	R\$ 137,50
186	IMPRESSO ATESTADO BANHO INDIVIDUAL PARA PISCINA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 12/S	BL	125	R\$ 1,50	R\$ 187,50
187	IMPRESSO AUTORIZACAO DE AMBULANCIA (TRANSPORTE) (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 56/S	BL	75	R\$ 1,50	R\$ 112,50
188	IMPRESSO AVALIACAO CARDIOLOGICA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 50/S	BL	25	R\$ 5,00	R\$ 125,00
189	IMPRESSO BOLETIM DE ATIVIDADES DE VIGILANCIA E CONTROLE - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 21/S	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
190	IMPRESSO CONSULTA DE ENFERMAGEM - PARA SAUDE - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 35/S	BL	75	R\$ 4,79	R\$ 359,25
191	IMPRESSO CONTROLE DE SOLICITACAO DE AMBULANCIA DA U.I.S. (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 48/S	BL	63	R\$ 4,79	R\$ 301,77
192	IMPRESSO CONTROLE DIARIO E ABASTECIMENTO DE VEICULOS - PARA SAUDE - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 20/S	BL	75	R\$ 4,79	R\$ 359,25
196	IMPRESSO DE CONTROLE DIARIO CATRACA MOTORISTA VEICULO (FRENTE - NUMERADO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 1/S	BL	75	R\$ 2,50	R\$ 187,50
199	IMPRESSO DECLARACAO DE COMPARCIMENTO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 59/S	BL	50	R\$ 2,00	R\$ 100,00
200	IMPRESSO DISCRIMINACAO DE DESPESAS (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 58/S	BL	75	R\$ 2,00	R\$ 150,00
201	IMPRESSO FALTA ABONADA PARA ADMINISTRACAO EM GERAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 46/S	BL	32	R\$ 1,50	R\$ 48,00
202	IMPRESSO FALTA ABONADA PARA ADMINISTRACAO EM GERAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 46/S	BL	31	R\$ 1,85	R\$ 57,35
203	IMPRESSO FALTA JUSTIFICADA PARA ADMINISTRACAO EM GERAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 140/S	BL	32	R\$ 1,99	R\$ 63,68
204	IMPRESSO FALTA JUSTIFICADA PARA ADMINISTRACAO EM GERAL (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 140/S	BL	31	R\$ 1,99	R\$ 61,69
205	IMPRESSO FATURAMENTO E PROCEDIMENTOS DE ODONTOLOGIA - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 22/S	BL	63	R\$ 4,00	R\$ 252,00
206	IMPRESSO FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL PARA SAUDE (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 71/S	BL	125	R\$ 4,00	R\$ 500,00
207	IMPRESSO FICHA DE PRATELEIRA - PARA ADMINISTRACAO EM GERAL - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD. 25/S	UN	25	R\$ 0,54	R\$ 13,50
208	IMPRESSO FICHA DE SOLICITACAO PARA INTERNACAO - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 15/S	BL	75	R\$ 3,99	R\$ 299,25
209	IMPRESSO FICHA DE SOLICITACAO PARA INTERNACAO PSIQUIATRICA - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 14/S	BL	37	R\$ 3,99	R\$ 147,63
210	IMPRESSO FOLHA DE ATENDIMENTO - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 10 FOLHAS - MOD. 11/S	BL	250	R\$ 3,99	R\$ 997,50
211	IMPRESSO FORMULARIO DE REGISTRO DE NOTIFICACAO DE DOENÇAS TRANSMISSIVEIS - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 2/S	BL	25	R\$ 3,99	R\$ 99,75
212	IMPRESSO GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA CLINICA DE OFTALMOLOGIA - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 18/S	BL	63	R\$ 4,00	R\$ 252,00
213	IMPRESSO GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA DO AMBULATORIO DE ESPECIALIDADE - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 17/S	BL	63	R\$ 3,99	R\$ 251,37
214	IMPRESSO GUIA DE REFERENCIA E CONTRA REFERENCIA HABILITACAO/REABILITACAO FISICA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 43/S	BL	63	R\$ 4,00	R\$ 252,00
215	IMPRESSO GUIA DE REFERENCIA - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 16/S	BL	63	R\$ 4,00	R\$ 252,00
216	IMPRESSO IDENTIFICACAO DO USUARIO (ODONTO) (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 49/S	BL	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
217	IMPRESSO INFORMATIVO - RESSONANCIA MAGNETICA - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 69/S	BL	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
218	IMPRESSO LAUDO MEDICO PARA EMISSAO DE A I H PARA SAUDE (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 10/S	BL	37	R\$ 4,00	R\$ 148,00
219	IMPRESSO LICENCA DE FUNCIONAMENTO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 52/S	BL	37	R\$ 4,00	R\$ 148,00
220	IMPRESSO PARA HIV/HEPATITE - PARA SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 19/S	BL	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
221	IMPRESSO PSICOLOGIA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 54/S	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
222	IMPRESSO PSICOLOGIA TRIAGEM (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 53/S	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
223	IMPRESSO QUESTIONARIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 31/S	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
224	IMPRESSO RELACAO DE REMESSA DE PAPEIS DIVERSOS PARA SAUDE (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 24/S	BL	62	R\$ 4,00	R\$ 248,00
225	IMPRESSO - RESSONANCIA MAGNETICA (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 77/S	BL	37	R\$ 4,00	R\$ 148,00
226	IMPRESSO RESSONANCIA MAGNETICA QUESTIONARIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 51/S	BL	37	R\$ 4,00	R\$ 148,00
227	IMPRESSO SERVICO SOCIAL (FRENTE E VERSO) - 01 VIA - BLOCO COM 100 FOLHAS	BL	63	R\$ 4,00	R\$ 252,00
228	IMPRESSO TERMO DE COMPROMISSO - (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 76/S	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
230	PASTA ARQUIVO FURADA ROSA - MOD. 10	UN	50	R\$ 0,89	R\$ 44,50
231	PASTA ARQUIVO TIMBRADA FURADA AMARELA - MOD. 41	UN	2.500	R\$ 0,58	R\$ 1.450,00
232	PASTA DE RECURSO JARI (CAPA AG) - MOD. 55	UN	625	R\$ 0,40	R\$ 250,00
233	PASTA JUNTA MILITAR - MINISTERIO DA DEFESA - MOD. 12	UN	500	R\$ 0,59	R\$ 295,00
234	PASTA PROCESSO FORNECEDOR AZUL (CAPA AG) - MOD. 50	UN	7.500	R\$ 0,33	R\$ 2.475,00
235	PASTA PROCESSO LICITACOES E CONTRATOS BRANCA FURADA - MOD. 9	UN	250	R\$ 1,95	R\$ 487,50
236	PASTA PROCESSO PROTOCOLO TIMBRADA AMARELA - MOD. 40	UN	2.500	R\$ 0,88	R\$ 2.200,00
237	PASTA PROCESSO TIMBRADA - MOD. 39	UN	1.250	R\$ 0,49	R\$ 612,50
238	RELACAO DE DOCUMENTOS - MOD. 106	BL	12	R\$ 3,00	R\$ 36,00

