

## **SEMUSB**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

### **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Declaramos para os devidos fins que a empresa **GRAFICA IMPRESSUS EIRELI**, estabelecida à Rua Az de Ouro, BR 316, Nº 36, Km: 06, Levilândia – Ananindeua- PA, CEP: 67015-760, inscrita no CNPJ sob o nº 13.913.414/0001-53, participou do **PREGÃO ELETRÔNICO nº 9-055/2020** cujo objeto era a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE IMPRESSOS GRÁFICOS A SEREM UTILIZADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE BARCARENA**, no qual foi vencedora de vários itens, fornecidos através do **CONTRATO nº 2020/0889**.

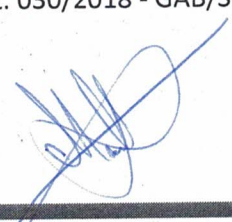
No qual atestamos que o fornecimento foi executado satisfatoriamente, dentro das cláusulas contratuais, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabone sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Barcarena, 26 de Abril de 2022.

Atenciosamente,



**Ana Maria Botelho da Silva**  
Dir. Adm. e Financeira-SEMUSB  
Port. 023/2021-GPM



**Morelli Santos Coelho**  
Fiscal de Contratos Administrativos  
Port. 030/2018 - GAB/SEMUSB.



CONTRATO Nº 20200889

CONTRATO ADMINISTRATIVO DE  
SERVIÇOS Nº 20200889, QUE FAZEM  
ENTRE SI A SECRETARIA MUNICIPAL DE  
SAÚDE, E A EMPRESA IMPRESSUS BEL  
COMÉRCIO & SERVIÇOS EIRELI - EPP.

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, do Município de Barcarena, Estado do Pará, localizada na Rua Vereador João Pantoja de Castro, s/nº, Bairro Centro, CEP: 68.445-000, Barcarena-PA, inscrita no CNPJ sob o nº. 12.710.978/0001-26, neste ato representada pela Sra. **EUGÊNIA JANIS CHAGAS TELES**, portadora do RG nº. 3077306 SSP/PA e CPF nº. 607.708.722-04, nomeada através do Decreto nº. 006/2017 - GPMB, doravante denominada CONTRATANTE, e a empresa **IMPRESSUS BEL COMÉRCIO & SERVIÇOS EIRELI - EPP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.913.414/0001-53, sediada na RJ, 07A – Conjunto Euclides Figueiredo, Bairro Marambaia, Belém/PA, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr. **Renan Fonseca da Rosa**, portador da Carteira de Identidade nº 3996008, expedida pela PC/PA, e CPF nº 878.742.612-91, tendo em vista o que consta no **Processo Administrativo nº 077/2020** e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do **Pregão Eletrônico nº 9-005/2020 - SEMUSB**, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

As partes acima qualificadas resolvem celebrar o presente contrato para entrega dos serviços descritos na Cláusula primeira deste Termo, a serem entregues parceladamente, objeto do Processo Licitatório **PREGÃO ELETRÔNICO nº. 9-005/2020 - SEMUSB**, autorizado mediante Termo de Homologação constante nos autos do referido processo, mediante os termos e condições a seguir:

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO**

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a contratação de empresa para o fornecimento de **Serviços de Confecção de Impressos Gráficos**, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Edital do Pregão identificado no preâmbulo e na proposta vencedora, os quais integram este instrumento, independente de transcrição.

As especificações, quantidades, preços unitários e totais contratados dos serviços estão abaixo descritos.

1.2. Discriminação dos serviços:

COTA EXCLUSIVA - SERVIÇOS GRÁFICOS						
ITEM	DESCRIÇÃO	ESPEC	DOTAÇÃO	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
10	PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO EM PAPEL SINTÉTICO DUPONT, LACRE PICOTADO INVOLÁVEL. COR BRANCO.	UNIDADE	10 302 0061 2.090	80.000	R\$ 0,24	R\$ 19.200,00



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL ITEM 10						R\$	19.200,00
11	FICHA DE VISITA DA DENGUE. MEDINDO 15,5 CM X 11 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	33.000	R\$ 0,04	R\$	1.320,00
TOTAL ITEM 11						R\$	1.320,00
16	FICHA DE EVOLUÇÃO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.089	360	R\$ 6,83	R\$	2.458,80
			10 302 0061 2.088	400	R\$ 6,83	R\$	2.732,00
			10 302 0061 2.090	240	R\$ 6,83	R\$	1.639,20
TOTAL ITEM 16						R\$	6.830,00
18	PRESCRIÇÕES MÉDICAS E CONTROLE DE APLICAÇÕES, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.089	720	R\$ 6,36	R\$	4.579,20
			10 302 0061 2.088	800	R\$ 6,36	R\$	5.088,00
			10 302 0061 2.090	480	R\$ 6,36	R\$	3.052,80
TOTAL ITEM 18						R\$	12.720,00
22	CONTROLE DE SINAIS VITAIS, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.088	20	R\$ 9,98	R\$	199,60
TOTAL ITEM 22						R\$	199,60
23	SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO MUNICIPAL, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO CO 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.088	40	R\$ 9,98	R\$	399,20
TOTAL ITEM 23						R\$	399,20
25	PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO EM PAPEL SINTÉTICO DUPONT, LACRE PICOTADO INVOLÁVEL. COR AMARELO.	UNIDADE	10 302 0061 2.090	33.000	R\$ 0,33	R\$	10.890,00
TOTAL ITEM 25						R\$	10.890,00
26	PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO EM PAPEL SINTÉTICO DUPONT, LACRE PICOTADO INVOLÁVEL. COR VERDE.	UNIDADE	10 302 0061 2.090	33.000	R\$ 0,33	R\$	10.890,00
TOTAL ITEM 26						R\$	10.890,00
27	PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO EM PAPEL SINTÉTICO DUPONT, LACRE PICOTADO INVOLÁVEL. COR AZUL.	UNIDADE	10 302 0061 2.090	26.000	R\$ 0,33	R\$	8.580,00
TOTAL ITEM 27						R\$	8.580,00
28	FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL SAMU, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM . IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.108	2.000	R\$ 8,68	R\$	17.360,00
TOTAL ITEM 28						R\$	17.360,00



