



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



MAPA DE APURAÇÃO DA PESQUISA DE PREÇOS CORRENTES DE MERCADO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

ITENS	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	EMPRESA 01	EMPRESA 02	EMPRESA 03	BANCO DE PREÇO	MINIMA
1	CONFECCÃO DE BLOCO DE ANOTAÇÃO com 100 folhas, timbrado com logomarca e endereço da unidade militar, em papel tamanho a5, 75 g/m ² , colado na extremidade superior, com capa dura, logomarca da unidade na capa, espaço interno para caneta, arte a ser definida no momento da solicitação do serviço.	BLOCO	3.300	R\$ 15,10	R\$ 16,95	R\$ 17,00	R\$ 14,81	R\$ 14,81
2	CAPA DE PROCESSO: tamanho 32x46 cm impressão 1x0 cores papel ap 60 kg	UNID	5.000	R\$ 2,00	R\$ 1,90	R\$ 1,80	R\$ 1,88	R\$ 1,88
3	CARTÃO-CONVITE: material papel couchê, altura 19 cm, largura 24 cm, gramatura 250 g/m ² , características adicionais impressão offset 4/1, 01 dobra	UNID	6.600	R\$ 2,00	R\$ 1,80	R\$ 1,50	R\$ 0,87	R\$ 0,87
4	CERTIFICADO FORMULÁRIO: tamanho 21x30cm impressão 4x1 com papel ap 60gr	UNID	5.100	R\$ 1,50	-	R\$ 1,25	R\$ 1,20	R\$ 1,20
5	CHACHÁS COM CORDÃO: tamanho 12x16cm impressão 4x0 cores papel supremo 250g	UNID	5.100	R\$ 2,00	-	R\$ 1,30	R\$ 1,07	R\$ 1,07
6	FOLDER: tamanho 21x30cm impressão 4x4 cores papel couchê 60 gr para 10 eventos	UNID	8.800	R\$ 2,00	-	R\$ 2,00	R\$ 1,90	R\$ 1,90
7	CARTAZ: tamanho 46x64cm impressão em policromia 4x0 cores papel couchê 60gr para 10 eventos	UNID	7.800	R\$ 2,50	-	R\$ 2,00	R\$ 1,49	R\$ 1,49
8	PANFLETO: formulário tamanho 15x21cm impressão em policromia 4x4 cores papel couchê para eventos	UNID	7.800	R\$ 0,50	-	R\$ 0,35	R\$ 0,24	R\$ 0,24
9	FORMULÁRIO RECIBO: formulário 100x1 via tamanho 15x21cm impressão 1x0 com papel ap 24gr	BLOCO	2.300	R\$ 5,00	-	R\$ 7,00	R\$ 3,00	R\$ 3,00
10	ENVELOPES TIMBRADOS 26X36	UNID	8.500	R\$ 2,00	-	R\$ 2,00	R\$ 0,87	R\$ 0,87
11	ENVELOPES TIMBRADOS 24X34	UNID	8.500	R\$ 1,80	-	R\$ 1,80	R\$ 0,44	R\$ 0,44
12	ENVELOPES TIMBRADOS 20X28	UNID	8.500	R\$ 1,35	-	R\$ 1,50	R\$ 0,47	R\$ 0,47
13	Folheto: Formato: 100 x 210 mm Papel couchê brilho ou fosco 170 g/m ² impressão 4/4 acabamento: refilte.	UNID	7.800	R\$ 1,00	-	R\$ 0,80	R\$ 0,50	R\$ 0,50
14	CARIMBO AUTOMÁTICO: auto tintado tamanho pequeno (nº20)	UNID	1.500	R\$ 33,00	-	R\$ 35,00	R\$ 12,50	R\$ 12,50

Praça Duque de Caxias, s/nº - CENTRO - CEP 65728-000 - Lima Campos - MA.