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'g' and 'Rf'.



Município de Águas da Prata

240	TALAO DE BANHO INDIVIDUAL AVULSO 100 X 1 - NUMERADOS - MOD. 15	BL	250	R\$ 1,16	R\$ 290,00
241	PONTO DE TRABALHO 100 X 1 (FRENTE - 01 VIA) - MOD 108	BL	12	R\$ 4,20	R\$ 50,40
242	SOLICITACAO DE BACILOSCOPIA PESQUISA DE BAAR - TB (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 97/S	BL	25	R\$ 1,99	R\$ 49,75
243	SOLICITACAO DE FERIAS/LICENCA - PREMIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 9/S	BL	25	R\$ 1,87	R\$ 46,75
244	RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL PARA SAUDE - NOTIFICACAO DE RECEITA B - (01 VIA NUMERADA) - MOD.23	BL	63	R\$ 2,89	R\$ 182,07
245	TERMO DE RESPONSABILIDADE RETIRADA DE GLICOSIMETRO - (FRENTE - 02 VIAS CARBONADA) - MOD 19	BL	25	R\$ 6,99	R\$ 174,75
247	REQUISICAO DE MEDICAMENTOS - MATERIAIS/INSUMOS - (SETOR MEDICACAO) - MOD 21	BL	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
248	RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL PARA SAUDE - NOTIFICACAO DE RECEITA B2 - (NUMERADA) - MOD 18	BL	63	R\$ 3,50	R\$ 220,50
249	REQUISICAO DE MATERIAIS/INSUMOS DE ENFERMAGEM - MOD 21/S	BL	50	R\$ 3,99	R\$ 199,50
250	IDENTIFICACAO DO PACIENTE/DESCRICAO DOS PROCEDIMENTOS - (FRENTE - 01 VIA) - MOD 72/S	BL	38	R\$ 2,29	R\$ 87,02
251	ATESTADO MEDICO PARA GESTANTE	BL	38	R\$ 2,29	R\$ 87,02
252	CADASTRO SOCIAL / SERVICO SOCIAL - PARA SAUDE - MOD 70/S	BL	38	R\$ 4,00	R\$ 152,00
253	CONTROLE DE DIABETES 100 X 1	BL	38	R\$ 4,00	R\$ 152,00
254	CONTROLE DE TELEFONE 100 X 1 - MOD 47/S	BL	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
255	DADOS PESSOAIS DO PACIENTE 100 X 1 - P/B - (FRENTE 01 VIA)	BL	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
256	PESQUISA DE SATISFACAO DOS USUARIOS TRANSPORTE MUNICIPAL DE SAUDE - (FRENTE - 01 VIA) MOD 74/S	BL	63	R\$ 2,00	R\$ 126,00
258	REQUISICAO DE SERVICO DIAGNOSE E TERAPIA - SADT - (FRENTE - 01 VIA) - MOD 17	BL	63	R\$ 2,00	R\$ 126,00
259	SOLICITACAO DE EXAMES (FRENTE - 01 VIA) - MOD 73/S	BL	1.250	R\$ 1,98	R\$ 2.475,00
260	SOLICITACAO DE TRANSPORTE - (BLOCO 50 X 1 - CONTEUDO 02 VIAS AUTOCOPIATIVO - NAS CORES BRANCA (DESTACAVEL) E ROSA (FIXA) - MOD 75/S	BL	125	R\$ 3,79	R\$ 473,75
261	FICHA DE CADASTRAMENTO DE GESTANTE PARA SAUDE - (FRENTE 02 VIAS AUTOCOPIATIVO - 1 BRANCA E 2 AMARELA) - MOD 68/S	BL	63	R\$ 6,30	R\$ 396,90
262	PASTA FICHA OBSTETRICA BRANCA - (DOBRAVEL FRENTE E VERSO)	UN	750	R\$ 0,50	R\$ 375,00
263	FORMULARIO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE/RECEPCIONISTA - (FRENTE - 01 VIA)	BL	75	R\$ 2,19	R\$ 164,25
264	REQUISICAO DE EXAMES TUBERCULOSE - (FRENTE - 01 VIA)	BL	75	R\$ 1,99	R\$ 149,25