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

29	REQUISIÇÃO DE MATERIAL, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	170	R\$ 8,88	R\$ 1.509,60
			10 122 0074 2.084	40	R\$ 8,88	R\$ 355,20
			10 302 0061 2.089	32	R\$ 8,88	R\$ 284,16
			10 302 0061 2.088	32	R\$ 8,88	R\$ 284,16
			10 302 0061 2.090	32	R\$ 8,88	R\$ 284,16
			10 302 0061 2.107	16	R\$ 8,88	R\$ 142,08
			10 302 0061 2.106	8	R\$ 8,88	R\$ 71,04
TOTAL ITEM 29						R\$ 2.930,40
30	CONTROLE RESERVATÓRIO CANINO. MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	13	R\$ 9,98	R\$ 129,74
TOTAL ITEM 30						R\$ 129,74
31	CARTEIRA DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS – FORMATO 64 / FRENTE E VERSO / PAPEL 180 G.	UNIDADE	10.305 0062 2.109	2.000	R\$ 0,04	R\$ 80,00
TOTAL ITEM 31						R\$ 80,00
32	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE PROFILAXIA DA RAIVA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	1.600	R\$ 8,68	R\$ 13.888,00
TOTAL ITEM 32						R\$ 13.888,00
33	PRONTUÁRIO DO CLIENTE, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	1.000	R\$ 8,68	R\$ 8.680,00
			10 122 0074 2.084	530	R\$ 8,68	R\$ 4.600,40
			10 302 0061 2.089	65	R\$ 8,68	R\$ 564,20
TOTAL ITEM 33						R\$ 13.844,60
34	REGISTRO DIÁRIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL. MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	400	R\$ 8,88	R\$ 3.552,00
TOTAL ITEM 34						R\$ 3.552,00
35	CONTROLE DE AMOSTRAS ENCAMINHADAS AO LACEN, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	13	R\$ 9,98	R\$ 129,74
TOTAL ITEM 35						R\$ 129,74
36	MEMORIAL DE COBRANÇA DE DAM, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	13	R\$ 9,98	R\$ 129,74
TOTAL ITEM 36						R\$ 129,74
37	FORMULÁRIO DE INTERDITO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 9,98	R\$ 199,60
TOTAL ITEM 37						R\$ 199,60
38	FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 9,98	R\$ 199,60



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAL ITEM 38						R\$	199,60
39	TERMO DE APREENSÃO E/OU REMOÇÃO. MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 9,98	R\$	199,60
TOTAL ITEM 39						R\$	199,60
40	TERMO DE COLETA DE AMOSTRA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 9,98	R\$	199,60
TOTAL ITEM 40						R\$	199,60
42	TERMO DE FISCALIZAÇÃO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 9,94	R\$	397,60
TOTAL ITEM 42						R\$	397,60
43	TERMO DE INTERDIÇÃO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	200	R\$ 7,55	R\$	1.510,00
TOTAL ITEM 43						R\$	1.510,00
44	TERMO DE INTIMAÇÃO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 9,94	R\$	198,80
TOTAL ITEM 44						R\$	198,80
49	FICHA DE MOVIMENTO MENSAL DE IMUNIBIOLÓGICOS. MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	1.600	R\$ 6,67	R\$	10.672,00
TOTAL ITEM 49						R\$	10.672,00
53	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE LEISHMANIOSE VISCERAL, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. COM IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 8,90	R\$	178,00
TOTAL ITEM 53						R\$	178,00
57	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE DOENÇA DE CHAGAS, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. COM IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 8,86	R\$	354,40
TOTAL ITEM 57						R\$	354,40
58	FICHA DE DISPENSAÇÃO DE BENZANIDAZOL PARA PORTADORES DE DOENÇA DE CHAGAS. MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 8,89	R\$	177,80
TOTAL ITEM 58						R\$	177,80



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

59	INVESTIGAÇÃO DE CASO DE DOENÇA DE CHAGÁS/POSITIVO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO EM DUAS FOLHAS FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 9,89	R\$ 197,80
TOTAL ITEM 59						R\$ 197,80
60	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE MENINGITE, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	160	R\$ 6,34	R\$ 1.014,40
TOTAL ITEM 60						R\$ 1.014,40
68	ROTEIRO DE INVESTIGAÇÃO DE DOENÇAS EXANTEMÁTICA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	130	R\$ 8,78	R\$ 1.141,40
TOTAL ITEM 68						R\$ 1.141,40
69	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 8,88	R\$ 355,20
TOTAL ITEM 69						R\$ 355,20
70	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE TOXOPLAMOSE, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 8,75	R\$ 350,00
TOTAL ITEM 70						R\$ 350,00
71	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE MONOCLEOSE, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 8,88	R\$ 355,20
TOTAL ITEM 71						R\$ 355,20
82	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE PARALISIA FLÁCIDA AGUDA, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	13	R\$ 9,88	R\$ 128,44
TOTAL ITEM 82						R\$ 128,44
85	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO HUMANO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 8,88	R\$ 355,20
TOTAL ITEM 85						R\$ 355,20
87	FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ CONCLUSÃO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	20	R\$ 9,98	R\$ 199,60
TOTAL ITEM 87						R\$ 199,60



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

88	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 8,98	R\$ 359,20
TOTAL ITEM 88						R\$ 359,20
89	PLANILHA MENSAL DE CASOS NOTIFICADOS ANIMAIS PEÇONHENTOS, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	65	R\$ 8,98	R\$ 583,70
TOTAL ITEM 89						R\$ 583,70
90	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO PAIR, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	200	R\$ 7,42	R\$ 1.484,00
TOTAL ITEM 90						R\$ 1.484,00
92	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	200	R\$ 7,39	R\$ 1.478,00
TOTAL ITEM 92						R\$ 1.478,00
94	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO ACIDENTES BIOLÓGICOS. IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO. MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	45	R\$ 8,98	R\$ 404,10
TOTAL ITEM 94						R\$ 404,10
95	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/CÂNCER, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 8,93	R\$ 357,20
TOTAL ITEM 95						R\$ 357,20
96	FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO/ PNEUMOLOGICO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	40	R\$ 8,93	R\$ 357,20
TOTAL ITEM 96						R\$ 357,20



