



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NAVIRAÍ / MS

PEDIDO Nº 140/2026

## DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

**Centro de Custo:** 5 / FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE DIAGRAMAÇÃO, ARTE E IMPRESSÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA RECEITUÁRIO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA (TR), COM O OBJETIVO DE ATENDER A NECESSIDADE DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) E DO HOSPITAL MUNICIPAL (HMN). PEDIDO DE COMPRA Nº. 140/2026.

**JUSTIFICATIVA:** EM ATENDIMENTO A GERÊNCIA DE SAÚDE (GMS), DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ/MS.

Lote	Ordem	Unidade	Cód.	Descrição	Quantidade
1	1	UN	9893	ENVELOPE BRANCO TIMBRADO GRANDE 36,5 X 26 CM - CORFOME MODELO	5180
1	2	UN	18095	PASTA PLASTIFICADA, EM CARTOLINA, NA COR BRANCA, COM O LOGOTIPO DA PREFEITURA, MEDINDO 32 X 24 CM - CONFORME MODELO.	3370
1	3	UN	9343	ENVELOPE PADRONIZADO TIMBRADO 20 X 28 NA COR PARDA COM SLOGAN DA PREFEITURA E DA HUMANIZAÇÃO - CONFORME MODELO	5000
1	4	UN	41203	CARTEIRA DE RETIRADA DE MEDICAMENTOS - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	10500
1	5	UN	28328	PANFLETO FRENTE E VERSO, PAPEL COLCHE 115G, MEDINDO 21X15 COLORIDO -ARTE A DEFINIR	10000
1	6	UN	20591	FICHA DE VISITA - PCFD - CONFORME MODELO	50000
1	7	UN	25422	FOLDER - 4 X 4 CORES - TAMANHO 21 X 15 CM - PAPEL COUCHÊ 115 GR - ARTE A DEFINIR	3350
1	8	UN	18323	ENVELOPE BRANCO TIMBRADO, TAMANHO PEQUENO, MEDINDO 11,5 X 23 CM - CONFOME MODELO EM ANEXO.	800
1	9	UN	28299	PANFLETOS, EM PAPEL COUCHÊ 90 GR, TAMANHO 15 X 22 CM, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.	400
1	10	UN	37866	CARTEIRA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA. CONFORME TÊRMO DE REFERÊNCIA.	12000



Lote	Ordem	Unidade	Cód.	Descrição	Quantidade
1	11	UN	17372	ENVELOPE PADRONIZADO TIMBRADO 33 X 24 NA COR PARDA - CONFORME MODELO EM ANEXO	5950
1	12	UN	18329	PASTA EM CARTOLINA, ABERTA, NA CÔR AZUL, MEDINDO 33 X48 CM., COM LOGOMARCA DA PREFEITURA, CONFORME MODELO ANEXO.	2540
1	13	UN	18324	ENVELOPE BRANCO TIMBRADO, COLORIDO, TAMANHO MÉDIO, MEDINDO 18,5 X 25 CM - CONFOME MODELO EM ANEXO.	2250
1	14	UN	18326	ENVELOPE BRANCO TIMBRADO EXTRA GRANDE MEDINDO NO MININO 32 X 44 CM - CONFORME MODELO.	700
1	15	BLOCO	17363	FICHA DE ANTICONCEPÇÃO PROGRAMA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR - CONFORME MODELO EM ANEXO	500
1	16	UN	21182	CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO, IMPRESSO EM CARTOLINA BRANCA, FRENTE E VERSO - (CONFORME MODELO EM ANEXO).	2000
1	17	BLOCO	22994	RECEITUÁRIO 100X1 CONFORME MODELO	6900
1	18	BLOCO	23011	ATESTADO MÉDICO 100 X 1, CONFORME MODELO.	5600
1	19	BLOCO	23103	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL CARBONADO 100 X 2, CONFORME MODELO	2150
1	20	UN	41168	CARTÃO DE ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE COM SUSPEITA DE DENGUE - CONFORME TERMO DE REFERENCIA E MODELO EM ANEXO	10000
1	21	UN	9328	CARTÃO DA GESTANTE FRENTE E VERSO IMPRESSO EM CARTOLINA - CONFORME MODELO	2100
1	22	BLOCO	20597	REQUISIÇÃO DE EXAMES - GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL, FOLHAS BRANCAS COM GRAFIAS NA COR PRETA COM SOMBREADO NOS CAMPOS DE REFERÊNCIA, FRENTE E VERSO, 50X1. CONFORME MODELO.	500
1	23	BLOCO	23293	ATESTADO MÉDICO PATERNIDADE - 100 X 1 - CONFORME MODELO EM ANEXO	10
1	24	BLOCO	21006	AMBULATÓRIO DE AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTESIA (FRENTE E VERSO) VERDE 100X1 CONFORME MODELO	60
1	25	UN	17393	CARTÃO DE VACINA DO MENINO - FRENTE/VERSO EM CARTOLINA COLORIDA - CONFORME MODELO EM ANEXO	500
1	26	UN	17394	CARTÃO DE VACINA DA MENINA - FRENTE/VERSO EM CARTOLINA COLORIDA - CONFORME MODELO EM ANEXO	500
1	27	BLOCO	41182	CHECKLIST CIRURGIA SEGURA - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	60
1	28	BLOCO	41183	CONTROLE DE ENTREGA DE CADERNETA DE SAÚDE DA CRIANÇA - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	20



