



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO II – PROPOSTA FINAL

PROCESSO LICITATORIO Nº 226/2025 PREGÃO ELETRONICO Nº 079/2025 REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2025
(Papel timbrado da licitante)

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MATERIAL GRAFICOS CONFORME LAYOUT APRESENTADO, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos às condições contidas no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO N.º 079/2025**, retro mencionado, bem como verificamos todas as especificações nele exaradas, não havendo qualquer discrepância nas informações e/ou documentos que dela fazem parte;

Declaramos ainda que estamos cientes de todas as condições que possam, de qualquer forma, influir nos custos, assumindo total responsabilidade por erros ou omissões existentes nesta proposta, bem como qualquer despesa relativa à realização integral do seu objeto. **DA PROPOSTA:** Apresentamos nossa proposta **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA DE MATERIAL GRAFICOS CONFORME LAYOUT APRESENTADO, EM CONFORMIDADE COM A DESCRIÇÃO DO OBJETO E QUANTIDADES ESTIMADAS DESCRITAS NESSE TERMO DE REFERÊNCIA, CONFORME EDITAL**

Especificação do Objeto e Quantidade:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

ESTADO DE MINAS GERAIS

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	281.000.253	ADESIVO COM IMPRESSAO DIGITAL	M2	200
		Adesivo com impressao fotografica maxima, linha promocional com garantia minima de 06 meses de duracao.		
2	167.000.028	AGENDA/PLANNER PERMANENTE 20CM X 14,5 CM	UN	120
3	281.000.289	ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL-	UN	50
		BLOCOS-50X2. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM EXTRACOPY 53G. FOTOLITO INCLUSO.		
		1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM EXTRACOPY CF 53G. COLADO.		
4	086.002.105	ATESTADO MEDICO BL 100X1	BL	200
		ATESTADO MEDICO BLOCO 100X1. 1 VIA 21X13CM, 2X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
5	167.000.030	BANNER 120 X 0,70 EM LONA	UN	30
		, COM IMPRESSÃO DIGITAL , MULTICOLORIDA , GRANULOMETRIA MINIMA DE 380G , CONTENDO ILHÔS REFORÇADO A CADA 15 CM DE DISTANCIA , SEM INSTALAÇÃO . A ARTE SERÁ FORNECIDA .		
6	086.002.103	BL REC. ESF ALEXANDRE RAMOS	BL	300
		de mouro		
		BLOCO RECEITUARIO ESF ALEXANDRE- RAMOS DE MOURA. BLOCO 100X1. 1 VIA 15X21CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
7	086.002.102	BL RECEIT.ESF N SHRA APDA 100X	BL	300
		1		
		BLOCO RECEITUARIO ESF N.S APARECIDA BLOCO 100X1. 1 VIA 15X21CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
8	281.000.302	BLOCO 100X1- FICHA VISITA ESF-	UN	200
		DATA/FAMILIA/RELATORIO. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
9	281.000.303	BLOCO 100X1 FICHA ATENDIMENTO-	UN	300
		ESF JOAO MOURA BUENO. 1 VIA 21X31CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
10	281.000.291	BLOCO 100X1 GUIA ENCAMINHAMEN-	UN	50
		TO INTERMUNICIPAL. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
11	281.000.293	BLOCO 100X1 RECEITUARIO AZUL-	UN	200
		(CHEQUINHO).1 VIA 20.5X9.5CM, 1X0 COR EM SUPER BOND 58G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
12	281.000.276	BLOCO 50X3 AUTO/TERMO DE VIGI-	UN	5
		LANCIA SANITARIA. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO.		
		1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM SUPER BOND 58G.		
		1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM SUPER BOND 58G. COLADO.		
13	167.000.029	BLOCO COM 20 FOLHAS PERSONALIZADAS	BL	300
		(A DEFINIR) 20CM X 14,5		
14	167.000.027	BLOCO DE RECEITUARIO PARA PEDIDOS	BL	300
		DE EXAME LABORATORIAL 15X21 CM , 4X0 CORES , TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO .COLADO.		
15	167.000.025	BLOCO DE REGISTRO DE VACINA	BL	20
		DE ROTINA 21X31 , 1X0 COR OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO .COLADO .		
16	281.000.278	BOLETIM DIARIO PESQUISA LARVA-	UN	10
		RIA.BLOCOS 100X1. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO.COLADO.		
17	086.002.076	CADASTRO DOMICILIAR 100X1 1VIA	BL	600
		CADASTRO DOMICILIAR BLOCO 100X1.1 VIA 21X31CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
18	167.000.031	CADERNO PERSONALIZADO	UN	150
		: CAPA DURA , 200 MM X 275 MM , COM MONTAGEM ARTESANAL E FOTOS EXCLUSIVAS , COM ARTE A COMBINAR , ACABAMENTO PERFURADO COM ESPIRAL OU APLICAÇÃO DE WIRE-O		