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

98	FICHA DE SENTINELA CLINICO-VIROLOGICO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	200	R\$ 7,21	R\$ 1.442,00
TOTAL ITEM 98						R\$ 1.442,00
100	PLANILHA DE DIARREIA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	65	R\$ 8,83	R\$ 573,95
TOTAL ITEM 100						R\$ 573,95
105	FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO, MEDINDO 21 CM X 15 CM, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 122 0074 2.084	40	R\$ 8,96	R\$ 358,40
TOTAL ITEM 105						R\$ 358,40
106	FICHA DE TRANSFERÊNCIA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 122 0074 2.084	40	R\$ 8,96	R\$ 358,40
TOTAL ITEM 106						R\$ 358,40
134	DECLARAÇÃO ACOMPANHANTE DE PACIENTE, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.106	40	R\$ 8,98	R\$ 359,20
TOTAL ITEM 134						R\$ 359,20
135	BOLETIM DE PRODUÇÃO 1, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.106	40	R\$ 8,88	R\$ 355,20
TOTAL ITEM 135						R\$ 355,20
136	BOLETIM DE PRODUÇÃO 2, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.106	40	R\$ 8,88	R\$ 355,20
TOTAL ITEM 136						R\$ 355,20
138	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 UNIDADES.	BLOCO	10 301 0064 2.098	130	R\$ 8,40	R\$ 1.092,00
TOTAL ITEM 138						R\$ 1.092,00
142	RELATÓRIO MENSAL DE DISTRIBUIÇÃO E CONTROLE DE ESTOQUE DE PRESERVATIVO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 8,88	R\$ 577,20
TOTAL ITEM 142						R\$ 577,20
143	PROGRAMA NACIONAL DE TRIAGEM NEONATAL (PNTN), MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 8,88	R\$ 577,20
TOTAL ITEM 143						R\$ 577,20



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

144	RELATÓRIO SEGUIMENTO PCCU (RESULTADOS ALTERADOS), MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 8,88	R\$ 577,20
TOTAL ITEM 144						R\$ 577,20
145	RELATÓRIO DE TESTAGEM RÁPIDA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 8,88	R\$ 577,20
TOTAL ITEM 145						R\$ 577,20
146	FICHA DE DESFECHO, MEDINDO 15 CM X 21 CM, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 6,99	R\$ 454,35
TOTAL ITEM 146						R\$ 454,35
147	FICHA DE CADASTRAMENTO DE GESTANTE, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 8,88	R\$ 577,20
TOTAL ITEM 147						R\$ 577,20
148	FICHA DE SELEÇÃO DE RISCO GESTACIONAL, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 8,88	R\$ 577,20
TOTAL ITEM 148						R\$ 577,20
149	FICHA PERINATAL - AMBULATÓRIO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCOS COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 8,88	R\$ 577,20
TOTAL ITEM 149						R\$ 577,20
150	FICHA DE CONSULTA À PUÉRPERA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	65	R\$ 8,88	R\$ 577,20
TOTAL ITEM 150						R\$ 577,20
151	ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	100	R\$ 8,88	R\$ 888,00
TOTAL ITEM 151						R\$ 888,00
152	RESULTADO DE EXAME, MEDINDO 20 CM X 7 CM. SENDO QUATRO FICHAS EM UMA FOLHA. BLOCO COM 100 FOLHAS.	UNIDADE	10 122 0074 2.084	20.000	R\$ 0,39	R\$ 7.800,00
TOTAL ITEM 152						R\$ 7.800,00



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

156	ATENDIMENTO DOMICILIAR (PARA USO EXCLUSIVO DE SAD). MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	40	R\$ 8,81	R\$ 352,40
TOTAL ITEM 156						R\$ 352,40
172	CARTEIRA DE CONTROLE DA HIPERTENSÃO - CART. DE IDENTIFICAÇÃO- FORMATO 32 / PAPEL 180 G	UNIDADE	10 301 0064 2.098	10.000	R\$ 0,09	R\$ 900,00
TOTAL ITEM 172						R\$ 900,00
173	CONTROLE DO DIABETES MELLITUS - CADERNETA DE IDENTIFICAÇÃO - FORMATO 32/ PAPEL 180 G.	UNIDADE	10 301 0064 2.098	10.000	R\$ 0,13	R\$ 1.300,00
TOTAL ITEM 173						R\$ 1.300,00
174	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL, MEDINDO 21 CM X 29,7, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	450	R\$ 7,30	R\$ 3.285,00
TOTAL ITEM 174						R\$ 3.285,00
175	ODONTOGRAMA, MEDINDO 15 CM X 21 CM, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	1.600	R\$ 0,15	R\$ 240,00
TOTAL ITEM 175						R\$ 240,00
176	DISTRIBUIÇÃO DE CASOS DE DIARREIA POR FAIXA ETÁRIA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 UNIDADES.	BLOCO	10 301 0064 2.098	40	R\$ 6,74	R\$ 269,60
TOTAL ITEM 176						R\$ 269,60
177	SISVAN-FICHA DE DADOS CADASTRAIS, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	460	R\$ 7,30	R\$ 3.358,00
TOTAL ITEM 177						R\$ 3.358,00
178	MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	460	R\$ 7,30	R\$ 3.358,00
TOTAL ITEM 178						R\$ 3.358,00
179	MAPA MUNICIPAL MENSAL DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	13	R\$ 9,98	R\$ 129,74
TOTAL ITEM 179						R\$ 129,74