265	TABELA DE ATENDIMENTO ASSISTENTE SOCIAL CBO251605	BL	125	R\$ 2,00	R\$ 250,00
267	TRIAGEM NEONATAL - PROTOCOLO DE AVALIACAO - (FRENTE - 01 VIA)	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
268	CARTAO ESF - (FRENTE) - 11,5CM X 6CM	UN	375	R\$ 0,13	R\$ 48,75
269	TALAO DE BANHO INDIVIDUAL AVULSO 100 X 1 (NUMERADOS) - MOD 97	UN	250	R\$ 1,40	R\$ 350,00
270	ESCORE - AVALIACAO ANATOMOFUNCIONAL TOTAL	BL	75	R\$ 0,48	R\$ 36,00
271	PASTA AVALIACAO/MATA DESCONFORTO E EVOLUCAO FISIOTERAPEUTICA - (FRETE E VERSO - DOBRAVEL - BRANCA)	UN	250	R\$ 0,67	R\$ 167,50
272	AVALIACAO CARDIOLOGICA PRE CIRURGIA - (FRENTE - 01 VIA)	BL	125	R\$ 3,99	R\$ 498,75
273	CAPA E CONTRA CAPA DE BOLETIM ESCOLAR 11,5 CM X 33 CM - (FRENTE E VERSO - DOBRAVEL - 01 VIA)	UN	250	R\$ 0,30	R\$ 75,00
274	PASTA ARQUIVO TIMBRADA AMARELA - (FRENTE - DOBRAVEL - SECRETARIA DE EDUCACAO) - MOD 166	UN	250	R\$ 0,74	R\$ 185,00
275	CARTAO DE ATENDIMENTO ANTRABICO HUMANO - SINAN - (FRENTE E VERSO - 01 VIA)	UN	250	R\$ 0,27	R\$ 67,50
276	APAC - AUTORIZACAO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - LAUDO DE SOLICITACAO/AUTORIZACAO	BL	125	R\$ 4,00	R\$ 500,00
277	BOLETIM DE PRODUCAO AMBULATORIAL - (INDIVIDUALIZADO) - BPA-I	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
278	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA (E-SUS ATENCAO BASICA - (FRENTE E VERSO - 01 VIA)	BL	50	R\$ 4,00	R\$ 200,00
279	FICHA DE INVESTIGACAO DE SG SUSPEITO DE DOENCA PELO CORONAVIRUS - (B34.2 - BASICA - (FRENTE - 01 VIA)	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
280	LAUDO MEDICO PARA EMISSAO DE APAC MEDICINA NUCLEAR - (FRENTE - 01 VIA)	BL	75	R\$ 4,00	R\$ 300,00
281	SUS - LAUDO UNIFICADO PARA SOLICITACAO/AUTORIZACAO DE PROCEDIMENTOS AIH / APAC	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
282	REQUISICAO DE EXAME CITOPATOLOGICO - COLO DO UTERO - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD Nº 415	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
283	REQUISICAO DE MAMOGRAFIA - PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO COLO DO UTERO E DA MAMA - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD N.332	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
284	RESULTADO DA MAMOGRAFIA - PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO COLO DO UTERO E DA MAMA - (FRENTE E VERSO - 01 VIA) - MOD N.333	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
285	SOLICITACAO DE EXAME LABORATORIAL "LUIZA HELENA VALDAMBRINI" / SAO JOAO DA BOA VISTA	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
286	NOTIFICACAO / PRONTUARIO - (CONSELHO TUTELAR) - (FRENTE - 01 VIA)	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