Fone: (99) 36461112 - Fax: (99) 36461101



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



15	CARIMBO AUTOMÁTICO: auto tintado tamanho médio (nº 40)	UND	480	R\$ 45,00	R\$ 51,00	R\$ 48,00	R\$ 22,83	R\$ 22,83
16	CARIMBO AUTOMÁTICO: auto tintado tamanho grande (nº 60)	UND	360	R\$ 85,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 42,16	R\$ 42,16
17	CARIMBO PEQUENO, BASE EM MADEIRA ENVERNIZADA: cabo em plástico ou madeira com indicador de posição para o polegar e superfície de impressão em resina fotopolimérica, medindo até 25x60mm, com texto de até 3 linhas.	UND	430	R\$ 20,00	R\$ 25,50	R\$ 25,00	R\$ 14,32	R\$ 14,32
18	CARIMBO MÉDIO, BASE EM MADEIRA ENVERNIZADA: cabo em plástico ou madeira com indicador de posição para o polegar e superfície de impressão em resina fotopolimérica, medindo de 26x60mm até 40x85mm, com texto contendo de 4 a 6 linhas.	UND	320	R\$ 25,00	R\$ 30,00	R\$ 35,00	R\$ 14,25	R\$ 14,25
19	CARIMBO GRANDE, BASE EM MADEIRA ENVERNIZADA, cabo em plástico ou madeira com indicador de posição para o polegar e superfície de impressão em resina fotopolimérica, medindo de 41x85mm até 50x100mm, com texto contendo de 7 a 10 linhas.	UND	160	R\$ 30,00	R\$ 36,00	R\$ 40,00	R\$ 24,45	R\$ 24,45
20	CARTAZ: tamanho 32x46cm impressão em policromia 4x0 cores com papel couchê 60gr	UND	7.800	R\$ 0,25	R\$ 1,00	R\$ 0,45	R\$ 2,47	R\$ 0,25
21	DIAGRAMAÇÃO E IMPRESSÃO INFORMATIVO: formulário com 08 páginas tamanho 21x30cm (fechado) impressão 4x4	UND	2.900	R\$ 7,00	R\$ 5,90	R\$ 6,00	R\$ 5,60	R\$ 5,60
22	APOSTILHAS INFORMATIVAS: tamanho 32x46 cm impressão 1x0 cores papel ap 60kg	UND	3.400	R\$ 15,00	R\$ 20,00	R\$ 0,25	R\$ 12,00	R\$ 0,25
23	BLOCO de refeição papel 75g. 20x6 cm pontilhado em 5 cm. Bl c/100	UND	3.300	R\$ 1,35	R\$ 1,00	R\$ 0,90	-	R\$ 0,90
24	VENTAROLA: 28cm x 20cm, papel couchê 300g/m ² , brilhoso, impressão 4x4 cores, verniz total brilho frente, corte e vinco padrão	UND	5.000	R\$ 0,90	R\$ 2,00	R\$ 0,25	R\$ 0,70	R\$ 0,25
25	REQUISIÇÃO DE MATERIAL: formulário 50x2 vias tamanho 15x21 cm impressão 1x0 com papel ap 20gr super bond	UND	3.300	R\$ 0,25	R\$ 1,00	R\$ 0,25	R\$ 4,83	R\$ 0,25
26	BLOCO 50XI DE SAÍDA DE ALMOXARIFADO: tamanho aproximado 29 x 21 cm	UND	1.000	R\$ 0,30	R\$ 1,00	R\$ 0,65	R\$ 4,97	R\$ 0,30

Prça Duque de Caxias, s/nº - CENTRO - CEP 65728-000 - Lima Campos - MA.