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

180	MAPA DIÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A EM CRIANÇAS - UF, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	13	R\$ 9,98	R\$ 129,74
TOTAL ITEM 180						R\$ 129,74
184	FICHA DE CADASTRO CTA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM . BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 122 0074 2.084	20	R\$ 9,93	R\$ 198,60
TOTAL ITEM 184						R\$ 198,60
185	LAUDO MÉDICO PARA EMISSÃO DE BPA -I, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	80	R\$ 8,93	R\$ 714,40
TOTAL ITEM 185						R\$ 714,40
190	BACTÉRIOSCOPIA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO. BLOCO 100 FOLHAS.	BLOCO	10 122 0074 2.084	46	R\$ 8,93	R\$ 410,78
TOTAL ITEM 190						R\$ 410,78
192	IMUNOLOGIA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 122 0074 2.084	40	R\$ 8,88	R\$ 355,20
TOTAL ITEM 192						R\$ 355,20
197	MAPA PARA PARASITOLOGIA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 122 0074 2.084	200	R\$ 0,71	R\$ 142,00
TOTAL ITEM 197						R\$ 142,00
198	ORIENTAÇÃO DE ALTA HOSPITALAR, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.089	200	R\$ 8,88	R\$ 1.776,00
TOTAL ITEM 198						R\$ 1.776,00
199	PARTOGRAMA, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.089	40	R\$ 8,89	R\$ 355,60
TOTAL ITEM 199						R\$ 355,60
200	PRONTUÁRIO DO CLIENTE CONTINUAÇÃO, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 301 0064 2.098	1.200	R\$ 8,69	R\$ 10.428,00
			10 122 0074 2.084	200	R\$ 8,69	R\$ 1.738,00
			10 302 0061 2.089	80	R\$ 8,69	R\$ 695,20
			10 302 0061 2.107	40	R\$ 8,69	R\$ 347,60
TOTAL ITEM 200						R\$ 13.208,80
218	AGENDAMENTO TERAPIA OCUPACIONAL(CER), MEDINDO 21CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.106	40	R\$ 0,97	R\$ 38,80
TOTAL ITEM 218						R\$ 38,80
220	AVALIAÇÃO TRAMATO FRATURA(CER), MEDINDO 21CM X 29,7CM. BLOCO COM	BLOCO	10 302 0061 2.106	45	R\$ 8,94	R\$ 402,30



SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	100 FOLHAS					
TOTAL ITEM 220						R\$ 402,30
230	RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO (PMC), MEDINDO 21CM X 29,7CM, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 UNIDADES.	BLOCO	10 302 0061 2.089	80	R\$ 8,83	R\$ 706,40
TOTAL ITEM 230						R\$ 706,40
232	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE ELEGIBILIDADE(PMC). MEDINDO 21CM X 29,7 CM. BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10 302 0061 2.089	53	R\$ 8,64	R\$ 457,92
TOTAL ITEM 232						R\$ 457,92
236	CARTÃO DE APRAZAMENTO CTA, FORMATO 32/ PAPEL 180G, FRENTE E VERSO.	UNIDADE	10 122 0074 2.084	4.000	R\$ 0,14	R\$ 560,00
TOTAL ITEM 236						R\$ 560,00
237	BOLETIM DE CAPTURA DE TRIATOMÍNEOS, MEDINDO 21 CM X 29,7 CM, IMPRESSÃO EM FRENTE E VERSO. BLOCO COM 100 UNIDADES.	BLOCO	10.305 0062 2.109	53	R\$ 8,78	R\$ 465,34
TOTAL ITEM 237						R\$ 465,34
238	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE AIDS, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO, BLOCO COM 100 FOLHAS.	BLOCO	10.305 0062 2.109	53	R\$ 8,78	R\$ 465,34
TOTAL ITEM 238						R\$ 465,34
TOTAL GERAL COTA EXCLUSIVA - SERVIÇOS GRÁFICOS						R\$ 198.714,92

## 2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O Contrato tem a vigência vinculada à vigência dos respectivos créditos orçamentários, contado da data de sua assinatura até 31 de dezembro de 2020, de acordo com as condições estabelecidas na Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

2.2.1. A vigência do contrato poderá ultrapassar o exercício financeiro, desde que as despesas referentes à contratação sejam integralmente empenhadas até 31 de dezembro do ano em curso, para fins de inscrição em restos a pagar, conforme Orientação Normativa AGU nº 39, de 13/12/2011.

## 3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de **R\$ 198.714,92 (cento e noventa e oito mil setecentos e quatorze reais e noventa e dois centavos)**.

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.



#### **4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, para o exercício de 2020 sob o título:

##### **10 – Secretaria Municipal de Saúde**

##### **10.14 – Secretaria Municipal de Saúde**

**10 122 0074 2.084 – Manutenção da Secretaria Municipal de Saúde**

**10 302 0061 2.088 – Manutenção do Hospital Municipal Wandick Gutierrez**

**10 302 0061 2.089 – Manutenção do Hospital Municipal Dr. Afonso Neves**

**10 302 0061 2.090 – Manutenção da Unidade de Pronto Atendimento – UPA**

**3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**

**3.3.90.39.63 – Serviços Gráficos**

##### **10.15 – Fundo Municipal de Saúde**

**10 301 0064 2.098 – Implementação e Manutenção dos Programas da Atenção Básica**

**10 302 0061 2.106 – Manutenção do Centro Especializado de Reabilitação**

**10 302 0061 2.107 – Implementação, Expansão e Manutenção dos Serviços de Saúde**

**10 302 0061 2.108 – Manutenção dos Serviços de Atendimento Móvel de Saúde – SAMU**

**10 305 0062 2.109 – Expansão e Manutenção dos Serviços de Vigilância em Saúde**

**3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica**

**3.3.90.39.63 – Serviços Gráficos**

4.1.1. Os registros contábeis serão efetuados de acordo com a execução da Lei Orçamentária vigente.

4.1.2.

#### **5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO**

5.1. O pagamento será efetuado em conta corrente através de transferência eletrônica, em conta de titularidade da empresa contratada, que, deverá ser informada na proposta de preços a ser apresentada na sessão pública do processo licitatório, ou posteriormente antes da contratação.

5.2. Caso os dados da fatura estejam incorretos, a Contratante formalizará à Contratada, e esta emitirá nova fatura, escoimada daquelas incorreções, abrindo-se, então, novo prazo para pagamento.

5.3. A Nota Fiscal/Fatura deverá ser emitida pela licitante vencedora/contratada, obrigatoriamente com o mesmo número de inscrição no CNPJ apresentado nos documentos de habilitação e das propostas de preços, bem como da Nota de Empenho.

5.4. Em caso de devolução da Nota Fiscal/Fatura para correção, o prazo para pagamento passará a fluir após a sua reapresentação.



**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

5.5. O pagamento só será efetuado após a comprovação pela contratada de que se encontra em dia com suas obrigações para com o sistema de seguridade social, mediante apresentação das Certidões Negativas de Débito com INSS, FGTS e Trabalhista - CNDT.

