



SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

ANEXO I DO TR
QUADRO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

DEMANDANTE: Fundo Municipal de Saúde
PROCESSO: 008365/2024-68
OBJETO: Contratação de **SERVIÇOS GRÁFICOS** para impressão de **Receituários Especiais e Termos**

1. QUADRO:

Tipo	Seq.	Código/Descrição	Un. Aquis.	Elem./Sub	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
Item	1	00140172 - Impresso - Tipo: Bloco de Notificação de Receita B, 50 x 1 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias na lista B1; Cor: azul; Impressão: 2 x 0 cores com numeração sequencial, 1ª via sulfite 50 gr, frente 2 cores; Medida: 24 X 8 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência.	1 Bl	3963 - Serviços Gráficos	6478	R\$ 6,01	R\$ 38.932,78
Item	2	00140173 - Impresso - Tipo: Bloco de Notificação de Receita B2, 50 x 1 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias na lista B2; Cor: azul; Impressão: 2 x 0 cores com numeração sequencial, 1ª via papel sulfite 50 g, frente 02 cores; Medida: 15,2 x 23,5 cm; Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência.	1 Bl	3963 - Serviços Gráficos	665	R\$ 8,25	R\$ 5.486,25
Item	3	00022842 - Impresso - Tipo: Termo de Responsabilidade do Prescritor B2, 50 x 3 vias; Uso: prescrição de substâncias na lista B2; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca, 2ª via verde e 3ª via rosa; Impressão: 1 x 0 cores; Medida: 23 x 16 cm (C x L); Dados complementares: inscrições e layout conforme Termo de Referência;	1 Bl	3963 - Serviços Gráficos	665	R\$ 19,00	R\$ 12.635,00
Item	4	00140174 - Impresso - Tipo: bloco Notificação de Receita C2, 50 x 2 vias, com canhoto e receituário serrilhado; Uso: prescrição de substâncias retinóicas de uso sistêmico e / ou tópico; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca e 2ª via amarela; Impressão: 1 x 0 cores com numeração sequencial, frente 1 cor; Medida: 26 X 9,5 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência.	1 Bl	3963 - Serviços Gráficos	301	R\$ 14,34	R\$ 4.316,34
Item	5	00022843 - Impresso - Tipo: Termo de Conhecimento de Risco e de Consentimento do Paciente C2, 50 x 3 vias; Uso: consentimento para uso de substâncias retinóicas de uso sistêmico e / ou tópico; Material: papel extra copy sulfite; Cor: 1ª via branca, 2ª via amarela e 3ª via rosa; Impressão: 1 x 0 cores; Medida: 21 x 15 cm (C x L); Dados complementares: inscrição e layout conforme Termo de Referência.	1 Bl	3963 - Serviços Gráficos	301	R\$ 13,38	R\$ 4.027,38
Valor Total Global:						R\$ 65.397,75	

Avenida Afonso Pena, 3297 - Centro, Campo Grande - MS, Brasil
Fone: (0xx67) 3314-3267



SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

1.1. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1.1.1. **Item 001:** Bloco de notificação de receita, tipo B, os talonários deverão atender ao modelo conforme a Portaria SVS 344/1998. A sequência numérica deverá seguir a requisição de notificação de receita emitida pela Coordenadoria de Vigilância Sanitária a qual deverá ser solicitada pela área técnica, após o recebimento da nota de empenho.

1.1.2. **Item 002:** Bloco de notificação de receita, tipo B2, para prescrição de substâncias Psicotrópicas Anorexígenas de uso sistêmico e/ou tópico. Os talonários deverão atender ao modelo conforme a Portaria SVS 344/1998. A sequência numérica deverá seguir a requisição de notificação de receita emitida pela Coordenadoria de Vigilância Sanitária a qual deverá ser solicitada pela área técnica, após o recebimento da nota de empenho.

1.1.3. **Item 003:** Termo de responsabilidade do prescritor, tipo B2, documento comprobatório de que o paciente recebeu as informações prestadas pelo prescritor, conforme Resolução - RE N° 52/ 2011. Os termos responsabilidade do prescritor para uso do Medicamento devem ser confeccionados em papel com 3 vias (1ª paciente - 2ª médico - 3ª farmácia ou drogaria).

1.1.4. **Item 004:** Bloco de notificação de receita, Tipo C2, para prescrição de substâncias constante lista C2. Os talonários deverão atender ao modelo conforme a Portaria SVS 344/1998. A sequência numérica deverá seguir a requisição de notificação de receita emitida pela Coordenadoria de Vigilância Sanitária a qual deverá ser solicitada pela área técnica, após o recebimento da nota de empenho.

1.1.5. **Item 005:** Termo de Conhecimento de Risco e de Consentimento do paciente C2, termo realizado após informações prestadas pelo prescritor, devendo ser confeccionados em papel com 3 vias (1ª paciente - 2ª médico - 3ª farmácia ou drogaria).

Avenida Afonso Pena, 3297 - Centro, Campo Grande - MS, Brasil

Fone: (0xx67) 3314-3267



SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

Avenida Afonso Pena, 3297 - Centro, Campo Grande - MS, Brasil

Fone: (0xx67) 3314-3267



008365-2024-68 - ANEXO II - A - Quadro de Materiais

Código do documento: RY4H-XUZN-CWZB-4W2H



Autenticação Eletrônica

Valide em <https://compras.campogrande.ms.gov.br/flowbee-pub/#!/validar/RY4H-XUZN-CWZB-4W2H>
Ou digite o código: RY4H-XUZN-CWZB-4W2H
Assinado em conformidade à Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.