287	TERMO DE APLICACAO DE MEDIDA AOS PAIS OU RESPONSAVEL - (CONSELHO TUTELAR) - (FRENTE - 01 VIA)	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
288	TERMO DE APLICACAO DE MEDIDA DE PROTECAO - (CONSELHO TUTELAR) - (FRENTE - 01 VIA)	BL	25	R\$ 4,00	R\$ 100,00
290	SOLICITACAO DE FERIAS/LICENCA - PREMIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 9/S	BL	2	R\$ 2,59	R\$ 5,18
291	FAIXA 5M X 80CM - (IMPRESSÃO COLORIDA DIGITAL MÍNIMO 320 X 320 DPI, EM LONA VINÍCULA 280, ACABAMENTO COM ILHOSES DE FIXAÇÃO. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	4	R\$ 480,00	R\$ 1.920,00
293	CARTAO DE VISITA 9CM X 5CM - COUCHE BRILHO 300G - (IMPRESSÃO COLORIDA, FRENTE E VERSO, REFILE, LAMINAÇÃO BOPP FOSCA, COM DIGITALIZAÇÃO DOS DADOS, COM LOGOMARCA NO MUNICÍPIO DE ÁGUAS DA PRATA. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	500	R\$ 0,20	R\$ 100,00
294	FOLDER A3 - 4 X4 COR - PAPEL COUCHE FOSCO OU BRILHO - 115G/M2 - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA (4X4 CORES), ACABAMENTO EM ATÉ DUAS DOBRAS. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	1.125	R\$ 0,66	R\$ 742,50
295	FOLDER A4 - 4 X4 COR - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA (4X4 CORES) - PAPEL COUCHE FOSCO OU BRILHO 115G/M2 - (ACABAMENTO EM ATÉ DUAS DOBRAS. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	1.250	R\$ 0,39	R\$ 487,50
296	PANFLETO A5 - PAPEL COUCHE BRILHO OU FOSCO 150 G/M2 - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA (4X4)CORES. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	1.250	R\$ 0,21	R\$ 262,50
298	PANFLETO A6 - PAPEL COUCHE BRILHO OU FOSCO 150 G/M2 - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA (4X4)CORES. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	1.250	R\$ 0,18	R\$ 225,00
299	CERTIFICADO A4 - PAPEL COUCHE BRILHO OU FOSCO 230G/M2 - (IMPRESSÃO EM POLICROMIA 4X0 CORES. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	100	R\$ 1,10	R\$ 110,00
300	CREDECIAL A6 (10,5 X 14,8CM) PAPEL RECICLADO 180G - (CORES 4X1. ACABAMENTO: FURAÇÃO E FIO DE SILICONE. LAYOUT FORNECIMENTO POSTERIOR)	UN	100	R\$ 1,30	R\$ 130,00
302	SOLICITACAO DE FERIAS/LICENCA - PREMIO (FRENTE - 01 VIA) - BLOCO COM 100 FOLHAS - MOD. 9/S	BL	11	R\$ 1,99	R\$ 21,89
303	PASSE URBANO (FONTE PLATINA) 50 X 1 - NUMERADO (MEDIDAS: 13,50 X 7CM - COR DA BORDA EM PRETO - COR CENTRAL: AMARELA ESCRITO EM PRETO - NUMERADOS ESCRITO EM VERMELHO) - PICOTADO CENTRAL	BL	75	R\$ 1,40	R\$ 105,00
304	IMPRESSAO ANAMNESE DE PSICOLOGIA - (03 FOLHAS - FRENTE E VERSO)	UN	625	R\$ 5,00	R\$ 3.125,00
				TOTAL	R\$ 169.691,75