5.6. O pagamento será efetuado em conta bancária da empresa fornecedora dos produtos, identificada abaixo:

<b>RAZÃO SOCIAL: IMPRESSUS BEL COMÉRCIO &amp; SERVIÇOS EIRELI EPP</b>
<b>CNPJ: 13.913.414/0001-53</b>
<b>INSTITUIÇÃO BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL S/A</b>
<b>AGÊNCIA: 3106-2</b>
<b>CONTA CORRENTE: 59975-1</b>

5.7. Caso haja alteração de conta corrente, a contratada deverá informar a contratante a nova conta com antecedência mínima de 15 (quinze) dias antes da emissão da Nota Fiscal para que seja realizado o pagamento.

5.8. O pagamento somente será autorizado após efetuado o “atesto” pelo servidor competente na nota fiscal apresentada.

5.9. Qualquer atraso ocorrido na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou dos documentos exigidos como condição para pagamento por parte da CONTRATADA, importará em prorrogação automática do prazo de vencimento da obrigação do CONTRATANTE.

5.10. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

5.11. O licitante fica obrigado a emitir tantas quantas forem as notas fiscais necessárias, haja vista que a entrega dar-se-á mediante forma contínua e futura de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde, Departamento ou Setor da mesma.

5.12. No valor pactuado estão inclusos todos os custos necessários para o atendimento do objeto deste Contrato, bem como todos os impostos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamentos de pessoal, garantias e quaisquer outros ônus que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado, contratado e constante da proposta.

## **6. CLÁUSULA SEXTA- REAJUSTE E ALTERAÇÕES**

6.1. O preço contratado é fixo e irrevogável, exceto nas condições estabelecidas em Lei.

6.2. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

6.3. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

6.3.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.



**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

6.4. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

6.4.1. Somente será possível a realização de aditivo contratual, nos termos do art. 65, §1º da Lei n. 8.666/93, dentro do prazo de vigência do contrato de serviços, que se encerra com o cumprimento das obrigações.

6.4.2. O preço do(s) serviços(s) ofertados(s) será fixo e irreajustável, na vigência deste contrato, salvo as situações de desequilíbrio financeiro do contrato, por requerimento devidamente instruído, nos termos da Lei Federal 8666/93.

6.4.3. Fica assegurado o direito do contratado ter seus preços reajustados, desde que, para tanto, seja feito pedido formal à Administração demonstrando o desequilíbrio econômico-financeiro, em razão da majoração ou alteração da base de cálculo para cobrança de tributos que venham a incidir sobre os serviços negociados.

6.4.4. Os preços poderão ser reajustados, anualmente, de acordo com o INPC (Índice Nacional de Preços ao Consumidor) que é o índice oficial do Governo Federal, com data base na data de apresentação da proposta.

6.4.5. O reajustamento somente se dará após a avaliação favorável pela Administração.

**7. CLÁUSULA SÉTIMA- ENTREGA E RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS**

7.1. Os itens contratados deverão ser entregues conforme endereço abaixo:

Almoxarifado Central SEMUSB: Tv. Da Matriz, nº 1301, Bairro Centro, Barcarena-PA.

7.1.1. Os dias e horários para entrega do objeto do contrato deverão ser de segunda-feira à sexta-feira, de 08:00h às 17:00h.

7.2. O prazo de entrega do objeto da licitação será de 15 (quinze) dias ininterruptos, a contar da data de recebimento do pedido. Serviços que apresentem algum tipo de desconformidade deverão ser substituídos em até 05 (cinco) dias, sem quaisquer ônus para a Prefeitura Municipal de Barcarena e Secretaria Municipal de Saúde.

7.3. Os impressos gráficos serão recebidos provisoriamente no momento da entrega, para efeito de verificação de sua conformidade com as especificações exigidas e, em definitivo, no prazo de 05 dias úteis, contados da data de entrega. Se após o recebimento provisório, constatar-se que o serviço foi executado em desacordo com o pactuado ou foi entregue em quantitativo inferior ao solicitado, a fiscalização notificará por escrito a contratada para substituir, as suas expensas, o serviço recusado ou complementar o serviço faltante.

7.4. Todos os serviços fornecidos deverão ser de primeira qualidade, 100% novos e de primeiro uso, sendo aplicadas todas as normas e exigências do Código de Defesa do Consumidor e se exigido em legislação, estarem de acordo com as normas vigentes.

7.5. A contratada responderá por todos os ônus referentes ao objeto do Contrato, desde os salários do pessoal nele empregado, como também os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, que venham a incidir sobre o objeto do presente contrato. Responderá, civil e penalmente, por quaisquer danos, de qualquer natureza, que venham a sofrer seus empregados,



terceiros ou a CONTRATANTE, em razão de acidente de ação, ou de omissão, dolosa ou culposa, de prepostos da CONTRATADA ou de quem em seu nome agir, decorrentes do ato de entrega e armazenamento de material.

7.6. A contratada irá reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, as suas expensas, no todo ou em parte, o objeto deste Contrato, em que se verifiquem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da entrega, salvo quando o defeito for, comprovadamente, provocado por uso indevido.

#### **8. CLAÚSULA OITAVA – GESTÃO E FISCALIZAÇÃO**

8.1 A gestão e fiscalização da execução do objeto será efetuada por servidor da Secretaria Municipal de Saúde, designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no item 6 do Termo de Referência do Pregão Eletrônico nº. 9-005/2020 – SEMUSB e conforme abaixo:

##### **GESTÃO:**

Nome do servidor responsável: **Darc de Nazaré Rodrigues Coelho**

Cargo/função: **Gestor de Contratos Administrativos**

Portaria nº 0076/2020 – GPMB

##### **FISCALIZAÇÃO:**

Nome do servidor responsável: **Morelli Santos Costa**

Cargo/função: **Fiscal de Contratos Administrativos**

Portaria nº: 030/2018-GAB/SEMUSB

#### **9. CLÁUSULA NONA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

9.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade.

9.2. A Contratada deverá Arcar com todos os ônus necessários à completa entrega que efetuar, incluindo o pagamento de taxas e emolumentos, seguros, impostos, encargos sociais e trabalhistas, e quaisquer despesas referentes a entrega, inclusive licença em repartições públicas, registro, publicações e autenticações do Contrato e dos documentos a ele relativos, sem nenhum custo adicional para a Prefeitura Municipal de Barcarena e Secretaria Municipal de Saúde.

9.3. A contratada deverá responder por todos os ônus referentes ao objeto do Contrato, desde os salários do pessoal nele empregado, como também os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, que venham a incidir sobre o objeto do presente contrato.

