



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Nº 204

ÓRGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SETOR SOLICITANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/08/2025

DATA DESEJADA ESTIMADA: 23/09/2025

GRAU DE PRIORIDADE: Alta

DESCRIÇÃO DO OBJETO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

SENHOR PREFEITO,

PELO PRESENTE INSTRUMENTO, EM ATENDIMENTO À LEI 14.133/2021, ENCAMINHAMOS À CONSIDERAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE, O PRESENTE DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD PARA ANÁLISE E DESPACHO DAS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS À ABERTURA DO PROCESSO LICITATÓRIO DE REGISTRO DE PREÇOS.

OBJETO:

REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA VISANDO O EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MATERIAIS GRÁFICOS PARA ATENDER A DEMANDA DA PREFEITURA MUNICIPAL, SECRETARIAS VINCULADAS A MESMA E FUNDOS MUNICIPAIS DE AUGUSTINÓPOLIS/TO.

JUSTIFICATIVA:

A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O EVENTUAL E FUTURO FORNECIMENTO DE MATERIAIS GRÁFICOS JUSTIFICA-SE PELA NECESSIDADE CONTÍNUA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE AUGUSTINÓPOLIS/TO, SUAS SECRETARIAS VINCULADAS E FUNDOS MUNICIPAIS, EM DISPOR DE ITENS GRÁFICOS DIVERSOS QUE POSSIBILITEM A EXECUÇÃO EFICIENTE DE SUAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS, INFORMATIVAS, EDUCATIVAS E INSTITUCIONAIS.

TAIS MATERIAIS SÃO ESSENCIAIS PARA GARANTIR A COMUNICAÇÃO COM A POPULAÇÃO, PROMOVER CAMPANHAS DE CONSCIENTIZAÇÃO, REALIZAR AÇÕES GOVERNAMENTAIS, BEM COMO ATENDER À DEMANDA DIÁRIA DE DOCUMENTOS, FOLDERS, CARTAZES, IMPRESSOS OFICIAIS, MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO E OUTROS PRODUTOS GRÁFICOS QUE SE FAZEM NECESSÁRIOS PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DOS ÓRGÃOS PÚBLICOS MUNICIPAIS.

ALÉM DISSO, A CONTRATAÇÃO VISA ASSEGURAR MAIOR AGILIDADE, ECONOMICIDADE E PLANEJAMENTO NO ATENDIMENTO DAS DEMANDAS, POR MEIO DE PROCESSO LICITATÓRIO QUE PERMITIRÁ A ESCOLHA DA PROPOSTA MAIS VANTAJOSA À ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, CONFORME OS PRINCÍPIOS DA LEGALIDADE, IMPESSOALIDADE, MORALIDADE, PUBLICIDADE E EFICIÊNCIA, PREVISTOS NO ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, E DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

ASSIM, CONSIDERA-SE INDISPENSÁVEL A CONTRATAÇÃO ORA PROPOSTA, DE FORMA A GARANTIR A CONTINUIDADE E QUALIDADE DOS SERVIÇOS PÚBLICOS PRESTADOS À POPULAÇÃO DE AUGUSTINÓPOLIS/TO.

DESCRIÇÃO E QUANTIDADE DOS ITENS

ITENS DA SOLICITAÇÃO							
Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde Solicitada	Qtde Aprovada	Valor Unitário	Valor Total
1	2379	ATESTADO MÉDICO (SULFIT 75GR) FTº 16	BLC	250,00	0,00	0,00	0,00
2	2380	BLOCOS PARA ANOTAÇÕES PERSONALIZADOS TAM.0,10X0,1	BLC	500,00	0,00	0,00	0,00
3	2381	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL DADOS INDIVIDUAL	BLC	500,00	0,00	0,00	0,00
4	2382	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO (VIGILÂNCIA	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
5	2383	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO RG-01 (RESUM	BLC	20,00	0,00	0,00	0,00
6	2384	BOLETIM DE RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO RG-02 (RESUM	BLC	20,00	0,00	0,00	0,00
7	2385	BOLETIM MENSAL DO NÚMERO DE VISITAS DOMICILIARES	BLC	250,00	0,00	0,00	0,00
8	2386	CANECAS ACRÍLICO PERSONALIZADAS 400ML	UND	100,00	0,00	0,00	0,00
9	2387	CADASTRO DO HIPERTENSO E/OU DIABÉTICO (SULFIT 75G	BLC	400,00	0,00	0,00	0,00