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ
ESTADO DE MINAS GERAIS

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
19	066.002.078	CARTAO DE CONTROLE PRES18X5X15	UN	1.000
		CARTAO DE CONTROLE DE PRESSAO IMPRESSOS- 18.5X15CM, 1X1 COR EM OFF-SET 180G. FOTOLITO INCLUSO.		
20	066.002.151	CARTAO DE MED 11X16CM 1X1 COR	UN	1.000
		CARTAO DE MEDICAMENTOS 11X16CM 1X1 COR EM OFF-SET 180G. FOTOLITO INCLUSO.		
21	281.000.283	CARTAO ESPELHO DE VACINACAO-	UN	200
		IMPRESSOS- 21X15CM, 1X1 COR EM OFF-SET 180G. FOTOLITO INCLUSO.		
22	281.000.284	CARTAO VACINA ADULTO-	UN	200
		IMPRESSOS- 22X8CM, 1X0 COR EM OFF-SET 180G. FOTOLITO INCLUSO.		
23	281.000.279	CONTROLE FEBRE AMARELA BLOCOS	UN	5
		100X1. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
24	167.000.023	DECLARACAO DE COMPARECIMENTO NA SALA	BL	20
		DE VACINA IMPRESSOS 13X11CM , 4X0 CORES , TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G . FOTOLITO INCLUSO .		
25	167.000.024	DECLARAÇÃO DE VACINA EM DIA	BL	20
		IMPRESSOS . 13X11CM . 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF -SET 75G. FOTOLITO INCLUSO.		
26	167.000.026	ETIQUETA DE VACINA DE INFLUENZA	UN	1.000
		2,5X2,5 CM EM PAPEL FOTOGRAFICO ADESIVO		
27	066.002.164	ETIQUETA DE VACINA ROTINA 2,5X	UN	1.000
		ETIQUETA DE VACINA DE ROTINA 2,5 X 2,5CM EM PAPEL FOTOGRAFICO ADESIVO		
28	066.002.079	FICHA ATEND. ODONT (54)	UN	500
		FICHA ATEND. ODONTOLOGICO (54) IMPRESSOS. 8.5X11CM, 1X1 COR EM OFF-SET 90G. FOTOLITO INCLUSO.		
29	066.002.093	FICHA ATENDIMENTO AMB 100X1	BL	100
		FICHA ATENDIMENTO- AMBULATORIAL BLOCOS 100X1. 1 VIA 21X31CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
30	281.000.237	FICHA ATENDIMENTO ODONTOLOGICO	UN	50
		INDIVIDUAL.BLOCOS 100X1.1 VIA 21X31CM, 4X2 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		
31	167.000.022	FICHA DE DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	UN	1.000
		IMPRESSOS . 13X11CM, 4X0 CORES , TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO		
32	281.000.280	FICHA DE VISITA DOMICILIAR -	UN	500
		DENGUE. 15.5X9.5CM, 1X0 COR EM OFF-SET 180G. FOTOLITO INCLUSO.		
33	066.002.081	FICHA MARCACAO DE CONSULTA 11X	UN	500
		13cm FICHA MARCACAO DE CONSULTA 11X13CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. _		
34	281.000.241	FICHA ODONTOLOGICO PACIENTE-55	UN	500
		IMPRESSOS. 10.5X15CM, 1X1 COR EM OFF-SET 90G. FOTOLITO INCLUSO.		
35	066.002.092	FICHA ORIENT.POS VACINA 14.5X1	UN	500
		8.5cm FICHA ORIENTACAO POS VACINAS- IMPRESSOS- 14.5X18.5CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUS.		
36	281.000.285	FICHA ORIENTACAO DE VACINAS-	UN	500
		IMPRESSOS- 14.5X18.5CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUS.		
37	066.002.094	FICHA PAPANICOLAU BL 100X1 1	BL	50
		FICHA PAPANICOLAU BLOCO 100X1. 1 VIA 21X31CM, 1X1		