9.4. Fornecer os impressos gráficos de acordo com o ofertado na sua proposta.

9.5. Cumprir o prazo de entrega e demais condições contratuais.

9.6. Aceitar a fiscalização do Município de Barcarena.

9.7. Substituir os serviços que não atenderem as especificações.

9.8. Para assinatura deste contrato a Empresa deverá possuir certificação digital e-CNPJ do tipo A3 (suporte criptográfico token ou cartão), emitido por autoridade certificadora (AC) credenciada pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP- Brasil), com validade de um a três anos, contendo o endereço de correio eletrônico do fornecedor titular responsável pelo certificado. Ou seja, este contrato deverá, obrigatoriamente, ser assinado digitalmente pelo(s) sócio(s) ou representante(s) da(s) Empresa(s).



9.8.1. O uso de certificado digital e da respectiva senha por pessoa que não seja o titular responsável poderá configurar crime, nos termos da legislação penal vigente.

9.9. Para efeito das obrigações ora assumidas, fica fazendo parte integrante do presente Instrumento, independentemente de transcrição, o Edital do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9-005/2020 - SEMUSB e seus anexos.

#### **10. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

10.1. Receber os serviços e dar a aceitação no caso de os mesmos atenderem as especificações deste Termo de Referência.

10.2. Fiscalizar o bom andamento das entregas pela contratada, notificando, imediatamente e por escrito, quaisquer problemas ou irregularidades encontradas.

10.3. Pagar a fatura da licitante vencedora no prazo e condições estabelecidas no edital de Licitação.

#### **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

11.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Edital do Pregão Eletrônico nº. 9-005/2020 - SEMUSB e conforme abaixo:

O descumprimento das obrigações e demais condições estabelecidas neste Contrato sujeita a CONTRATADA às seguintes penalidades, conforme o caso:

a) Advertência;

b) Multa, nos seguintes termos:

b.1. em relação ao prazo estipulado, de 1% (um por cento) do valor dos serviços, por cada dia de atraso;

b.2. pela recusa em executar o serviço, caracterizada em dez dias após o vencimento do prazo estipulado, de 10% (dez por cento) do valor do serviço;

b.3. pela demora em corrigir falhas do serviço executado, a contar do segundo dia da data da notificação da rejeição, de 2% (dois por cento) do valor do serviço, por cada dia decorrido;

b.4. pela recusa da CONTRATADA em corrigir as falhas no serviço executado, entendendo-se como recusa o serviço não efetivado nos cinco dias que se seguirem à data da rejeição: 10% (dez por cento) do valor do serviço rejeitado.

b.5. O valor das multas será descontado de qualquer fatura ou crédito existente em favor da Contratada. Caso a mesma seja superior ao crédito eventualmente existente, a diferença será cobrada judicialmente, se necessário.

c) Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura de Barcarena, pelo prazo de até 2 (dois) anos.

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Prefeitura de Barcarena, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a CONTRATADA ressarcir à Prefeitura de Barcarena, pelos prejuízos resultantes.

e) Pelos motivos que se seguem, principalmente, a CONTRATADA estará sujeita às penalidades tratadas nas alíneas “c” e “d” acima:

e.1. pelo descumprimento do prazo de execução do serviço;



- e.2. pela recusa em atender alguma solicitação para correção da execução do serviço, caracterizada se o atendimento à solicitação não ocorrer no prazo de 10 (dez) dias úteis, contados da data da rejeição, com a notificação devida; e
- e.3. pela não execução do serviço de acordo com as especificações e prazos estipulados no Edital;
- f) Além das penalidades citadas, a CONTRATADA ficará sujeito, ainda, no que couber, às demais penalidades referidas no Capítulo IV da Lei Federal nº 8.666/93;
- g) As multas estabelecidas podem ser aplicadas isoladas ou cumulativamente, ficando o seu total limitado a 10% (dez por cento) do valor contratado, sem prejuízo das perdas e danos cabíveis.

## **12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO**

12.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas no art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo das sanções aplicáveis.

12.2. É admissível a fusão, cisão ou incorporação da contratada com/em outra pessoa jurídica, desde que sejam observados pela nova pessoa jurídica todos os requisitos de habilitação exigidos na licitação original; sejam mantidas as demais cláusulas e condições do contrato; não haja prejuízo à execução do objeto pactuado e haja a anuência expressa da Administração à continuidade do contrato.

12.3. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

12.4. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.5. O termo de rescisão será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

12.5.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.5.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.5.3. Indenizações e multas.

## **13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES**

13.1. É vedado à CONTRATADA:

13.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

13.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei;

13.1.3. A subcontratação total do objeto deste contrato, assim como a parcial acima do limite permitido pela Administração.

## **14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS.**

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.



## 15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – FORO

15.1. É eleito o Foro da cidade de Barcarena/PA para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, § 2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Barcarena-PA, 25 de maio de 2020.

EUGENIA  
JANIS CHAGAS  
TELES:6077087  
2204

Assinado de forma  
digital por EUGENIA  
JANIS CHAGAS  
TELES:60770872204  
Dados: 2020.05.25  
16:36:39 -03'00'

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
EUGÊNIA JANIS CHAGAS TELES  
**Contratante**

RENAN FONSECA  
DA  
ROSA:87874261291

Assinado de forma digital por RENAN FONSECA  
DA ROSA:87874261291  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001009563615,  
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC SERASA RFB v5,  
ou=08971719000181, ou=AR PROTEGE,  
cn=RENAN FONSECA DA ROSA:87874261291  
Dados: 2020.06.25 10:40:59 -03'00'

IMPRESSUS BEL  
COMERCIO E SERVICOS  
EIRELI:13913414000153

Assinado de forma digital por IMPRESSUS BEL  
COMERCIO E SERVICOS EIRELI:13913414000153  
DN: c=BR, st=PA, l=BELEM, o=ICP-Brasil,  
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,  
ou=RFB e-CNPJ A3, ou=AR CENIN,  
cn=IMPRESSUS BEL COMERCIO E SERVICOS  
EIRELI:13913414000153  
Dados: 2020.06.25 10:41:33 -03'00'