10	2388	CADERNETA DE VACINAÇÃO - COLORIDA COM 105 PAGINAS	UND	800,00	0,00	0,00	0,00
11	2389	CARTÃO DE APRAZAMENTO DE ENTREGA SUPERVISANDO DE	UND	2.000,00	0,00	0,00	0,00
12	2390	CARTÃO VACINAÇÃO ADULTO, F/V (SULFIT 180GR) FTº 24	UND	4.000,00	0,00	0,00	0,00
13	2391	CARTÃO DE VACINA CRIANÇA	UND	3.000,00	0,00	0,00	0,00
14	2392	CENTRO ESPECIALIDADE AGENDAMENTO REFERENCIA (SULF	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
15	2393	CONSOLIDADO MENSAL DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
16	2394	COMPROVANTE DE VACINAÇÃO ANTI-RÁBICA	BLC	40,00	0,00	0,00	0,00
17	2395	REQUISIÇÃO CONTROLE DE PCCU (EXAME CITOPATOLOGICO	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
18	2396	RECEITUÁRIO HOSPITALAR /CONTROLADOS E ANTIBIÓTICOS	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
19	2397	FICHA QUESTIONÁRIO DE ANEMIA EM GESTANTES (SULFI	BLC	40,00	0,00	0,00	0,00
20	2398	FICHA DE ATENDIMENTO ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO	BLC	150,00	0,00	0,00	0,00
21	2399	FICHA APAC	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
22	2400	FICHA CLINICA DE CONTINUAÇÃO, SULFITE 180GR, F/V,	UND	2.500,00	0,00	0,00	0,00
23	2401	FICHA DE CONTROLE DE COMUNICANTES	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
24	2402	FICHA DE CONTROLE DE COMUNICANTES TUBERCULOSE	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
25	2403	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO-HANSENIASE (SULF	BLC	75,00	0,00	0,00	0,00
26	2404	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE AGRAVOS À SAÚDE (SINAM) FTº	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
27	2405	FICHA GERAL ATENDIMENTO F/V (SULFIT 75GR 21X31CM)	BLC	400,00	0,00	0,00	0,00
28	2406	FICHA RGI - RURAL, (SULFITE 75GR 21X31CM) F/V	BLC	150,00	0,00	0,00	0,00
29	2407	FICHA DE RESUMO DIÁRIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
30	2408	FICHA DE CONTROLE DE AMOSTRAS COLETADAS	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
31	2409	GUIA DE ENCAMINHAMENTO (SULFIT 75GR) FTº 16	BLC	250,00	0,00	0,00	0,00
32	2410	ITINERÁRIO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS, FTº 8, AP. 7	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
33	2411	MONITORAMENTO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDA	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
34	2412	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO COLORIDA	UNIDADE	10.000,00	0,00	0,00	0,00
35	2413	PEDIDO DE EXAMES (SULFIT 75GR 21X31CM)	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
36	2414	PEDIDO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO (PTFD), 50	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
37	2415	PLANILHA DE VISITA DOMICILIAR 100X1 (SULFITE 75GR	BLC	150,00	0,00	0,00	0,00
38	2416	PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM (PAPEL JORNAL 21X3 ICM)	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
39	2417	PRESCRIÇÃO MÉDICA E CONTROLE DE APLICAÇÃO, F/V, S	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
40	2418	REGISTRO DAS ATIVIDADES E NOTIFICAÇÕES, F/V (SULF	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
41	2419	REGISTRO DE ATIVIDADES, PROCEDIMENTOS E NOTIFICAÇ	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
42	2420	REQUISIÇÃO DE EXAMES FITOPATOLOGICO-COLO DO UTERO	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
43	2421	REQUISIÇÃO E RESULTADO DE EXAMES, AP. 75G, FTº 16	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
44	2422	RESUMO DIÁRIO DE SERVIÇOS ANTIVETORIAL, OFF-SET 75	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