Município de Águas da Prata

3.2 – Os preços registrados permanecerão fixos e irrevogáveis.

3.3 – O preço registrado abrangerá os custos diretos e indiretos decorrentes do fornecimento do objeto, incluindo tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais, entre outros), seguros, despesas de administração, lucro, custos com transporte, frete e demais despesas correlatas.

3.4 – Se o preço registrado se tornar superior aos valores praticados no mercado, a Contratante adotará as seguintes providências:

3.4.1 – Convocará o fornecedor, obedecida a ordem de classificação no certame, visando à negociação para a redução de preços e sua adequação ao mercado;

3.4.2 – Liberará o fornecedor do compromisso assumido e cancelará o seu registro, quando frustrada a negociação, respeitadas as contratações já celebradas;

3.4.3 – Convocará os demais fornecedores, visando igual oportunidade de negociação.

3.5 – Não logrando êxito nas negociações, a Contratante cancelará o item objeto do preço negociado.

3.6 – O valor total desta ATA DE REGISTRO DE PREÇOS é de **R\$ 169.691,75 (CENTO E SESSENTA E NOVE MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)**.

CLÁUSULA QUARTA – VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS

4.1 – O prazo de validade do Sistema de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados a partir da data da assinatura da Ata de Registro de Preços e publicação do extrato desta no Diário Oficial do Município da Estância Hidromineral de Águas da Prata.

CLÁUSULA QUINTA – CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

O registro do fornecedor será cancelado quando:

I – Descumprir as condições da ata de registro de preços;

II – Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

III – Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

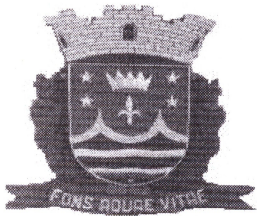
IV – Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.

O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos incisos I, II e IV do caput será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

I – Por razão de interesse público; ou

II – A pedido do fornecedor.