IMPRESSUS BEL COMÉRCIO & SERVIÇOS EIRELI – EPP  
RENAN FONSECA DA ROSA  
**Contratada**

### TESTEMUNHAS:

1- Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

2- Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
91



Data e Hora da Emissão

06/08/2020 09:31:04

Competência

6/8/2020

Código de Verificação

LLQYSXTKY

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

BARCARENA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSB

CNPJ/CPF

12.710.978/0001-26

Inscrição Municipal

4368

Município

BARCARENA - PA

Endereço e CEP

RUA VEREADOR JOAQUIM PANTOJA DE CASTRO ,SN - CENTRO CEP: 68445-000

Complemento

Telefone

e-mail

saude.barcarena@hotmail.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME ORDEM DE COMPRA N.º 1978/2020 DC-SEMSUB E EMPENHO N.º 17070041 REFERENTE CONTRATO 20200889.  
2.000 UND - FICHA DE VISITA DA DENGUE (ITEM 11) - VL UNIT: 0,04/VL TOTAL: 80,00;  
200 UND - CARTEIRA DE MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS (ITEM 31) - VL UNIT: 0,04/VL TOTAL: 8,00;  
30 BLOCOS - REGISTRO DIÁRIO DE SERVIÇO ANTIVETORIAL (ITEM 34) - VL UNIT: 8,88/VL TOTAL: 266,40;  
03 BLOCOS - MEMORIAL DE COBRANÇA DE DAM (ITEM 36) - VL UNIT: 9,98/VL TOTAL: 29,94;  
05 BLOCOS - TERMO DE FISCALIZAÇÃO (ITEM 42) - VL UNIT: 9,94/VL TOTAL: 49,70;  
05 BLOCOS - PLANILHA DE DIARRÉIA (ITEM 100) - VL UNIT: 8,83/VL TOTAL: 44,15;  
VALOR TOTAL: 478,19

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO - COMPOSIÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	478,19	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	478,19
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	478,19
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	478,19	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
92



Data e Hora da Emissão	06/08/2020 09:38:36	Competência	6/8/2020	Código de Verificação	HALVNOW6Y
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARCARENA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GRAFICA IMPRESSUS EIRELI				
Nome Fantasia	IMPRESSUS BEL				
CNPJ/CPF	13.913.414/0001-53	Inscrição Municipal	72320	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760				
Complemento	BR 316 KM 06	Telefone	(91)98903-0101	e-mail	impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSB				
CNPJ/CPF	12.710.978/0001-26	Inscrição Municipal	4368	Município	BARCARENA - PA
Endereço e CEP	RUA VEREADOR JOAQUIM PANTOJA DE CASTRO ,SN - CENTRO CEP: 68445-000				
Complemento		Telefone		e-mail	saude.barcarena@hotmail.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME ORDEM DE COMPRA N.º 1973/2020 DC-SEMSUB E EMPENHO N.º 15070019 REFERENTE CONTRATO 20200889.  
05 BLOCOS - REQUISIÇÃO DE MATERIAL (ITEM 29) - VL UNIT: 8,88/VL TOTAL: 44,40;  
39 BLOCOS - PRONTUÁRIO DO CLIENTE (ITEM 33) - VL UNT: 8,68/VL TOTAL: 338,52;  
03 BLOCOS - BACTERIOSCOPIA (ITEM 190) - VL UNIT: 8,93/VL TOTAL: 26,79;  
03 BLOCOS - MAPA DE IMUNOLOGIA (ITEM 192) - VL UNT: 8,88/VL TOTAL: 26,64;  
03 BLOCOS - MAPA DE PARASITOLOGIA (ITEM 197) - VL UNIT: 0,71/VL TOTAL: 2,13;  
10 BLOCOS - PRONTUÁRIO DO CLIENTE CONTINUAÇÃO (ITEM 200) - VL UNIT: 8,69/VL TOTAL: 86,90;  
VALOR TOTAL: 525,38.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO - COMPOSIÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço



Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	525,38	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	525,38
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	525,38
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	525,38	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

		<p align="center"> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA</b>  <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> </p>				<p align="center"> <b>Número da NFS-e</b>  <b>93</b> </p>													
Data e Hora da Emissão		06/08/2020 09:42:36		Competência		6/8/2020		Código de Verificação		DRVOXI3HP									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		BARCARENA - PA									
<p align="center"><b>Prestador de Serviço</b></p>																			
		Razão Social/Nome		GRAFICA IMPRESSUS EIRELI															
		Nome Fantasia		IMPRESSUS BEL															
		CNPJ/CPF		13.913.414/0001-53		Inscrição Municipal		72320		Município		ANANINDEUA - PA							
		Endereço e CEP		PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760															
		Complemento		BR 316 KM 06		Telefone		(91)98903-0101		e-mail		impressusbel.pa@hotmail.com							
<p align="center"><b>Tomador de Serviço</b></p>																			
		Razão Social/Nome		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSB															
		CNPJ/CPF		12.710.978/0001-26		Inscrição Municipal		4368		Município		BARCARENA - PA							
		Endereço e CEP		RUA VEREADOR JOAQUIM PANTOJA DE CASTRO ,SN - CENTRO CEP: 68445-000															
		Complemento				Telefone				e-mail		saude.barcarena@hotmail.com							
<p align="center"><b>Discriminação do Serviço</b></p>																			
SERVIÇO GRÁFICO CONFORME ORDEM DE COMPRA N.º 1974/2020 DC-SEMUSB E EMPENHO N.º 15070018 REFERENTE CONTRATO 20200889. 32 BLOCOS - FICHA DE EVOLUÇÃO (ITEM 16) - VL UNIT: 6,83/VL TOTAL: 218,56; 32 BLOCOS - PRESCRIÇÃO MÉDICA E CONTROLE DE APLICAÇÕES (ITEM 18) - VL UNT: 6,36/VL TOTAL: 203,52; VALOR TOTAL: 422,08.																			
<p align="center"><b>Código do Serviço / Atividade</b></p>																			
13.05 / 181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS																			
<p align="center"><b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b></p>																			
Código da Obra								Código ART											
<p align="center"><b>Tributos Federais</b></p>																			
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)				INSS (R\$)				CSLL (R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor do Serviço R\$				422,08				Natureza Operação				Valor do Serviço R\$				422,08			
(-) Desconto Incondicionado				0,00				1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei				0,00			
(-) Desconto Condicionado				0,00				Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado				0,00			
(-) Retenções Federais				0,00				0-Nenhum				Base de Cálculo				422,08			
(-) Outras Retenções				0,00				Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %				5,00			
(-) ISSQN Retido				0,00				1 - Sim				ISSQN a Reter				( ) Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$				422,08				Incentivador Cultural				(=) Valor do ISSQN R\$				0,00			
								2-Não											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://ANANINDEUA.ginfes.com.br">http://ANANINDEUA.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.																	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
94