Fone: (99) 36461112 - Fax: (99) 36461101



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



27	CARTILHA LEI MARIA DA PENHA : FLS+ CAPA PAPEL COUCHE	UNID	500	R\$ 0,25	R\$ 1,00	R\$ 25,00	R\$ 1,21	R\$ 0,25
28	CARTINHA DO ESTABUJO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE : FLS+ CAPA PAPEL COUCHE	UNID	800	R\$ 0,30	R\$ 0,90	R\$ 9,00	-	R\$ 0,30
29	BLOCO DE HISTÓRIA ESCOLAR : FORMULÁRIO TAMANHO 21X30CM IMPRESSÃO 1X1 COM PAPEL AP 24KG	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 19,00
30	BLOCO DE FICHA DE MATRÍCULA	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
31	CAPA DE DOSSIE DO ALUNO: TAMANHO 32X46CM IMPRESSÃO 1X0 CORES PAPEL AP 60KG	UNID	2.000	R\$ 1,70	R\$ 2,50	R\$ 1,80	-	R\$ 1,70
32	BLOCO DE FICHA INDIVIDUAL DO ALUNO: FORMULÁRIO TAMANHO 21X30CM IMPRESSÃO 1X1 COM PAPEL AP 24KG 12,85	BLOCO	7.000	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
33	DIÁRIO DE CLASSE EDUCAÇÃO INFANTIL: TAMANHO 22,5X32CM (FECHADO) CAPA EM PAPEL AP 40KG IMPRESSÃO 4X1 CORES MIOLO COM 72 PAGINAS EM PAPEL AP 24 KG IMPRESSÃO 1X1 COR ACABAMENTO	UNID	300	R\$ 9,00	R\$ 15,00	R\$ 11,00	-	R\$ 9,00
34	DIÁRIO DE 1º AO 5º ANO: TAMANHO 22,5X32CM (FECHADO) CAPA EM PAPEL AP 40KG IMPRESSÃO 4X1 CORES MIOLO COM 88 PAGINAS EM PAPEL AP 24KG IMPRESSÃO 1X1 COR ACABAMENTO	UNID	600	R\$ 9,00	R\$ 15,00	R\$ 11,00	R\$ 11,85	R\$ 9,00
35	DIÁRIO DO EJA 5º AO 8º SÉRIE: TAMANHO 22,5X32CM (FECHADO) CAPA EM PAPEL AP 40KG IMPRESSÃO 4X1 CORES MIOLO COM 80 PAGINAS EM PAPEL AP 24KG IMPRESSÃO 1X1 COR ACABAMENTO ESPIRAL	UNID	300	R\$ 9,00	R\$ 15,00	R\$ 11,00	-	R\$ 9,00
36	DIÁRIO DO 6º AO 9º ANO: TAMANHO 22,5X32CM (FECHADO) CAPA EM PAPEL AP 40KG IMPRESSÃO 4X1 CORES MIOLO COM 76 PAGINAS EM PAPEL AP 24KG IMPRESSÃO 1X1 COR ACABAMENTO ESPIRAL	UNID	3.000	R\$ 9,00	R\$ 15,00	R\$ 11,00	R\$ 8,92	R\$ 8,92
37	DIÁRIO DO EJA NÍVEL I: TAMANHO 22,5X32CM (FECHADO) CAPA EM PAPEL AP 40KG IMPRESSÃO 4X1 CORES MIOLO COM 76 PAGINAS EM PAPEL AP 24KG IMPRESSÃO 1X1	UNID	200	R\$ 9,00	R\$ 15,00	R\$ 11,00	-	R\$ 9,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



38	COR ACABAMENTO ESPIRAL ATESTADO MÉDICO; TAMANHO 21 X 15 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	600	R\$ 19,00	R\$ 15,00	R\$ 24,00	R\$ 7,98	R\$ 7,98
39	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL TAMANHO 29,5 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	50	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 0,18	R\$ 0,18
40	BOLETIM DIÁRIO DE ATENDIMENTO MÉDICO TAMANHO 30 X 21,5 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	50	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 19,00
41	CADASTRO DE PACIENTES HIPERTENSOS E DIABÉTICOS TAMANHO 29,7 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	100	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 20,00
42	CARTEIRINHA DE GESTANTE (AMARELA) TAMANHO 30 X 21 IMPRESSÃO 4 X 4	UNIDADE	1.000	R\$ 0,25	R\$ 1,00	R\$ 1,80	-	R\$ 0,25
43	CARTEIRINHA DE HIPERTENSO E DIABÉTICOS TAMANHO 7,5 X 21 IMPRESSÃO 1 X 1	UNIDADE	10.000	R\$ 0,25	R\$ 1,00	R\$ 1,20	-	R\$ 0,25
44	CONTROLE DE VIAGEM TAMANHO APROXIMADO 30 X 21 IMPRESSÃO 1 X 1	UNIDADE	200	R\$ 0,25	R\$ 1,00	R\$ 0,24	-	R\$ 0,25
45	ENVELOPE DE CADASTRO DOMILIAR E TERRITORIAL TAMANHO 34 X 24 IMPRESSÃO 1 X 0	UNIDADE	10.000	R\$ 1,50	R\$ 2,00	R\$ 0,24	-	R\$ 1,50
46	FORMULÁRIO DE SIPNI 100X1 VIA TAMANHO 21X30 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	2.500	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
47	FORMULÁRIO DE ATIVIDADES COLETIVAS FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	150	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
48	FORMULÁRIO CARTÃO GESTANTE 21X30 IMPRESSÃO 4X4 CORES PAPEL APGOK	UNID	2.000	R\$ 0,25	R\$ 1,00	R\$ 0,35	-	R\$ 0,25
49	FORMULÁRIO BOLETIM CENTRO CIRÚRGICO FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
50	FORMULÁRIO CONTA HOSPITALAR FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	50	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
51	FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO RECEM- NASCIDO FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	100	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
52	FORMULÁRIO DE RELATÓRIO SSA2 FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 IMPRESSÃO 1X0 COR PAPEL	BLOCO	150	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00