45	2423	SOLICITAÇÃO DE EXAMES, OFF-SET 75GR, FTº 16	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
46	2424	REQUISIÇÃO OU ESTORNO	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
47	2425	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA	BLC	300,00	0,00	0,00	0,00
48	2426	ACOMPANHAMENTO DO SISVAN, SULFIT 75GR 21X31CM	BLC	300,00	0,00	0,00	0,00
49	2427	BANNERS DIVERSOS EM LONA	M²	300,00	0,00	0,00	0,00
50	2428	BOLETIM DE ATIVIDADE DIÁRIO DO AGENTE DE SAÚDE-MA	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
51	2429	BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO	BLC	80,00	0,00	0,00	0,00
52	2430	BOLETIM MENSAL SIO CHAGAS 06	BLC	60,00	0,00	0,00	0,00
53	2431	BOLETIM MENSAL SIO CHAGAS 05	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
54	2432	BOLETIM CHAGAS – 01 (ATIVIDADES ESTRATÉGICAS A1 E	BLC	10,00	0,00	0,00	0,00
55	2433	BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DE LEVANTAMENTO RÁ	BLC	10,00	0,00	0,00	0,00
56	2434	BOLETIM DE CAMPO DE LABORATÓRIO DE (LIRA) FORMULÁ	BLC	5,00	0,00	0,00	0,00
57	2435	CADASTRO DOMICILIAR 100X1 (SULFITE 75GR 21X31CM)	BLC	300,00	0,00	0,00	0,00
58	2436	CADERNETA DA GESTANTE COLORIDA COM 48 PAGINAS	UND	200,00	0,00	0,00	0,00
59	2437	CADERNETA DE VACINAÇÃO COLORIDA COM 105 PAGINAS -	UND	600,00	0,00	0,00	0,00
60	2438	CARTÃO DA GESTANTE, F/V, 4X4 CORES (SULFIT 180GR)	UND	1.000,00	0,00	0,00	0,00
61	2439	CARTÃO DO USUÁRIO ACOMPANHAMENTO AMBULATORIAL DEN	UND	250,00	0,00	0,00	0,00
62	2440	CARTÃO PARA CONTROLE DO TRATAMENTO DE TUBERCULOSE	UND	500,00	0,00	0,00	0,00
63	2441	CARTILHAS DA SAÚDE PRISIONAL, MIOLO AP. 75G, CAPA	UND	200,00	0,00	0,00	0,00
64	2442	DENGUE/ENTOMOLOGIA (SULFIT 75GR) FTº 9	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
65	2443	ETIQUETAS DE REMESSA PARA ESPÉCIMES	BLC	20,00	0,00	0,00	0,00
66	2444	DISTRIBUIÇÃO DE IMUNOBIOLOGICO E MATERIAIS(AR), A	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
67	2445	FICHA CLÍNICA DE HANSENIASE	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
68	2446	FICHA CLINICA ODONTOLÓGICA, AP. 75GR, FTº 8	UND	400,00	0,00	0,00	0,00
69	2447	FICHA COMPLEMENTAR SINDROME NEUROLÓGICA/ZICA/MICR	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
70	2448	FICHA DE ATENDIMENTOS, 100X1 (SULFITE 75GR 21X31C	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
71	2449	FICHA DE CONTINUAÇÃO	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
72	2450	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA, 100X1 (SULFITE 75GR	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
73	2451	FICHA DE AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA, SIMPLIFICADA EM H	BLC	80,00	0,00	0,00	0,00
74	2452	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL, F/V,	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
75	2453	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL, AP. 75G	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
76	2454	FICHA DE VISITAS DOMICILIAR PARA AGENTES COMUNITÁ	UND	600,00	0,00	0,00	0,00
77	2455	FICHA INVESTIG. LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
78	2456	FICHA MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR, AP. 75G,	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
79	2457	FORMULÁRIO DE VISITAS DIÁRIAS AOS IMÓVEIS, AP. 75	BLC	150,00	0,00	0,00	0,00
80	2458	FORMULÁRIO P/CLASS.DE GRAU DE INCAPACIDADE FISICA	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
81	2459	FORMULARIO P/LEVANT.DE RECURSOS PROGRAMA DE CONTR	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
82	2460	LAUDO MÉDICO DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO(LM)	BLC	400,00	0,00	0,00	0,00

