



PROPOSTA DE PREÇOS

Ao Município de Tarrafas.

Pela presente declaramos inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº. 14.133/2021, bem como às cláusulas e condições do Processo de **Dispensa de Licitação nº 2025.12.19.3**.

Declaramos que não ocorreu fato que nos impeça de participar do mencionado Processo de Dispensa de Licitação.

Declaramos, ainda, que em nossa proposta os valores apresentados englobam todas as despesas com tributos, impostos, contribuições fiscais, parafiscais ou taxas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, que incidam direta ou indiretamente no valor dos produtos/materiais cotados que venham a onerar o objeto desta contratação.

Assumimos o compromisso de bem e fielmente executar os serviços especificados no Anexo I, caso sejamos vencedores do presente Processo de Dispensa de Licitação.

Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de serviços de confecção de material gráfico, destinados à divulgação de ações, eventos, programas e atividades promovidas pela Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Tarrafas/CE, conforme especificações apresentadas abaixo:

Item	Especificação	Unid.	Qtde.	Marca/Modelo	Valor unitário	Valor Total
0001	Adesivo formado redondo/ impressão em vinil brilho autocolante ..1/4x 0 cores/sob medida/com corte eletrônico	METRO	15			
0002	Banner/ impressão em lona 440g com acabamento em ponteira e bastão tamanho 120x90cm	UNIDAD	5			
0003	Boletim de produção ambulatorial individualizado bpai- impressão em papel off-set 75 g/ tamanho 21,5x31,5cm/1x0 cor/ acabamento colado com 100 folhas	BLOCO	50			
0004	Cartaz personalizado/ impressão em papel couche 150g/4x0 cores/ tamanho 210x297mm unidade	UNIDAD	10			
0005	Convite personalizados / impressão em papel couchê 150g/ 4x0 cores/ tamanho:10x15 cm unidade	UNIDAD	10			
0006	Crachá com cordão personalizado/impressão em pvc com acabamento padrão de cantos arredondados e furo para cordão no tamanho:8,5x5,5 cm unidade	UNIDAD	25			
0007	Edemias-etiqueta laboratório dengue entemologia/ tamanho 21,5x31,5cm/1x1 cor/acabamento colado com 50 folhas blocos	BLOCO	10			
0008	Edemias-ficha de visita domiciliar/tamanho 21,5x31,5 cm/1x1cor/ cabamentos colados com 100 folhas bloco	BLOCO	10			
0009	Ficha a-cadastro nacional de domiciliar/ impressão em papel off-set 75g-/tamanho 21,5x31,5cm/1x0 cor acabamento colado com 100 folhas bloco	BLOCO	10			



0010	Ficha b-acompanhamento de hipertensos/ tamanho 21,5x31,5cm /1x1 cor/acabamento colado com 100 folhas bloco	BLOCO	10			
0011	Ficha d-registro de ativ prc e notificação/ tamanho 21,5x31,5cm/ 1x1 cor/ acabamento colado com 100 folhas bloco	BLOCO	10			
0012	Ficha de referencia/ impressão em papel copiativo em 3 vias/ tamanho 21,5x31,5cm /1x0 cor/30x3 vias/ acabamento colado com 100 folhas bloco	BLOCO	50			
0013	Ficha de solicitação de exames laboratoriais da unidade Mista Saúde nossa Senhora das Angustias impressão em papel off-set75g/ tamanho 21,5x31,5,cm/1x0	BLOCO	20			
0014	Ficha eletrocardiogramas / impressão em papel off-set 75g/ tamanho 21,5x31,5cm/1x0/ acabamento colado com 100 folhas	BLOCO	10			
0015	Película insulfilm automotiva e residencial 70 ctm de controle solar, com broqueio de ate 99 a incidência de raios uv	METRO	10			
0016	Receituário b azul impressão em papel off-set 75 / 1x0 cor/ picotado grampeado/colado/ numerado tamanho 23,5x7,8cm blocos	BLOCO	20			
0017	Receituário especial/ impressão papel copiativo 02 vias/ tam. 15x20 cm.bloco	BLOCO	10			
0018	Vigilância sanitária boletim de denuncia/30x3/ tamanho 21,5x31,5cm/1x0 cor1ªvia:papel off -set 56g 2ªvia:super bond verde 56g,3ªvia super bond azul56g	UNIDAD	10			
0019	vigilância sanitária laudo de inspeção/30x3/ tamanho21,5x31,5cm/ 1x0 cor1ªvia: papel off-set 56g 2ªvia: super bond verde 56g 3ªvia: super bond azul56g	BLOCO	10			
Total:						

O valor total da proposta é de R\$ (.....).

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/PESSOA FÍSICA

Empresa:
CNPJ/CPF:
Endereço:
Cidade:
Telefone:e-mail:

INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA ASSINATURA DO CONTRATO

Representante Legal:
CPF:
Telefone:e-mail:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:
Agência:
Conta para depósito:



GOVERNO MUNICIPAL DE
Tarrafas
Cuidar é o Nosso Compromisso.



Titular:

Data:

.....
Assinatura do Proponente