Praça Duque de Caxias, s/nº - CENTRO - CEP 65728-000 - Lima Campos - MA.

Fone: (99) 36461112 - Fax: (99) 36461101



53	FORMULÁRIO FICHA VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 CM IMPRESSÃO 1X0 COR PAPEL	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
54	FORMULÁRIO RELATÓRIO PMA2 FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 CM IMPRESSÃO 1X0 COR PAPEL	BLOCO	100	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
55	FORMULÁRIO MAPA MENSAL DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A, FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 CM IMPRESSÃO 1X0 COR PAPEL	BLOCO	100	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
56	FORMULÁRIO CONTROLE DE TEMPERATURA, FORMULÁRIO 100X1 VIA TAMANHO 21X30 CM IMPRESSÃO 1X0 COR PAPEL	BLOCO	50	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
57	FAMÍLIAS QUE PARTICIPAM DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA TAMANHO 29,7 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	80	R\$ 18,00	R\$ 23,00	R\$ 25,00	-	R\$ 18,00
58	FATURA MENSAL DE PROCEDIMENTOS TAMANHO 29,7 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	20	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 19,00
59	FICHA CLÍNICA TAMANHO 29,7 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	60	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 19,00
60	FICHA DE ATENDIMENTO SAMU TAMANHO 29,7 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	40	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 19,00
61	FICHA DE PRONTUÁRIO DE ODONTOLOGIA TAMANHO 20 X 15 IMPRESSÃO 1 X 1	UNIDADE	8,000	R\$ 0,35	R\$ 1,00	R\$ 0,25	-	R\$ 0,25
62	FICHA DE PRONTUÁRIO MÉDICO TAMANHO 30,5 X 21,5 IMPRESSÃO 1 X 1	UNIDADE	35,000	R\$ 0,35	R\$ 1,00	R\$ 0,25	-	R\$ 0,25
63	FICHA DE VISITA (DENGUE) TAMANHO 30,5 X 20,5 IMPRESSÃO 1 X 0	UNIDADE	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 18,00	R\$ 12,67	R\$ 12,67
64	FICHA DE VISITA ACS TAMANHO 29,7 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 18,00	R\$ 12,67	R\$ 12,67
65	FORMULÁRIO DE BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL 56TAMANHO 29,5 X 21 IM57IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	150	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
66	FORMULÁRIO DE LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR FORMULÁRIO 100X1 VIA T 21X30 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 19,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