Lote	Ordem	Unidade	Cód.	Descrição	Quantidade
1	29	BLOCO	23004	CONTROLE DIÁRIO 100 X 1, CONFORME MODELO.	200
1	30	BLOCO	17305	DECLARAÇÃO/TERMO DE AUTORIZAÇÃO (PAPEL A4) 100X1 CONFORME MODELO(TROCAR SLOGAN DA PREFEITURA).	40
1	31	BLOCO	41185	DECLARAÇÃO DE NASCIDO E VIVO - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	60
1	32	BLOCO	17304	EVOLUÇÃO CLINICA (FRENTE E VERSO) 100X1 CONFORME MODELO	40
1	33	BLOCO	17320	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR 2 VIAS, CARBONADA, SENDO A PRIMEIRA DE COR BRANCA E A SEGUNDA DE COR AZUL 100 X 1 - CONFORME MODELO	40
1	34	BLOCO	41186	MAPA DE CONTROLE DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	10
1	35	BLOCO	23002	MAPA DE DIETAS CLÍNICA OBSTÉTRICA 100 X 1, CONFORME MODELO.	300
1	36	BLOCO	22993	PRESCRIÇÃO MÉDICA 100X2 - 2 VIAS, CARBONADA CONFORME MODELO	30
1	37	BLOCO	41187	NÚCLEO DE HEMOTERAPIA - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	20
1	38	BLOCO	41189	ORIENTAÇÃO DE ALTA RECÉM NASCIDO - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	60
1	39	BLOCO	22996	PARTOGRAMA 100X1 CONFORME MODELO.	30
1	40	UN	20927	PASTA PRONTUÁRIO MÉDICO CONFECCIONADA EM PAPEL KRAFT 300 GR, COM PRENDEDOR METÁLICO E LOGOTIPO GRATUITO, CONFORME MODELO EM ANEXO.	1500
1	41	BLOCO	29558	PEDIDO DE AVALIAÇÃO INTERCLÍNICAS EM UMA VIA , COR BRANCA DESTACÁVELL, BLOCO 100X1, CONFORME MODELO ANEXO.	20
1	42	BLOCO	20923	RELATÓRIO DE OPERAÇÃO 100X1, CONFORME O MODELO EM ANEXO(TROCAR SLOGAN DA PREFEITURA).	60
1	43	BLOCO	17313	REQUISIÇÃO DO ALMOXARIFADO 100X1 CONFORME MODELO ANEXO.	40
1	44	BLOCO	17302	REQUISIÇÃO INTERNA PEDIDO DE EXAMES 100X1 CONFORME MODELO.	160
1	45	BLOCO	41192	TERMO DE RESPONSABILIDADE RECÉM NASCIDO - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	60
1	46	BLOCO	17314	SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA (CARBONADO) 100X1 CONFORME MODELO	60
1	47	BLOCO	41190	SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	20