Data e Hora da Emissão	06/08/2020 09:47:33	Competência	6/8/2020	Código de Verificação	UE86MTV09
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARCARENA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GRAFICA IMPRESSUS EIRELI				
Nome Fantasia	IMPRESSUS BEL				
CNPJ/CPF	13.913.414/0001-53	Inscrição Municipal	72320	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760				
Complemento	BR 316 KM 06	Telefone	(91)98903-0101	e-mail	impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSB				
CNPJ/CPF	12.710.978/0001-26	Inscrição Municipal	4368	Município	BARCARENA - PA
Endereço e CEP	RUA VEREADOR JOAQUIM PANTOJA DE CASTRO ,SN - CENTRO CEP: 68445-000				
Complemento		Telefone		e-mail	saude.barcarena@hotmail.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME ORDEM DE COMPRA N.º 1975/2020 DC-SEMSUB E EMPENHO N.º 15070020 REFERENTE CONTRATO 20200889.  
28 BLOCOS - FICHA DE EVOLUÇÃO (ITEM 16) - VL UNIT: 6,83/VL TOTAL: 191,24;  
28 BLOCOS - PRESCRIÇÃO MÉDICA (ITEM 18) - VL UNIT: 6,36/VL TOTAL: 178,08;  
06 BLOCOS - PRONTUÁRIO DO CLIENTE (ITEM 33) - VL UNIT: 8,68/VL TOTAL: 52,08;  
05 BLOCOS - ORIENTAÇÃO DE ALTA HOSPITALAR (ITEM 198) - VL UNIT: 8,88/VL TOTAL: 44,40;  
03 BLOCOS - PARTOGRAMA (ITEM 199) - VL UNIT: 8,89/VL TOTAL: 26,67;  
VALOR TOTAL: 492,47.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO - COMPOSIÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço	R\$	492,47		Natureza Operação		Valor do Serviço	R\$	492,47	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		492,47	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00	
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido	R\$	492,47	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN		R\$	0,00	
			2-Não						

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
95



Data e Hora da Emissão

06/08/2020 09:53:37

Competência

6/8/2020

Código de Verificação

EYCRP6DZ9

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

BARCARENA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSB

CNPJ/CPF

12.710.978/0001-26

Inscrição Municipal

4368

Município

BARCARENA - PA

Endereço e CEP

RUA VEREADOR JOAQUIM PANTOJA DE CASTRO ,SN - CENTRO CEP: 68445-000

Complemento

Telefone

e-mail

saude.barcarena@hotmail.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME ORDEM DE COMPRA N.º 1977/2020 DC-SEMUSB E EMPENHO N.º 15070013 REFERENTE CONTRATO 20200889.  
25 BLOCOS - REQUISIÇÃO DE MATERIAL (ITEM 29) - VL UNIT: 8,88/VL TOTAL: 222,00;  
75 BLOCOS - PRONTUÁRIO DO CLIENTE (ITEM 33) - VL UNT: 8,68/VL TOTAL: 651,00;  
500 UND - CARTEIRA DE CONTROLE DA HIPERTENSÃO (ITEM 172) - VL UNIT: 0,09/VL TOTAL: 45,00;  
500 UND - CARTEIRA DE DIABETES MELLITUS (ITEM 173) - VL UNT: 0,13/VL TOTAL: 65,00;  
400 BLOCOS - MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR (ITEM 178) - VL UNIT: 7,30/VL TOTAL: 2.920,00;  
70 BLOCOS - PRONTUÁRIO DO CLIENTE CONTINUAÇÃO (ITEM 200) - VL UNT: 8,69/VL TOTAL: 608,30;  
VALOR TOTAL: 4.511,30.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO - COMPOSIÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	4.511,30	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	4.511,30
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.511,30
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.511,30	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
96



Data e Hora da Emissão

06/08/2020 09:58:15

Competência

6/8/2020

Código de Verificação

TGDR0IKIH

Número do RPS

No. da NFS-e substituída

Local da Prestação

BARCARENA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome

GRAFICA IMPRESSUS EIRELI

Nome Fantasia

IMPRESSUS BEL

CNPJ/CPF

13.913.414/0001-53

Inscrição Municipal

72320

Município

ANANINDEUA - PA

Endereço e CEP

PASSAGEM AZ DE OURO ,36 - LEVILÂNDIA CEP: 67015-760

Complemento

BR 316 KM 06

Telefone

(91)98903-0101

e-mail

impressusbel.pa@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSB

CNPJ/CPF

12.710.978/0001-26

Inscrição Municipal

4368

Município

BARCARENA - PA

Endereço e CEP

RUA VEREADOR JOAQUIM PANTOJA DE CASTRO ,SN - CENTRO CEP: 68445-000

Complemento

Telefone

e-mail

saude.barcarena@hotmail.com

Discriminação do Serviço

SERVIÇO GRÁFICO CONFORME ORDEM DE COMPRA N.º 1976/2020 DC-SEMSUB E EMPENHO N.º 15070012 REFERENTE CONTRATO 20200889.  
20 BLOCOS - FICHA DE EVOLUÇÃO (ITEM 16) - VL UNIT: 6,83/VL TOTAL: 136,60;  
20 BLOCOS - PRESCRIÇÃO MÉDICA E CONTROLE DE APLICAÇÕES (ITEM 18) - VL UNT: 6,36/VL TOTAL: 127,20;  
8.000 UND - PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO-COR AMARELO (ITEM 25) - VL UNIT: 0,33/VL TOTAL: 2.640,00;  
12.000 UND - PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO-COR VERDE (ITEM 26) - VL UNIT: 0,33/VL TOTAL: 3.960,00;  
3.000 UND - PULSEIRA DE CLASSIFICAÇÃO-COR AZUL (ITEM 27) - VL UNIT: 0,33/VL TOTAL: 990,00;  
VALOR TOTAL: 7.853,80.

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO - COMPOSIÇÃO GRÁFICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	7.853,80	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	7.853,80
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.853,80
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.853,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.