



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

Estado de Minas Gerais

EXTRATO DO CONTRATO Nº 045/2017

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE MIRAÍ

CONTRATADA: PRISMART EDITORA GRÁFICA LTDA - ME

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Tem por finalidade o presente instrumento a contratação de empresa legalmente constituída, para fornecimento, de forma parcelada, de acordo com a necessidade, dos **FORMULÁRIOS GRÁFICOS EM GERAL**, para manutenção de todas as Secretarias e Setores Municipais, previstos até 31/12/2017, abaixo relacionados, nos termos do resultado final do Convite nº 001/2017.

Ítem	Quant	Unid	Descrição do Formulário	VI Unit.	VI Total
02	1.000	Un	Cartão Diabético F/V, AP 150gr, formato 150 x 210mm, impresso em preto	0,42	420,00
03	1.000	Un	Cartão do Hipertenso F/V, AP 150gr, formato 150 x 210mm, impresso em preto	0,42	420,00
04	1.000	Un	Cartão PSF, impresso em preto frente e verso, AP 150gr, formato 150 x 200mm	0,42	420,00
05	150	Bl	Controle Diário de Atendimento, bloco 100 x 1, AP 56gr, formato 220 x 320mm	8,90	1.335,00
07	1.000	Un	Diploma Escolar, formato 9, AP 180 GR, impresso em 4 cores	2,20	2.200,00
08	8.000	Un	Envelope Carta, AP 80gr, formato 114 x 229mm, impresso em azul	0,34	2.720,00
09	8.000	Un	Envelope Pardo 80gr, formato 200 x 280mm, impresso em vermelho	0,52	4.160,00
10	10.000	Un	Envelope Pardo, formato 250 x 350mm, impresso em vermelho	0,57	5.700,00
11	150	Bl	Ficha Cadastro da Família, frente e verso, AP 75gr, formato 220 x 320mm, impresso em vermelho.	8,80	1.320,00
12	600	Bl	Ficha de Atendimento Ambulatorial, bloco 100 x 1, formato 16 x 16,5mm, AP 75gr. Impresso em vermelho	8,80	5.280,00
13	400	Bl	Ficha de Visita Domiciliar, bloco 100 x 1, P 56gr. Formato 220 x 320mm, impresso em vermelho	7,80	3.120,00
14	300	Bl	Ficha do Paciente, bloco 100 x 1, impresso em vermelho AP 56gr, tamanho 220 x 320mm	8,00	2.400,00
15	150	Bl	Ficha Enfermagem, bloco 100 x 1, AP 56gr. Formato 220 x 320mm, impresso em preto	8,90	1.335,00
16	50	Bl	Ficha para Gestante F/V, AP 150gr, formato 150 x 210mm impresso em preto	10,90	545,00
17	8.000	Un	Ficha Prontuário Ambulatorial, formato 12, AP 150grs, F/V, em vermelho	0,42	3.360,00
18	2.000	Un	Ficha Prontuário Odontológico, impresso em preto, papel cartão azul 150gr, frente e verso, formato 210 x 300mm	0,48	960,00
19	5.000	Un	Folder, formato 8, frente e verso, papel couche 230gr, impresso em 4 cores	0,54	2.700,00
20	200	Bl	Guia de Encaminhamento Médico, bloco 100 x 1, AP 56gr, formato 220 x 320mm,	8,60	1.720,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

Estado de Minas Gerais

			impresso em preto		
21	2.000	Un	Histórico Escolar, AP 150 GR, formato 8, impresso em preto	0,98	1.960,00
22	200	Bl	Laudo Médico, bloco 100 x 1, AP 56gr, formato 220 x 320mm, impresso em azul	8,20	1.640,00
23	200	Bl	Mapa Diário de Acompanhamento, bloco 100 x 1, AP 75gr, formato 220 x 320mm, impresso em vermelho	8,90	1.780,00
24	400	Bl	Marcação Exame / Consulta, formato 64 AP 75gr, formato 100 x 1	7,60	3.040,00
27	400	Un	Pasta Cartão Duplo, AP 150 GR, impresso em preto, formato 330 x 480 MM	1,90	760,00
28	1.500	Un	Pasta Ultra Sonografia, AP 150gr, formato 460 x 330mm, impresso em vermelho	0,98	1.470,00
29	300	Bl	Pedido de Exame, bloco 100 x 1, AP 56 gr, formato 130x 220mm	7,80	2.340,00
30	100	Bl	Receita Azul Numerada, bloco 100 x 1, SB azul, 56gr, formato 160 x 220mm, impresso em preto	10,90	1.090,00
31	300	Bl	Receituário de Controle Especial, bloco 50 x 2, papel 56gr, tamanho 160 x 220mm	7,90	2.370,00
33	300	Bl	Requisição Resultado de Exame, bloco 100 x 1, AP 56gr, formato 160 x 120mm, impresso em vermelho	8,20	2.460,00
34	150	Bl	TFD, bloco 50 x 2 F/V, AP 75gr, formato 220 x 320mm, impresso em preto	9,00	1.350,00
TOTAL					60.375,00

CLÁUSULA SEGUNDA:

O valor total do presente Contrato é de R\$60.375,00(sessenta mil trezentos e setenta e cinco reais).

CLÁUSULA QUINTA:

A validade do Contrato é da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2017, ou até que sejam fornecidos todos os Formulários Gráficos, podendo ser suspenso por motivo de força maior ou caso fortuito, nos termos da Lei, por decisão prévia e expressa do **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

Os recursos financeiros serão os constantes das seguintes dotações orçamentárias:

Elemento	Dotação	Descrição
3.3.90.30	2.2.0.04.122.002.2.0014	Manutenção Serviços Administrativos
3.3.90.30	2.3.0.04.123.002.2.0023	Manutenção Serviços Contabilidade
3.3.90.30	2.3.0.04.123.006.2.0022	Manutenção Serviços Fazenda / Tesouraria
3.3.90.30	2.3.0.04.129.006.2.0025	Manutenção Serviços Tributação
3.3.90.30	2.4.0.12.122.002.2.0026	Administração da Secretaria de Educação
3.3.90.30	2.4.0.12.361.007.2.0032	Manutenção Ensino Fundamental
3.3.90.30	2.4.0.12.365.007.2.0125	Manutenção do Ensino Infantil
3.3.90.30	2.5.0.10.122.011.2.0039	Administração Secretaria Saúde
3.3.90.30	2.5.1.10.301.012.2.0043	Manutenção Programa Saúde Família
3.3.90.30	2.5.1.10.301.012.2.0045	Manutenção Programa Saúde em Casa
3.3.90.30	2.5.2.10.304.014.2.0053	Manutenção Vigilância Sanitária
3.3.90.30	2.8.0.08.122.015.2.0082	Administração Secretaria Assistência Social
3.3.90.30	2.14.0.08.244.016.2.0108	Manut. E Operacionalização do Crás
3.3.90.30	2.14.0.08.244.016.2.0111	Operacionalização Programa Bolsa Família



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRAÍ

Estado de Minas Gerais

Miraí, 02 de março de 2017.

LUIZ FORTUCE
Prefeito de Miraí

DECLARAÇÃO

Declaro, que o **EXTRATO DO CONTRATO Nº 045/2017**, foi publicado por afixação no Quadro de Avisos desta Prefeitura DE MIRAÍ, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93 e do art. 87 da Lei Orgânica Municipal.

Por ser verdade, firmo a presente.

Miraí, 02 de março de 2017.

SEBASTIÃO MARANI DO CARMO PEREIRA
Presidente da Comissão Permanente de Licitação