83	2461	PANFLETOS DIVERSOS PAPEL COUCHÊ FT°18 4/0	UND	4.000,00	0,00	0,00	0,00
84	2462	PESQUISA DE SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
85	2463	PESQUISA ENTOMOLOGICA/TRATAMENTO (VIGILANCIA EM S	BLC	300,00	0,00	0,00	0,00
86	2464	PROGRAMA DE CONTROLE INTEGRADO DA MALÁRIA (SULFIT	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
87	2465	PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE-PNCD (SUL	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
88	2466	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL (2 VIA E CARBONO)	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
89	2467	RECEITUÁRIOS COMUM	BLC	1.000,00	0,00	0,00	0,00
90	2468	RESUMO DIÁRIO PCND, F/V	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
91	2469	RESUMO MENSAL DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO ENT	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
92	2470	SOLICITAÇÃO DE SANGUE E HEMODERIVADOS (SULFIT 75G	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
93	2471	TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA E	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
94	2472	ADESIVOS DIVERSOS	M²	500,00	0,00	0,00	0,00
95	2473	BLOCO DE AUTO DE INFRAÇÃO	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
96	2474	BLOCOS BUSCA ATIVA DE DOENÇAS IMUNOPREVINÍVEIS	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
97	2475	BOLETIM DIÁRIO DE VEICULO	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
98	2476	BUSCA ATIVA HANSENIASE	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
99	2477	CADASTRO DAS FAMILIAS, F/V (SULFIT 75GR 21X31CM)	BLC	60,00	0,00	0,00	0,00
100	2478	CADASTRO INDIVIDUAL 100X1 (SULFITE 75GR 21X31CM),	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
101	2479	CADERNETA DA SAÚDE DO ADOLESCENTE	UND	400,00	0,00	0,00	0,00
102	2480	CAPA DE PROCESSO (SULFIT 180GR) 31,5X46CM	UND	5.000,00	0,00	0,00	0,00
103	2481	CARTÃO DA CRIANÇA MASCULINO, F/V 4X4 CORES (SULFI	UND	1.000,00	0,00	0,00	0,00
104	2482	CARTÃO DE CONTROLE DE HANSENIASE	UND	1.500,00	0,00	0,00	0,00
105	2483	CARTÃO DE ENCAMINHAMENTO CASO SUSPEITO DE MENINGI	UND	200,00	0,00	0,00	0,00
106	2484	CARTÃO DE MATRICULA PROGRAMA PLANEJAMENTO FAMILIA	UND	1.500,00	0,00	0,00	0,00
107	2485	CARTÃO DE MATRICULA, F/V (SULFIT 180GR) FT° 24	UND	2.000,00	0,00	0,00	0,00
108	2486	CARTÃO MALÁRIA	UND	100,00	0,00	0,00	0,00
109	2487	CARTAZES, FORMATO 4, COLORIDO EM FOTOLITO, PAPEL	UND	500,00	0,00	0,00	0,00
110	2488	CONSOLIDADO MENSAL DE PERDAS DE CÁPSULA DE VITAMI	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
111	2489	CONTROLE DE TEMPERATURA, AP. 75G. FT° 8	BLC	250,00	0,00	0,00	0,00
112	2490	ENVELOPES TIMBRADO 18X25 1 COR	UND	1.000,00	0,00	0,00	0,00
113	2491	ENVELOPES TIMBRADO 24X34 1 COR	UND	1.000,00	0,00	0,00	0,00
114	2492	ENVELOPES TIMBRADOS OFÍCIO	UND	1.000,00	0,00	0,00	0,00
115	2493	FAIXAS DIVERSAS EM LONA 280g	M²	300,00	0,00	0,00	0,00
116	2494	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA TOMADA DIÁRIA DE MEDIC	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
117	2495	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE GESTANTES, 100X1(SULFI	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
118	2496	FICHA DE ADMISSÃO (SULFIT 75GR) FT° 12	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
119	2497	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL, F/V	BLC	150,00	0,00	0,00	0,00
