



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTANA DO SÃO FRANCISCO/SE
Praça 7 de Setembro s/n, Bairro Centro – Santana do São Francisco/SE.
(79) 3339-1309, CNPJ Nº: 11.429331/0001-68
E-mail:licitacaopmssf@outlook.com

PROJETO BÁSICO

1.0 – DO OBJETO

1.1. **Aquisição de material gráfico, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Santana do São Francisco.** Fornecimento no local determinado pelo cliente.

2.1. Necessidade de contratação de empresa para a **Aquisição de material gráfico, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Santana do São Francisco.** Fornecimento no local determinado pelo cliente.

2.2. Considerando que essa aquisição é de grande valia para que a administração possa dar continuidade em seus trabalhos;

2.3. Considerando ainda, que, o valor pedido pelo **MATERIAL GRÁFICO** está compatível com o do mercado;

Que se faz necessário a contratação da empresa **STILL GRÁFICA E ENCADERNADORA EIRELE ME**, para executar o fornecimento acima citado, conforme quantitativos e especificações seguintes.

ITENS	OBJETO	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	BLOCO BOLETIM DE REGISTRO DE PRODUÇÃO DIÁRIA, FORMATO 8, IMP. EM PAPEL OFF SET 75G COMUM, 1X1 COR BLS/100FLS.	UND	20	R\$23,95	R\$479,00
2	BLOCO RECEITUÁRIO MÉDICO SIMPLES:TAM. 15X21CM, PAPEL:SULFITE 90 GR, COR:BRANCO, IMPRESSÃO: PRETO E BRANCO, BLOCO COM 100 FLS.	UND	120	R\$9,80	R\$1.176,00
3	CADERNETA DE GESTANTE; PAPEL VERGÊ COM APLICAÇÃO DE VERNIZ; COR: CORES DIVERSAS, COM CRIAÇÃO DE FOTOS, LAYOUT, ARTE FINAL E FOTOLITO.	UND	100	R\$1,92	R\$192,00
4	CADERNETA ESPELHADA MENINA, TAM. 48X21CM, EM PAPEL CARTÃO 5 CORES, COM 3 DOBRAS.	UND	100	R\$1,89	R\$189,00
5	CADERNETA ESPELHADA MENINO, TAM. 48X21CM, EM PAPEL CARTÃO 5 CORES, COM 3 DOBRAS.	UND	100	R\$1,89	R\$189,00
6	CARTÃO VACINA ADULTO, TAM. 10X7,5CM EM PAPEL CARTÃO COM UMA DOBRA.	UND	100	R\$0,88	R\$88,00
7	FICHA DE CADASTRO INDIVIDUAL FORMATO 8, IMP. EM PAPEL OFF SET 180G COMUM, 1X1COR.	UND	1000	R\$0,94	R\$940,00
8	IMPRESSÃO DE CARTAZ, IMP. OFF SET, EM COUCHÊ LISO, GRAMATURA 115G/M², FORMATO 2(40X60CM), COR 4X0, ACABAMENTO REFILADO.	UND	15	R\$2,50	R\$37,50
9	IMPRESSÃO DE FOLDER, IMP. OFF SET, EM COUCHÊ LISO GRAMATURA 115/M², FORMATO 8(30X21CM), COR 4X4.	UND	500	R\$1,14	R\$570,00
10	BANNER EM LONA COM IMP. DIGITAL, MED. 60X90CM, COM ACABAMENTO EM MADEIRA.	UND	4	R\$70,70	R\$282,00
11	FAIXA DE RUA EM LONA, COM IMP. DIGITAL, MED 5M.	UND	4	R\$191,00	R\$764,00
					R\$ 4.500,00



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTANA DO SÃO FRANCISCO/SE
Praça 7 de Setembro s/n, Bairro Centro – Santana do São Francisco/SE.
(79) 3339-1309, CNPJ Nº: 11.429331/0001-68
E-mail:licitacaopmssf@outlook.com

3.0 - DOS PRAZOS

O prazo para o fornecimento será imediato, após emissão da **Ordem de Fornecimento** e a emissão da **Nota de Empenho**.

4.0 – DAS OBRIGAÇÕES DA EMPRESA CONTRATADA:

4.1- Pagamento dos salários, encargos sociais, taxas, fornecimento dos serviços e demais despesas exigidas para o fornecimento será de responsabilidade da Contratada;

4.2 - A **CONTRATADA** deverá fornecer o **MATERIAL GRÁFICO** descritos no presente Projeto.

4.3 - A Contratada deverá entregar no prazo máximo de 24 horas o produto que vier a ser solicitado.

4.4 - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Secretaria de Saúde ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo do fornecimento não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela Contratante.

4.5 - Responsabilizar-se pela obtenção de Alvarás, Licenças ou quaisquer outros Termos de Autorização que se façam necessários ao fornecimento.

4.6 - Executar fielmente o objeto contratado e o prazo estipulado.

4.7 - Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o fornecimento firmado com a Contratante, sem prévia e expressa anuência desta.

4.8 - Não realizar associação com outrem, cessão ou transferência total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, sem prévia a expressa anuência do Contratante.

4.9 - Manter, durante toda a execução do fornecimento, as exigências de habilitação ou condições determinadas no procedimento administrativo que deu origem a presente dispensa, sob pena de sua rescisão e aplicação das penalidades ora previstas.

5.0 – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE:

5.1 – Efetuar o pagamento nas condições e preço pactuados.

5.2 - Proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes, consoante estabelece a **Lei nº. 8.666/93**;

5.3 - Designar um representante para acompanhar e fiscalizar a execução do presente Contrato, que deverá anotar em registro próprio, todas as ocorrências verificadas;

5.4 - Comunicar à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com o fornecimento do **MATERIAL GRÁFICO**.



ESTADO DE SERGIPE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTANA DO SÃO FRANCISCO/SE
Praça 7 de Setembro s/n, Bairro Centro – Santana do São Francisco/SE.
(79) 3339-1309, CNPJ Nº: 11.429331/0001-68
E-mail:licitacaopmssf@outlook.com

6.0 – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1 - A proponente executará o objeto do presente Contrato, pelo valor global de **R\$ 4.907,30 (Quatro mil novecentos e sete reais e trinta centavos)**.

6.2 - Os pagamentos devidos à proponente serão efetuados, por ordem bancária ou crédito em conta corrente, no prazo de até 30 (trinta) dias úteis, contados da data da apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada, desde que não haja pendência a ser regularizada pelo contratado.

Santana do São Francisco/Se, 08 de março de 2019.


Ilma Silva de Melo
Secretária Municipal de Saúde