Lote	Ordem	Unidade	Cód.	Descrição	Quantidade
1	48	BLOCO	41191	TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ALTA À REVELIA - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	20
1	49	BLOCO	41193	UNIDADE NEONATAL - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	60
1	50	UN	11430	CONFECÇÃO DE FOLDER EDUCATIVO MEDINDO 18 X 15 CM - CONFORME MODELO EM ANEXO	15000
1	51	UN	17332	CARTEIRINHA DE AGENDAMENTO ODONTOLÓGICO FRENTE E VERSO - EM CARTOLINA - CONFORME MODELO EM ANEXO	25000
1	52	BLOCO	17346	AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO E EXTRAÇÕES DENTÁRIAS (FRENTE) E TERMO DE RESPONSABILIDADE DE CUIDADOS PÓS OPERATÓRIOS E RESTAURADORES (VERSO) 15 X 22,5CM (LXC) - 100X1- CONFORME MODELO EM ANEXO	500
1	53	BLOCO	17376	ATESTADO ODONTOLÓGICO - 100 X 1 - CONFORME MODELO EM ANEXO	250
1	54	BLOCO	17377	AUTORIZAÇÃO PARA EXODONTIA - CONFORME TÊRMO DE REFERÊNCIA.	150
1	55	UN	17402	FICHA CLINICA ODONTOLOGICA - FRENTE/VERSO - CARTOLINA BRANCA - CONFORME MODELO EM ANEXO	30000
1	56	BLOCO	21172	CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS QUE O PACIENTE DEVE TER, 50X1 - (CONFORME MODELO EM ANEXO).	450
1	57	BLOCO	22997	DECLARAÇÃO/TERMO DE AUTORIZAÇÃO (PAPEL JORNAL) 100X1 CONFORME MODELO.	200
1	58	UN	29275	PANFLETOS 15 X 22, CONFORME TÊRMO DE REFERÊNCIA.	6000
1	59	BLOCO	31852	DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, ( 100 FOLHAS ) CONFORME ANEXO.	100
1	60	BLOCO	31860	TERMO DE CONSENTIMENTO, ( 100 FOLHAS ) CONFORME ANEXO.	100
1	61	UNIDADE	52404	CONTROLE DE REFEIÇÕES - REFEITÓRIO DIURNO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	30
1	62	UNIDADE	52405	CONTROLE DE REFEIÇÕES - REFEITÓRIO NOTURNO, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	50
1	63	UNIDADE	52406	CONTROLE DE REFEIÇÕES - RETIRADA DE MARMITA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA	30
1	64	BLOCO	9312	ATESTADO, PRETO E BRANCO, 100 X 1 - CONFORME MODELO.	5000
1	65	BLOCO	17380	PROGRAMA DE PREVENÇÃO SAÚDE BUCAL - 50 X 1 - CONFORME MODELO EM ANEXO (1)	500
1	66	BLOCO	9351	PROGRAMA DE PREVENÇÃO SAÚDE BUCAL 50 X 1 - CONFORME MODELO 2	500



Lote	Ordem	Unidade	Cód.	Descrição	Quantidade
1	67	BLOCO	9315	RECEITUÁRIO HOSPITALAR (AZUL) 50 X 1 - CONFORME MODELO (OBS. NUMERAÇÃO A PARTIR DO Nº 16.300	3000
1	68	BLOCO	1260	AUTO TERMO SÉRIE A NUMERADA C/ 3 VIAS 50X3 - CONFORME MODELO	20
1	69	UN	52806	FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE RN - CONFORME TERMO DE REFERENCIA	6000
1	70	UN	17353	CARTÃO DO HIPERTENSO E DIABÉTICO - FRENTE/VERSO - CARTOLINA - COR AMERELA - CONFORME MODELO EM ANEXO	15000

CPF	Responsável	Atribuição
004.***-**-88	Luciana Batista dos Santos Veiga Lima	GESTOR
886.***-**-34	WILSON CARLOS GONÇALVES	FISCAL
068.***-**-00	KAIO CANDIDO DOS SANTOS	SUPLENTE

Autorizo cumpridas as formalidades

Data 19/03/2026

Assinado por:  
*Josiane de Oliveira Silva*  
 25/05/2026 - 08:25  
 QWGFHJDQQCPQ9BCN232G

**JOSIANE DE OLIVEIRA SILVA**  
 Responsável pela Demanda