Município de Águas da Prata

8

CLÁUSULA SEXTA – DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Consoante as definições previstas na LGPD, e para os fins deste contrato, considera-se:

LGPD: Lei Geral de Proteção de Dados;

dado pessoal: informação relacionada a pessoa natural identificada ou identificável;

titular: pessoa natural a quem se referem os dados pessoais que são objeto de tratamento;

controlador: pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, a quem competem as decisões referentes ao tratamento de dados pessoais;

encarregado: pessoa indicada pelo controlador e operador para atuar como canal de comunicação entre o controlador, os titulares dos dados e a Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD);

tratamento: toda operação realizada com dados pessoais, como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração;

operador: pessoa natural ou jurídica, de direito público ou privado, que realiza o tratamento de dados pessoais em nome do controlador;

Havendo necessidade de outras definições consulte o art. 5º da LGPD:

http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/Lei/L13709.htm

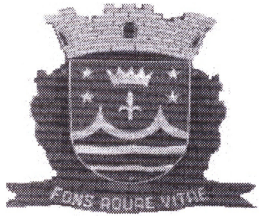
PARÁGRAFO SEGUNDO: DO CUMPRIMENTO A LEI

Todavia, objetivando o desenvolvimento de quaisquer atividades relacionadas com a execução do Contrato celebrado, as Partes observam escrupulosamente o regime legal da proteção de dados pessoais, empenhando-se em proceder a todo o tratamento de dados pessoais que venha a mostrar-se necessário ao desenvolvimento do Contrato no estrito e rigoroso cumprimento da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD.

Desse efeito, as PARTES obrigam-se, nomeadamente:

- a) Tratar e usar os dados pessoais nos termos legalmente permitidos, em especial recolhendo, registrando, organizando, conservando, consultando ou transmitindo os mesmos, apenas e somente nos casos em que o seu titular tenha dado o consentimento inequívoco ou nos restantes legalmente previstos;
- b) Tratar os dados de modo compatível com as finalidades para os quais tenham sido recolhidos;
- c) Conservar os dados apenas durante o período necessário à prossecução das finalidades da recolha ou do tratamento posterior, garantindo a sua confidencialidade;

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'R' and 'G'.



Município de Águas da Prata

9

- d) Implementar as medidas técnicas e organizativas necessárias para proteger os dados contra a destruição, acidental ou ilícita, a perda acidental, a alteração, a difusão ou o acesso não autorizado, bem como contra qualquer outra forma de tratamento ilícito dos mesmos;
- e) Informar imediatamente a outra Parte, devendo prestar toda a colaboração necessária a qualquer investigação que venha a ser realizada, caso exista alguma quebra de segurança, ou suspeita da mesma, independentemente de colocar ou não em causa a segurança e integridade dos Dados Pessoais;
- f) Garantir o exercício, pelos titulares, dos respectivos direitos de informação, acesso e oposição;
- g) Assegurar que os respectivos colaboradores ou os prestadores de serviços externos por si contratados e que venham a ter acesso a dados pessoais no contexto do Contrato cumprem as disposições legais aplicáveis em matéria de proteção de dados pessoais, designadamente, não cedendo ou divulgando tais dados pessoais a terceiros, nem deles fazendo uso para quaisquer fins que não os estritamente consentidos pelos respetivos titulares.

PARÁGRAFO TERCEIRO: DO COMPARTILHAMENTO

Os dados pessoais advindos do contrato de empresa especializada para a elaboração do concurso público não serão compartilhados para nenhuma outra empresa ou terceiro, exceto nos casos abaixo:

- (a) legislação, regulamentação, processo legal ou solicitação governamental aplicável;
- (b) cumprir investigação de possíveis violações;
- (c) fraude ou por segurança; ou
- (d) proteger contrato dano aos direitos, a propriedade ou a segurança da nossa empresa, nossos usuários ou ao público, conforme solicitado ou permitido por lei.

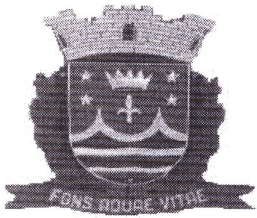
Havendo o compartilhamento de dados com terceiros, a empresa CONTRADADA, na qualidade de OPERADORA deverá informar a CONTROLADORA, **no prazo de 05 dias úteis**, de **forma expressa**.

