

MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE
PROPOSTA COMERCIAL
EDITAL PREGÃO eletrônico 022/2024

Empresa GRAFICA JHZ LTDA

Endereço RUA INDEPENDENCIA, 727 BAIRRO NAVEGANTES CARLOS BARBOSA RS

CNPJ: 26.769.011/0001-24 Insc.Estadual: 026/0045802

Fone/Fax 54 3461 1178 e-mail: atendimento@coresartigrafica.com.br

Nome: JULIANO ZANATTA CPF: 492 627 930 49 E-mail: atendimento@coresartigrafica.com.br

Conta

Bancária para depósito para pagamento em caso de ser vencedor:

Banco BRASIL Nº Agência 28592 Nº Conta nº 21 121-4

Declaro-me de pleno acordo com os termos e condições do Edital modalidade Pregão Eletrônico nº 022/2024, apresentando a seguinte proposta financeira, para fornecimento do seguinte serviço:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$ | MARCA |
|------|--|--------|--------|--------------------|-----------------|-------|
| 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" | blocos | 2.000 | R\$ 6,90 | R\$ 13.800,00 | CORES |
| 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" | blocos | 2.000 | R\$ 3,00 | R\$ 6.000,00 | CORES |
| 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" | blocos | 2.000 | R\$ 3,30 | R\$ 6.600,00 | CORES |
| 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" | blocos | 500 | R\$ 3,00 | R\$ 1.500,00 | CORES |

| | | | | | | |
|----|--|-------|-------|------------|--------------|-------|
| 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" Valor de Referência: 5,17000 | bloco | 500 | R\$ 3,50 | R\$ 1.750,00 | CORES |
| 7 | Ficha de Notificação de Receita "B" – cor azul, contendo 50 folhas cada, papel OFFSET 75g/m², 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" | bloco | 200 | R\$ 5,94 | R\$ 1.188,00 | CORES |
| 8 | Ficha de Notificação de Receita "A" – cor amarela, contendo 50 folhas cada, papel OFFSET 75g/m², 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" Valor de Referência: 6,50000 | bloco | 25 | R\$ 5,94 | R\$ 148,50 | CORES |
| 9 | Banner em lona, tamanho 2m de altura x 1,50 m de largura, em arte colorida, com cabo de madeira nas extremidades de 1m de corda, arte do fornecedor, conforme modelo enviado pelas secretarias municipais | UNID. | 20 | R\$ 200,00 | R\$ 4.000,00 | CORES |
| 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" | UNID. | 5.000 | R\$ 0,34 | R\$ 1.700,00 | CORES |
| 11 | Envelope 24x34cm, conforme modelo em anexo(modelo 1), Arte de responsabilidade do fornecedor, conforme modelo enviado pela secretaria municipal de administração | UNID. | 1.000 | R\$ 0,99 | R\$ 990,00 | CORES |
| 12 | Folha timbrada personalizada, tamanho A4, conforme modelo em anexo(modelo 2), arte de responsabilidade do fornecedor conforme modelo em anexo enviado pela secretaria municipal de administração | UNID. | 6.000 | R\$ 0,13 | R\$ 780,00 | CORES |

produtos cotados marca CORES
VALIDADE E OUTROS CFE EDITAL

Carlos Barbosa, 29 de Julho de 2024

ATT
JULIANO ZANATTA CPF 492 627 930 49
GRAFICA JHZ LTDA 26.769.011/0001-24