



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Prefeitura Municipal de Alto Alegre

Rua Recreio nº 233 - CEP: 99.430-000

Fone: 0.54.3382-1030/1060 - FAX: 054.3382-1122



TERMO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Eu, Selori Rosa, Secretário de Saúde, venho através deste solicitar a autorização para realização abertura de licitação, na modalidade Pregão, na sua forma eletrônica, com critério de julgamento por menor preço, nos termos dos artigos 6º, inciso XLI, 17, § 2º, e 34, todos da Lei Federal nº 14.133/2021, na forma de Registro de Preço.

Justifica-se a aquisição dos materiais gráficos a serem confeccionados pela licitante contratada serão utilizados para divulgação dos eventos a serem realizados pela Secretaria Municipal de Saúde, e também para o atendimento diário de pacientes, cidadãos, assim como para manter a continuidade dos serviços realizados pela secretaria de forma satisfatória, haja vista que muitos destes materiais encontram-se na condição de esgotados no estoque.

A contratação pretendida está prevista no Plano de Contratações Anual do Município de Alto Alegre/RS, como se vê do item 3530, 3524, 3525, 3526, 3523, 3527, 1733, 1738, 2790, 1742 daquele documento.

Os quantitativos estimados para a contratação pretendida têm como parâmetro a demanda da Secretaria de Saúde.

Neste sentido, segue descritivo:

ITEM	OBJETO	CONSUMO MÍNIMO (quantidade)	CONSUMO MÁXIMA (quantidade)
1	Bloco de receituário de controle especial 2 vias, dimensões aproximadas 15 cm x 21 cm, confeccionado em: 1ª via Branco Copiativo CB; 2ª via amarelo copiativo CF; papel Extracopy com 100 folhas (50 folhas de cada via) conforme modelo em anexo (MODELO 1) "ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE"	200 blocos	2.000 blocos
2	Bloco de receituário Simples Branco, papel OFFSET 75g; impressão 1x0; dimensões aproximadas 10,7cm x 15,2cm, bloco com 50 folhas conforme modelo em anexo (MODELO 2) "ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE"	200 blocos	2.000 blocos
3	Bloco de receituário Simples A5 contendo o logo FARMÁCIA CUIDAR MAIS, NOVAS FAÇANHAS RS, papel OFFSET 75g; impressão colorida 4x0; dimensões aproximadas 14,8 cm x 21,0cm, bloco com 50 folhas conforme modelo em anexo (MODELO 3) "ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE"	200 blocos	2.000 blocos

4	Blocos de encaminhamentos de pacientes, papel OFFSET 75g, impressão 1x0, dimensões aproximadas 15,7 cm x 21,4cm, bloco com 50 folhas conforme modelo em anexo (MODELO 4) “ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE”	100 blocos	500 blocos
5	Blocos de requisição de exames (requisição/resultado de exames), papel OFFSET 75g, dimensões aproximadas 14,4 cm x 19,7cm, bloco com 50 folhas, IMPRESSÃO NOS DOIS LADOS conforme modelo em anexo (MODELO 5) “ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE”	100 blocos	500 blocos
6	Blocos de atestado médico, papel OFFSET 75g, impressão 1x0, dimensões aproximadas 11 cm x 15cm, bloco com 50 folhas conforme modelo em anexo (MODELO 6) “ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE”	50 blocos	100 blocos
7	Ficha de Notificação de Receita “B” – cor azul, contendo 50 folhas cada, papel OFFSET 75g/m ² , dimensões aproximadas 24 cm de largura x 9,5cm de altura (com área picotada para destaque da receita), identificação do eminente conforme modelo em anexo (MODELO 7). Numeração conforme solicitação da Vigilância Sanitária e 6ª Coordenadoria Regional de Saúde “ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE”	50 blocos	200 blocos
8	Ficha de Notificação de Receita “A” – cor amarela, contendo 50 folhas cada, papel OFFSET 75g/m ² , dimensões aproximadas 21 cm de largura x 8cm de altura (com área picotada para destaque da receita), identificação do eminente. Numeração conforme solicitação da Vigilância Sanitária e 6ª Coordenadoria Regional de Saúde “ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE”	1 bloco	25 blocos
9	Banner em lona , tamanho 2m de altura x 1,50 m de largura, arte colorida, com cabo de madeira nas extremidades de 1m e corda. “ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE”	10 unidades	20 unidades
10	Folder papel couchê 115g, tamanho 21cm x 15 cm, impressão em tinta colorida dos dois lados, com uma dobra. “ARTE DE RESPONSABILIDADE DO FORNECEDOR, CONFORME MODELO ENVIADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE”	1.000 unidades	5.000 unidades

Tendo em vista que a modalidade adotada se trata de Registro de Preço, esta Administração Municipal não se obriga a contratar todo o valor disposto.

As dotações orçamentarias serão as seguintes:
2504 ATENÇÃO BÁSICA

3390.30.00.00.00.00.4011- material de consumo
3390.30.00.00.00.00.4090- material de consumo
3390.30.00.00.00.00.4500- material de consumo
3390.32.00.00.00.00.4500- material, bem ou serviço para distribuição

2516 VIGILÂNCIA EM SAÚDE/SANITÁRIA

3390.30.00.00.00.00.4502- material de consumo
3390.32.00.00.00.00.4502- material, bem ou serviço para distribuição

2012 AÇÕES PARA PESSOAS IDOSAS

3390.30.00.00.00.00.4011- material de consumo
3390.32.00.00.00.00.4011- material, bem ou serviço para distribuição

2912 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

3390.30.00.00.00.00.4500 material de consumo
3390.32.00.00.00.00.4500 material, bem ou serviço para distribuição

Alto Alegre, 04 de MARÇO de 2024.

Selori Rosa
Secretário de Saúde