PARÁGRAFO QUARTO: DA FINALIDADE

Os dados tratados deverão ser utilizados para a finalidade **ÚNICA** e **EXCLUSIVA** para o processamento do objeto deste contrato.

PARÁGRAFO QUINTO: DOS DIREITOS DOS TITULARES

5.1 – Deverão ser assegurados pelas partes os direitos dos titulares de dados pessoais conforme art. 18 da LGPD, assim definido:



Município de Águas da Prata

10

- I - Confirmação da existência de tratamento;
- II - Acesso aos dados;
- III - Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;
- IV - Anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto nesta Lei;
- V - Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa e observados os segredos comercial e industrial, de acordo com a regulamentação do órgão controlador;
- V - Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, mediante requisição expressa, de acordo com a regulamentação da autoridade nacional, observados os segredos comercial e industrial;
- VI - Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do titular, exceto nas hipóteses previstas no art. 16 desta Lei;
- VII - informação das entidades públicas e privadas com as quais o controlador realizou uso compartilhado de dados;
- VIII - Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa;
- IX - Revogação do consentimento, nos termos do § 5º do art. 8º desta Lei.

5.2 – Havendo solicitação pelo titular inerente aos seus direitos, as partes comprometem-se a atender ao pedido de imediato quando possível, no prazo de 15 (quinze) dias sob justificativa, de forma gratuita e mediante requerimento.

PARÁGRAFO SEXTO: DO CANAL DE ATENDIMENTO

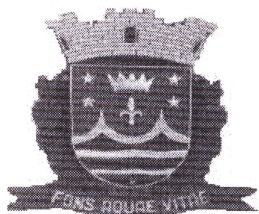
Quaisquer demandas inerentes a proteção dos dados pessoais, bem como os pleitos incidente sobre os termos do presente contrato poderá ser enviado ao e-mail da **CONTROLADORA**: protecaodedados@aguasdaprata.sp.gov.br

Encarregada de Dados: Bruna Luísa Anadão.



PARÁGRAFO SÉTIMO: DA ASSINATURA DIGITAL

O presente instrumento também poderá ser assinado digitalmente desde que a certificação seja reconhecida Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil, a fim de garantir a



Município de Águas da Prata

AUTENTICIDADE, a INTEGRIDADE e a VALIDADE JURÍDICA dos documentos em forma eletrônica, das aplicações de suporte e das aplicações habilitadas que utilizem certificados digitais.

As declarações constantes dos documentos em forma eletrônica produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizado pela ICP-Brasil PRESUMEM-SE VERDADEIROS em relação aos signatários, na forma do art. 219 do Código Civil.

11

CLÁUSULA SÉTIMA – CONTRATAÇÕES DECORRENTES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6.1 – Os fornecedores que assinarem a Ata de Registro de Preços estarão obrigados a celebrar as contratações que dela poderão advir, observadas as condições estabelecidas no Edital, em seus anexos e nesta Ata.

6.1.1 – A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações decorrentes da Ata de Registro de Preços, ficando-lhe facultada à utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de contratação em igualdade de condições.

6.1.2 – Quando da necessidade de contratação, será consultado o gestor do contrato para obter a indicação do fornecedor, dos quantitativos a que este ainda se encontra obrigado e dos preços registrados.

6.2 – A contratação dos fornecedores será formalizada pela emissão da nota de empenho.

6.2.1 – Se, por ocasião da formalização da contratação, algum dos documentos apresentados pelo fornecedor para fins de comprovação da regularidade fiscal ou trabalhista estiver com o prazo de validade expirado, será verificada a situação por meio eletrônico hábil de informações, certificando nos autos do processo a regularidade e anexando os documentos passíveis de obtenção por tais meios, salvo impossibilidade devidamente justificada.

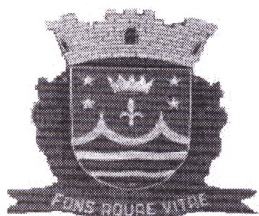
6.2.2 – Se não for possível atualizá-las por meio eletrônico hábil de informações, o fornecedor será notificado para, no prazo de 02 (dois) dias úteis, comprovar a sua situação de regularidade, mediante a apresentação das certidões respectivas com prazos de validade em vigência, sob pena de a contratação não se realizar.