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

ESTADO DE MINAS GERAIS

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
38	281.000.231	COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO. FICHA VISITA DOMICILIAR(E-SUS)	UN	600
39	086.002.083	BLOCO 100X1.1 VIA 21X31CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO. FICHAS NOTIFIC. VIG SANITARIA	BL	5
40	281.000.249	FICHAS NOTIFICACAO VIGILANCIA SANITARIA COM 3 VIA SENDO 2 CARBONADA . 21X31CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. FOLDER 4X4 PAPEL COUCHE 15G A4	UN	500
41	086.002.157	Folder 4x4 cores papel couche 150g A4 FOLDER 4X4 PAPEL VERGE 120G.A4	UN	500
42	086.002.154	FOLDER 4X4 PAPEL VERGE 120G A4 folder 4x4 cores papel verge 120g A4 FOLHETO 4X4CORES DIGITAL PAEL	UN	500
43	086.002.159	FOLHETO 4X4 CORES, DIGITAL PAEL COUCHE 120g, TAM. 29,7x21 ABERTO (unidade) FOLHETOS 4X4 PAPEL COUCHE 150 - 086.002.159	UN	500
44	086.002.155	FOLHETOS 4X4 PAPEL COUCHE 150G Folhetos 4x4 cores papel couche 150g 15x21cm FOLHETOS 4X4 PAPEL COUCHE 150 - 086.002.155	UN	500
45	281.000.307	g FOLHETOS 4X4 PAPEL COUCHE 150G FOLHETO 4x4 CORES PAPEL COUCHE 150g 15x21cm LAUDO PARA SOLICITACAO/AUTORI-	BL	100
46	281.000.282	ZACAO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL (CARBONADO). BLOCO COM 100 FOLHAS. CONFORME MODELO ANEXO. MAPA ATENDIMENTO DIARIO- BLOCO	UN	500
47	281.000.281	100X1. 1 VIA 21X31CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO. MAPA DE PROCEDIMENTO BLOCO-	UN	200
48	281.000.292	100X1. 1 VIA 21X31CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO. PASSAGEM VIAGEM BLOCO 100X1.	UN	100
49	281.000.433	1 VIA 21.5X7.5CM, 1X0 COR EM OFF-SET 56G. FOTLITO INCLUSO.COLADO. RECEITUARIO CENTRO DE SAUDE-	BL	600
50	281.000.294	JOSEFINA MARIA DE JESUS 1 VIA 15X21 CM, 1X0 COR EM OFF-SET 75G . FOTOLITO INCLUSO . COLADO . RECEITUARIO CONTROLADO BLOCO-	UN	600
51	281.000.296	50X2. 1 VIA 15X21CM, 1X0 COR EM EXTRACOPY 53G. FOTOLITO INCLUSO. 1 VIA 15X21CM, 1X0 COR EM EXTRACOPY CF 53G. COLADO. RECEITUARIO ESF JOAO DE MOURA-	UN	300
52	086.002.096	BUENO. BLOCOS 100X1. 1 VIA 15X21CM, 4X0 CORES, TINTA ESCALA EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO. REQUISICAO MAMOGRAFIA BL100X1	BL	20
		REQUISICAO MAMOGRAFIA BLOCO- 100X1. 1 VIA 21X31CM,1X1 COR EM OFF-SET 75G. FOTOLITO INCLUSO. COLADO.		

Informar valor total por extenso em R\$ 0,00 (*****).

....., ... de de

(Local) (Data)

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal: **OBSERVAÇÕES: INDICAR NA PROPOSTA OS SEGUINTE ITENS:** Razão social da Proponente; Endereço completo (rua/avenida, número, bairro, cidade, CEP, (UF); Telefone Endereço eletrônico (e-mail); Banco, número da conta corrente e da Agência no qual serão depositados os pagamentos, se a Licitante se sagrar vencedora do certame, obedecida a Ordem Cronológica; Validade da proposta de 180 cento e oitenta) dias; **Prazo para entrega: 30 (trinta) dias corridos, no endereço**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

ESTADO DE MINAS GERAIS

que constar na ordem de fornecimento. O preenchimento da proposta não exclui a necessidade de anexar os documentos para credenciamento, e a proposta impressa e assinada pelo responsável ou procurador.

No julgamento das propostas considerar-se-á vencedora aquela que, tendo sido aceita, estiver de acordo com os termos deste Edital e seus Anexos e ofertar **o MENOR PREÇO POR ITEM.**

....., ... de de

(Local) (Data)

.....

Nome, Função na Empresa e Assinatura do Representante Legal