67	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO (TFD) DENTRO DO ESTADO TAMANHO 30,5 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	350	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
68	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO (TFD) FORA DO ESTADO TAMANHO 30,5 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	100	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
69	LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE APAC TAMANHO 31 X 19,5 II IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	180	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
70	LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS PROCESSADOS ATRAVÉS DO BPA-1 TAMANHO 31 X 20,5 IMP. 1 X 0	BLOCO	180	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
71	MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS TAMANHO 20,5 X 29 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	90	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 19,00
72	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TIPO B (RECEITUÁRIO CONTROLADO AZUL) TAMANHO 9,5 X 20,5	BLOCO	50	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	R\$ 14,18	R\$ 14,18
73	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA TIPO B2 (RECEITUÁRIO CONTROLADO AZUL) TAMANHO 9,5 X 20,5	BLOCO	400	R\$ 15,00	R\$ 20,00	R\$ 23,00	R\$ 14,18	R\$ 14,18
74	PEDIDO DE CONSULTA ESPECIALIZADA TAMANHO 30,5 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	360	R\$ 16,00	R\$ 20,00	R\$ 23,00	-	R\$ 16,00
75	PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO TAMANHO 30 X 21 IMPRESSÃO 1 X 1	BLOCO	300	R\$ 16,00	R\$ 20,00	R\$ 23,00	-	R\$ 16,00
76	PESAGEM BOLSA FAMÍLIA TAMANHO 31 X 21,5 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	150	R\$ 17,00	R\$ 22,00	R\$ 23,00	-	R\$ 17,00
77	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL (2 VIAS) BLOCO COM 50 JOGOS TAMANHO 15,5 X 21,5 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	2.000	R\$ 18,00	R\$ 24,00	R\$ 24,00	R\$ 10,26	R\$ 10,26
78	RECEITUÁRIO SIMPLES TAMANHO 15,5 X 21,5 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	2.000	R\$ 15,00	R\$ 20,00	R\$ 23,00	R\$ 6,70	R\$ 6,70
79	REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTI-VEICULAR (PE) TAMANHO 31 X 21,5 IMPRESSÃO 1 X 1	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 20,00
80	RELATÓRIO DE VISITAS DOMICILIARES - P/ ACS TAMANHO 30 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	300	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	R\$ 15,50	R\$ 15,50
81	REQUISIÇÃO DE EXAME ANATOMOPATOLOGICO TAMANHO 30 X 20,5 IMPRESSÃO 1X1 TAMANHO 27 X 21 IMPRESSÃO 1 X 1	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	R\$ 14,59	R\$ 14,59

Praça Duque de Caxias, s/nº - CENTRO - CEP 65728-000 - Lima Campos - MA.

Fone: (99) 36461112 - Fax: (99) 36461101



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



82	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO MAMA TAMANHO 29,7 X 21 IMPRESSÃO 1 X 1	BLOCO	50	R\$ 15,00	R\$ 20,00	R\$ 23,00	R\$ 14,59	RS 14,59
83	REQUISIÇÃO DE EXAME DE MAMOGRAFIA TAMANHO 28,5 X 20 IMPRESSÃO 1 X 1	BLOCO	180	R\$ 16,00	R\$ 20,00	R\$ 24,00	R\$ 14,59	RS 14,59
84	SISVAN TAMANHO 29,7 X 21 IMPRESSÃO 1 X 0	BLOCO	100	R\$ 16,00	R\$ 20,00	R\$ 24,00	-	RS 16,00
85	SOLICITAÇÃO DE RETORNO TAMANHO 10,5 X 21 IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	600	R\$ 16,00	R\$ 20,00	R\$ 24,00	-	RS 16,00
86	ATESTADO MÉDICO DE PAPEL SULEFTE 75G; FORMATO 150MM X 210MM; IMPRESSÃO OFF-SET; COR 1X0 PRETO	BLOCO	600	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	R\$ 7,94	RS 7,94
87	BOLETIM PARA RESULTADO DE MAMOGRAFIA; EM PAPEL SULEFTE; PESANDO 75GR; MEDINDO 21,0MM X 29,7MM	BLOCO	180	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	RS 19,00
88	CAPA PARA ENTREGAS DE EXAMES FORMATO 54CM X 35 CM; 1X0	UNIDADE	800	R\$ 1,80	R\$ 3,00	R\$ 1,80	R\$ 1,16	RS 1,16
89	ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE; EM PAPEL SULEFTE; COM 75G; MEDINDO 14CM X 20,6CM; 1X0	BLOCO	260	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	RS 19,00
90	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM; IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	300	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	R\$ 18,20	RS 18,20
91	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTES BIOLÓGICOS EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	RS 20,00
92	FORMULARIO PARA REGISTRO DE EXAMES; MEDINDO 12,6CM X 13,5CM; IMPRESSÃO 1X0 OU 1X1	BLOCO	350	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	RS 19,00
93	FORMULARIO DE EXAME DE LABORATORIO; MEDINDO 14,8CM X 10,3CM; IMPRESSÃO 1X0 OU 1X1	BLOCO	222	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	RS 19,00
94	FORMULARIO DE LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM; IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	240	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	RS 19,00
95	RECEITUARIO MEDICO; MEDINDO 14CM X 20CM	BLOCO	1.500	R\$ 16,00	R\$ 25,00	R\$ 15,00	R\$ 11,10	RS 11,10
96	REQUISIÇÃO INTERNA; MEDINDO 20,5CM X 14,9CM; IMPRESSÃO 1X0 OU 1X1	BLOCO	220	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 15,00	R\$ 11,00	RS 11,00