120	2498	FICHA DE PROCEDIMENTOS, 100X1 (SULFITE 75GR 21X31	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
121	2499	FICHA DE VISITA 100X1 (SULFIT 75GR) FT° 32	BLC	150,00	0,00	0,00	0,00
122	2500	FICHA DE VISITA DOMICILIAR 100X1 (SULFITE 75G 21X	BLC	150,00	0,00	0,00	0,00
123	2501	FOLDERS DIVERSOS, NO PAPEL COUCHÊ 115GR, F° 8, F/V	UND	1.250,00	0,00	0,00	0,00
124	2502	FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO DO SI-CTA, F/V (SULFIT	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
125	2503	FORMULÁRIO DE BUSCA ATIVA, SULFITE 75GR, FT° 12,	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
126	2504	FORMULÁRIO DE CONSOLIDAÇÃO DAS VISITAS DIÁRIAS AO	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
127	2505	MAPA DE ACOMPANHAMENTO DO FORNECIMENTO DE SUPLEME	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
128	2506	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A, EM UÉ	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
129	2507	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A, EM CR	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
130	2508	MAPA MENSAL DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FERTIL	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
131	2509	NOTIFICAÇÃO DE RECEITA ESPECIAL	BLC	250,00	0,00	0,00	0,00
132	2510	ORIENTAÇÃO DO RN, FT° 9	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
133	2511	PLANILHA DE CASOS DE DIARRÉIA (SULFIT 75GR) FT° 16	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
134	2512	PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE (S	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
135	2513	PROGRAMA DE CONTROLE DE FEBRE AMARELA E DENGUE PC	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
136	2514	PROGRAMA DE CONTROLE DE HANSENIASE 100X1 (SULFIT	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
137	2515	RECEITA AZUL 50X1 OFFSET 56g FT° 24	BLC	300,00	0,00	0,00	0,00
138	2516	RECEITUÁRIOS CHEQUINHO, (SULFIT 75GR) FT° 24	BLC	300,00	0,00	0,00	0,00
139	2517	RECEITUÁRIOS CONTROLE ESPECIAL	BLC	600,00	0,00	0,00	0,00
140	2518	REGISTRO DE PASSAGEM E RECEBIMENTOS DE PLANTÃO	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
141	2519	RELAÇÃO DA SITUAÇÃO DE SAÚDE E ACOMPANHAMENTO DAS	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
142	2520	RESULTADOS DE EXAMES TESTE RÁPIDOS	BLC	250,00	0,00	0,00	0,00
143	2521	SIOC CHAGAS 01, AP. 75GR, FT° 8	BLC	150,00	0,00	0,00	0,00
144	2522	SISVAN MAPA DE ACOMP. NUTRICIONAL, OFF-SET 75G, 2	BLC	200,00	0,00	0,00	0,00
145	2523	SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL SIA/SUS, FT° 8	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
146	2524	SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO, FT° 8	BLC	100,00	0,00	0,00	0,00
147	2525	CRACHÁS EM PVC 8/5CM COM CORDINHA	UND	100,00	0,00	0,00	0,00
148	2526	IMPRESSÃO DE PROJETOS /PLOTAGEM Aó/AI	UND	150,00	0,00	0,00	0,00
149	2527	BLOCOS DIVERSOS PERSONALIZADOS	BLC	50,00	0,00	0,00	0,00
150	2528	CERTIFICADOS COLORIDO FT - 9, PAPEL AP 60	UND	500,00	0,00	0,00	0,00
151	2529	PASTA INDIVIDUAL DO ALUNO, FORMATO 4, PAPEL 60 GR	UND	0,00	0,00	0,00	0,00
152	2530	PASTA INDIVIDUAL DO FUNCIONÁRIO, FORMATO 4, PAPEL	UND	250,00	0,00	0,00	0,00
153	2531	CRACHÁS COLORIDO 10 X 15 PAPEL AP 60	UND	100,00	0,00	0,00	0,00
154	2532	PLACA DE IDENTIFICAÇÃO DE SALA EM ACRÍLICO 25CM X	UND	100,00	0,00	0,00	0,00
155	2533	PLACA EM LONA COM ESTRUTURA METÁLICA (METALON)	M²	150,00	0,00	0,00	0,00