6.3 – No prazo de 05 (cinco) dias corridos contados da data da convocação, o fornecedor deverá comparecer perante a Contratante para a retirada da nota de empenho, ou, alternativamente, solicitar o seu envio por meio eletrônico.

6.3.1 – O prazo indicado no item 6.3 supra poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do interessado e aceita pela Administração.

6.3.2 – O não comparecimento do fornecedor para retirar a nota de empenho ou, quando solicitado o seu envio por meio eletrônico, a ausência de envio de confirmação de recebimento dentro do prazo indicado no item 6.3 supra, importará na recusa à contratação, sujeita à aplicação das sanções cabíveis.

6.4 – Aplicam-se às contratações realizadas com base neste Sistema de Registro de Preços, as disposições estabelecidas no Edital da licitação que o precedeu, relativas aos prazos, às condições



Município de Águas da Prata

de local de entrega do objeto, às condições de recebimento do objeto, à forma de pagamento e às sanções administrativas.

E, lida e achada conforme, a presente ata segue assinada pelo representante do Órgão Gerenciador e pelos representantes dos Fornecedores com preços registrados nesta Ata, todos abaixo indicados e identificados.

12

Águas da Prata, 15 de setembro de 2022.

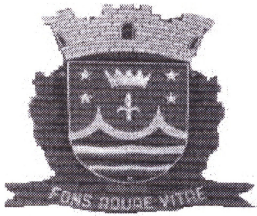
Regina Helena Janizelo Moraes
Prefeita Municipal

GABRIEL ALBANO 48621636883
GABRIEL ALBANO

Testemunhas:

Silvio Ronaldo Moreira
RG: 29.436.226-5

Cassio de Faria Lopes
RG: 46.316.660-7



Município de Águas da Prata

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Estância Hidromineral de Águas da Prata
CONTRATADA: GABRIEL ALBANO 48621636883
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 60/2022.

13

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA A CONFECÇÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS COM O FORNECIMENTO DE MATEIRAL PARA AS SECRETARIAS MUNICIPAIS DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE ÁGUAS DA PRATA.

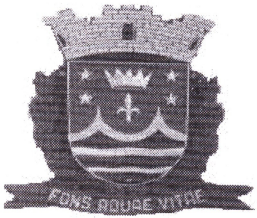
Na qualidade de Contratante e Contratada, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual n.º 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Águas da Prata, 15 de setembro de 2022.

Regina Helena Janizelo Moraes
Prefeita Municipal
Contratante

GABRIEL ALBANO 48621636883
GABRIEL ALBANO
Contratada



Município de Águas da Prata

14

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: REGINA HELENA JANIZELO MORAES

CARGO: PREFEITA

CPF: 168.645.768-50

RG: 19.499.039-4

Data de nascimento: 17/11/1961

E-mail institucional: pmaguas@gmail.com

E-mail pessoal:

Telefones: (19) 3642-1021

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: REGINA HELENA JANIZELO MORAES

CARGO: PREFEITA

CPF: 168.645.768-50

RG: 19.499.039-4

Data de nascimento: 17/11/1961

Endereço Institucional: Avenida Washington Luiz nº 485, Centro, Águas da Prata (SP), CEP 13.890-000

E-mail institucional: pmaguas@gmail.com

E-mail pessoal:

Telefones: (19) 3642-1021

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: GABRIEL ALBANO 48621636883

Cargo: EMPRESÁRIO

CPF: 486.216.368-83

RG: 38.874.699-3 – SSP/SP

Data de nascimento: 19/01/1999.

Endereço institucional: RUA EMÍLIO CEREJA – Nº 133 – BAIRRO VILA CONCEIÇÃO – NA CIDADE DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA – SP
CEP: 13872-012

E-mail institucional: contato.colorprintgrafica@gmail.com

E-mail pessoal: contato.colorprintgrafica@gmail.com

Telefones: (19) 3622-3210 / (19) 3623-1210 / (19) 99702-1253

Assinatura: _____