Praça Duque de Caxias, s/nº - CENTRO - CEP 65728-000 - Lima Campos - MA.

Fone: (99) 36431112 - Fax: (99) 36461101



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



97	SERVIÇO DE RADIOLOGIA; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0 OU 1X1	BLOCO	210	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 19,00	-	R\$ 19,00
98	SOLICITAÇÃO DE EXAMES; MEDINDO 15CM X 21CM, IMPRESSÃO 1X0 OU 1X1	BLOCO	180	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 15,00	R\$ 14,50	R\$ 14,50
99	FICHA DE ACOPLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	34	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 20,00
100	CADERNETA DE SAUDE DA CRIANÇA; CAPA EM PAPEL TRIPLEX	UNIDADE	200	R\$ 1,90	R\$ 3,00	-	-	R\$ 1,90
101	CADASTRAMENTO PARA AGENDAMENTO DE CONSULTAS; DIMENSÕES DE 16CMX21CM; BLOCO COM 100 FOLHAS; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM	BLOCO	60	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 20,00
102	PRONTUÁRIO DE AMBULATORIO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	225	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
103	FORMULÁRIO DE FICHA INDIVIDUAL DE PRODUTIVIDADE; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
104	FORMULÁRIO DE LAUDO PARA SOLICITAÇÃO, AVALLIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	R\$ 20,81	R\$ 20,00
105	FORMULÁRIO PARA MAPA DIARIO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0 OU 1X1	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
106	FORMULÁRIO DE EXAMES PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES ESPECIFICOS; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
107	FORMULÁRIO DE EXAME PEDIDO DE BASCULOSCOPIA; MEDINDO 14CM X 20CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
108	FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE ALTA HOSPITALAR HC; MEDINDO 20CM X 11CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	300	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
109	FORMULÁRIO DE BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	150	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 19,00
110	REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLOGICO COLO DO UTERO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 24,00	-	R\$ 20,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



111	REQUISICÃO DE EXAME E PROCEDIMENTOS EM MASTOLOGIA; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
112	REQUISICÃO DE EXAME MANOGRÁFICO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	75	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
113	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA INTERNA; MEDINDO 200CM X 110CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	15	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
114	REGISTRO DE ALTA HOSPITALAR; MEDINDO 20CM X 11CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	50	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
115	MAPA DE DIETAS; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	36	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
116	FORMULÁRIO DE LAUDO MÉDICO PARA TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	39	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
117	FICHA DE RETORNO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
118	FICHA PARA REGISTRO DE ENFERMAGEM; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	27	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
119	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA-C; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, FORMATO A4, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
120	BOLETIM DE PRODUÇÃO INDIVIDUALIZADO BPA-I; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, FORMATO A4, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
121	ATESTADO MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL, IMPRESSÃO DE BLOCO A4, MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	62	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00
122	BOLETIM PARA ATENDIMENTO DO SAMU; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	34	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
123	ADMISSÃO PARTOGRAMA, FRENTE E VERSO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	128	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 20,00
124	ATESTADO MÉDICO SANIDADE FÍSICA E MENTAL; MEDINDO 15CM X 21CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	146	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
125	CAPA PARA PRONTUÁRIO; MEDINDO 54CM X 35CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	1.250	R\$ 1,50	R\$ 2,50	R\$ 24,00	R\$ 1,04	R\$ 1,04
126	ATESTADO MÉDICO SANIDADE FÍSICA E MENTAL; MEDINDO 15CM X 21CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	146	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00

Praça Duque de Caxias, s/nº - CENTRO - CEP 65728-000 - Lima Campos - MA.

Fone: (99) 36461112 - Fax: (99) 36461101



	IX0 OU IX1																						
127	CAPA PARA PRONTUÁRIO; MEDINDO 54CM X 35CM, 4 X 0	UNIDADE	1.250	R\$ 1,50	R\$ 3,00	R\$ 1,10	R\$ 1,04	R\$ 1,04	R\$ 1,04														R\$ 1,04
128	FICHA PARA AGENDAMENTO; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	100	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	-	R\$ 19,00														R\$ 19,00
129	FICHA DE ATENDIMENTO BOLETIM; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 15,00														R\$ 15,00
130	FICHA DE INTERNAÇÃO E ALTA; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM	BLOCO	200	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	-	R\$ 19,00														R\$ 19,00
131	FICHA PARA REALIZAÇÃO DE TRANSFERENCIA; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	70	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	-	R\$ 20,00														R\$ 20,00
132	FOLHA DE ANAMNESE; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	-	R\$ 20,00														R\$ 20,00
133	FORMULÁRIO DE EXAME COLPOSCOPICO CECON; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	-	R\$ 20,00														R\$ 20,00
134	FORMULÁRIO DE LAUDO DE ULTRASSONOGRAFIA DAS VIAS URINÁRIAS; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	-	R\$ 20,00														R\$ 20,00
135	FORMULÁRIO DE LAUDO MÉDICO; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	-	R\$ 20,00														R\$ 20,00
136	FORMULÁRIO DE LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS-AIS; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	-	R\$ 20,00														R\$ 20,00
137	RECEITUÁRIO MÉDICO DE CONTROLE ESPECIAL CARBONADAS; MEDINDO 14CM X 20CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00														R\$ 18,00
138	FICHA INDIVIDUAL DE PRODUTIVIDADE PARA ORTESE; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	-	R\$ 20,00														R\$ 20,00
139	FORMULÁRIO DE REGISTRO PARA ATENÇÃO FAMILIAR; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	60	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 12,67	R\$ 12,67	R\$ 12,67														R\$ 12,67
140	FORMULÁRIO DE LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL; FISIOTERAPIA REABILITAÇÃO; MEDINDO 21,00CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	-	R\$ 20,00														R\$ 20,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



141	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE HEPATITES VIRAIS E COINFEÇÕES; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
142	FORMULÁRIO DE ATENÇÃO PSICOSSIAL NO CAPS; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
143	FICHA DE CADASTRO DE PRÉ TRIAGEM; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
144	FICHA INFORMATIVO DE DEPOSITO DE SANGUE; MEDINDO 11CM X 11,6CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
145	FORMULÁRIO PARA TRATAMENTO DE HANSENIASE; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
146	FORMULÁRIO PARA TRATAMENTO DE HANSENIASE MULTIBACILAR V; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
148	ADESIVO PARA IDENTIFICAÇÃO; MEDINDO 40CM X 20CM, IMPRESSÃO 4X0	UNIDADE	300	R\$ 3,00	R\$ 7,00	R\$ 3,50	R\$ 3,90	R\$ 3,00
149	BOLETIM DE AGENDAMENTO E ATENDIMENTO PARA MAMOGRAFIA; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
150	FORMULÁRIO PARA COMUNICAÇÃO DE ALTA DO PACIENTE; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	36	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
151	FORMULÁRIO PARA COMUNICAÇÃO DE INTERNAÇÃO PSIQUIATRA INVOLUNTÁRIA; MEDINDO 15CM X 21CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
152	ENVELOPE DE PAPELARIA; PARA EXAMES; MEDINDO 23CM X 11CM DE ALTURA, COM JANELAS DE 03 CM DE ALTURA X 14CM DE COMPRIMENTO; 1X0	UNIDADE	450	R\$ 1,60	R\$ 3,00	R\$ 1,80	R\$ 1,00	R\$ 1,00
153	FORMULÁRIO EVOLUÇÃO DE PACIENTE; MEDINDO 21,0CM X 29,5CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
154	FICHA PARA ADMISSÃO DE ENFERMAGEM; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	240	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
155	FICHA CLÍNICA DE PRÉ NATAL; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 20,00

Praça Duque de Caxias, s/nº - CENTRO - CEP 65728-000 - Lima Campos - MA.

Fone: (99) 36461112 - Fax: (99) 36461101



156	FICHA CLÍNICA DE PARTO E PUERPERIO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	250	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
157	FORMULÁRIO MAPA MENSAL DE PRODUTIVIDADE ODONTOLÓGICA; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	25	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 20,00
158	FORMULÁRIO MAPA MENSAL DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	25	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
159	FORMULÁRIO MAPA MENSAL DE ATENDIMENTO MÉDICO EMERGENCIAL; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
160	FORMULÁRIO MAPA MENSAL DE INTERNAÇÃO E ALTA; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
161	FORMULÁRIO MAPA MENSAL DE PRODUTIVIDADE ODONTOLÓGICA; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
162	FICHA DE INTERNAÇÃO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X1	BLOCO	500	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
163	FOLHA DO CENTRO CIRÚRGICO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	51	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
164	FORMULÁRIO DE LAUDO DE LEISHMANIOSE; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	45	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
165	FORMULÁRIO DE EXAME PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE HEMATOLOGIA E BIOQUÍMICA; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	48	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
166	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE TFD; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	60	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
167	LISTA PARA ENTREGA DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS AO LABORATÓRIO DO PREVENTIVO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
168	RELATÓRIO DE ALTA DO TFD; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	30	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
169	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO DA MAMA; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	40	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
170	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM,	BLOCO	35	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMA CAMPOS
CNPJ Nº 06.933.519/0001-09
DEPARTAMENTO DE COMPRAS



171	IMPRESSÃO 1X0 PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE: MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	12	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
172	FICHA DE PROTOCOLO COMPLEMENTAR PARA INVESTIGAÇÃO DIAGNOSTICA DE CASOS DE HANSENIASE EM MENORES DE 15 ANOS; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	20	R\$ 20,00	R\$ 25,00	R\$ 25,00	-	R\$ 20,00
173	PRESCRIÇÃO MÉDICA: MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	500	R\$ 21,00	R\$ 25,00	R\$ 19,00	-	R\$ 19,00
174	FORMULÁRIO PARA PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR PTS EM PAPEL A4; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	UNIDADE	400	R\$ 0,25	R\$ 25,00	R\$ 0,25	-	R\$ 0,25
175	FORMULÁRIO DE MARA DIÁRIO DE REFEIÇÕES SND FRENTE; TIPO DE PAPEL SULFITE; GRAMATURA 75G, FORMATO 9, TIPO DE IMPRESSÃO OFF-SET, 1X0	BLOCO	500	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
176	FORMULÁRIO MOVIMENTO DIÁRIO DE AMBULATORIO; MEDINDO 210CM X 297CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	500	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
177	RECEITUÁRIO MÉDICO: MEDINDO 14CM X 20CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	500	R\$ 16,00	R\$ 23,00	R\$ 23,00	-	R\$ 16,00
178	FICHA SINAN, SISTEMA NACIONAL DE AGRAVOS E NOTIFICAÇÕES; MEDINDO 21,0CM X 29,7CM, IMPRESSÃO 1X0	BLOCO	500	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00
179	FORMULÁRIO NOTIFICAÇÃO DE RECEITA "B" AZUL, BLOCO 50X2, NUMERADAS, TAMANHO 19X8 CM, COLADA NA PARTE LATERAL, PAPEL SULFITE GRAMATURA 75 GRAMAS, COR AZUL, BLOCO COM 50 FOLHAS	BLOCO	1.000	R\$ 19,00	R\$ 25,00	R\$ 23,00	-	R\$ 19,00

Lima Campos (MA) 08/02/2019.

MARCILO MORAN ALVES MENESES

CPF: 557.571.623-68

Presidente da Seção de Compras

Portaria nº 02 01 029/2017

Praça Duque de Caxias, s/nº - CENTRO - CEP 65728-000 - Lima Campos - MA.

Fone: (99) 36461112 - Fax: (99) 36461101