156	2534	PLOTAGEM EM VEICULOS DE ADESIVOS IMPRESSOS E RECO	M²	250,00	0,00	0,00	0,00
157	2535	PLACA DE SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO REFLETIVA 70cm X	UND	0,00	0,00	0,00	0,00
158	2536	PLACA DE SINALIZAÇÃO DE TRÂNSITO REFLETIVA 50cm X	UND	0,00	0,00	0,00	0,00
159	2537	BACKDROP BANNER EM LONA COM ILHÓS 3m X 2m	M²	50,00	0,00	0,00	0,00
160	2538	XEROX PRETO/BRANCA FRENTE E VERSO	UND	1.000,00	0,00	0,00	0,00
161	2539	PLACA DE INAUGURAÇÃO 50X70CM (AÇO INOX – TEXTOS –	UND	5,00	0,00	0,00	0,00
162	2540	FACHADA DE ACM COM LETRA EM CAIXA	M²	50,00	0,00	0,00	0,00
163	2541	PASTA CANGURU PERSONALIZADAS 23X32CM.	UND	300,00	0,00	0,00	0,00
164	2542	BOTTON DE CAMPANHA TAMANHO 4,5M	UND	100,00	0,00	0,00	0,00
165	2543	COPOS LONG DRINK PERSONALIZADOS EM ACRILICO 360ML.	UND	100,00	0,00	0,00	0,00
166	2544	GARRAFAS:350 ML PERSONALIZADAS (SQUEEZE).	UND	200,00	0,00	0,00	0,00
167	2545	PASTA PERSONALIZADA COM ORELHA - 100 PASTAS.	UND	400,00	0,00	0,00	0,00
168	2546	CHAVEIRO: ANZOL MATERIAL: METAL GRAVAÇÃO: IMPRESS	UND	100,00	0,00	0,00	0,00
169	2547	INFORME MENSAL DE PROFILAXIA DE RAIVA HUMANA E AN	BLC	30,00	0,00	0,00	0,00
170	2548	LV.5 - MANEJO AMBIENTAL	BLC	0,00	0,00	0,00	0,00
171	2549	BPA-I	BLC	30,00	0,00	0,00	0,00
172	2550	BPA-C	BLC	30,00	0,00	0,00	0,00
173	2551	FICHA DE COLETA DE DADOS-FICHA DE CADASTRO DE ÓBI	BLC	20,00	0,00	0,00	0,00
174	2552	DISTRIBUIÇÃO DE CASOS DE DIARREIA POR FAIXA ETÁRI	BLC	30,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL							0,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DEMANDAS VINCULADAS

AUGUSTINÓPOLIS - TO, 22 de agosto de 2025

YATHA ANDERSON PEREIRA
MACIEL:01271102404
Assinado de forma digital por YATHA ANDERSON PEREIRA
MACIEL:01271102404

YATHA ANDERSON PEREIRA MACIEL
CPF: 012.711.024-04
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS