

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGICO-TO**

Rua Antonio Tiago, S/n?, Centro.

EXTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 19/2026 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 424/2026 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 10/2026

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANGICO/TO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.271.018/0001-44, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua Antônio Tiago, SN, Centro, Angico, Estado do Tocantins, neste ato representado por seu Gestor, o Sr. **SERGIO MIRANDA LIMA**, brasileiro, casado, servidor público municipal residente e domiciliado nesta cidade de Angico/TO.

CONTRATADO: F.A.R COELHO E CIA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.090.619/0001-10, com sede na Av. Nossa Senhora de Fátima, nº 1561, Centro, Tocantinópolis/TO, Fone: (63) 34714051, neste ato representada pelo Sr. **FRANCISCO DE ASSIS RIBEIRO COELHO**, brasileiro, empresário.

DO OBJETO: O presente contrato tem como objeto aquisição de impressos gráficos diversos para atender a demanda do **Fundo Municipal de Saúde de Angico**, conforme tabela abaixo:

Item	Descrição	UN	Qt.	Valor Unitário	Valor Total
01	Adesivos	M²	45	123,05	5.537,25
02	CHA-CD, form. 8, f/verso, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
03	Ficha A, frente e verso, form.8, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
04	Ficha B-Ges, form.8, 100x1 fls, frente e verso, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
05	Fichas SSA2, form.8, 100x1 fls, frente e verso, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
06	Registro Mensal das Atividades de Vigilância Entomológica, form. 8, 100x1 fls, papel 56 gramas	Unid	10	35,66	356,57
07	Requisição de Exame Citopatológico, form. 8, frente e verso, papel 75 gramas	Bls	10	35,66	356,57
08	Resumo Semanal do Serviço Antivetorial, form.8, papel 56 gramas, 100x1 fls	Bls	10	35,66	356,57
09	Sistema Referencial Geográfico R01, form.8, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
10	Fichas de Atendimento Individual, formato 8, 100x1, frente e verso, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
11	Carimbos automáticos, 14/38mm	Unid	7	72,97	510,78
12	Termo de Infração, form. 8, 50x2 vias, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
13	Ficha de notificação, form.8, 50x2vias, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
14	Formulários boletim de chagas 01,form.8, 100x1fls, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
15	Carimbos automáticos,18/48mm	Unid	7	96,13	672,89
16	Crachás em pvc completo	Unid	10	30,68	306,77
17	Programa Nacional de Controle da Dengue - PNCD, form. 8, papel 56 gramas	Bls	10	35,92	359,17
18	Cadastro Domiciliar, form.8, 100x1 fls, papel 56 grmas	Bls	10	35,66	356,57
19	Cadastro Individual, form.8, 100x1 fls, papel 56 grmas	Bls	10	35,66	356,57
20	Fichas Agentes Comunitários form. 8, papel 56 gramas, 100x1 fls	Bls	10	35,66	356,57
21	Fichas de Visita Domiciliar, form.8, papel 56gramas, 100x1 fls	Bls	10	35,66	356,57
22	Fichas de Atendimento Individual, formato 8, 100x1, frente e verso, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
23	Fichas de Atendimento Odontológico Individual, formato 8, 100x1, frente e verso, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
24	Blocos requisição de mamografica, form.8, em papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
25	Placas de pvc adesivadas	M²	10	362,62	3.626,23
26	Ficha B-Dia, form.8, 100x1 fls, frente e verso, papel 56 gramas	Bls	10	35,66	356,57
27	Ficha Cadastramento da Gestante, form.8, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	15	35,66	534,85
28	Identificação do Paciente, form.8, frente e verso, 100x1vias, papel 56 gramas	Bls	15	35,66	534,85
29	Placas em lona 380 gramas metalon 20/30	M²	14	238,05	3.332,75
30	Baneres em lona 380 gramas	M²	20	116,31	2.326,27
31	Ficha visita diária ACS, form. 32, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	15	12,76	191,40
32	Atestado médico, formato 16, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	50	17,34	867,17
33	Faixas em lona	M²	30	114,27	3.428,20
34	Pedido de exame, formato 16, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	70	17,55	1.228,27
35	Receituário B, Form. 16, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	50	17,55	877,33
36	Ficha de Encaminhamento e Contra Referência, form.8, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	30	35,66	1.069,70
37	Ficha de Encaminhamento referencia, form.8, 100x1 fls, papel 56 gramas	Bls	30	35,66	1.069,70
38	Receituário Controle Especial, form.16, 50x2 vias, papel 56 gramas	Bls	50	18,35	917,67
39	Requisição de Exames, formato 16, 100x1 fls, em papel 56 gramas	Bls	50	18,35	917,67
40	Cartazes,formato 4, colorido em fotolito, papel couchê 115 gramas	Unid	50	2,99	149,38
41	Panfletos, formato 16, colorido em papel couchê 115 grams	Unid	2500	1,43	3.566,67
42	Requisição de Material, Formato 16, 50x2 Vias, papel 56 gramas	Bls	100	18,16	1.816,00
43	Requisição de Combustível, formato 16, 50x2 vias , papel 56 gramas	Bls	100	11,32	1.132,33
44	Alvará Sanitário, form. 8, coloridos, papel ap60gramas	Unid	50	6,12	306,00
45	Receituário, form. 16, papel 56 gramas	Bls	230	17,85	4.106,27



46	Cartão vacinação do adulto, form. 08 , f/verso, papel 60 gramas	Unid	350	1,66	581,00
47	Cartao de aprazamento, form. 32, frente e verso, papel ap60 gramas	Unid	400	0,75	300,43
48	Cartão de Identificação da Família, form. 32, papel Ap60 gramas	Unid	300	0,75	225,32
49	Envelopes Timbrado, 18/25	Unid	1500	1,45	2.170,00
50	Ficha de Assistência Medica Sanitária 706, continuação, , form. 12, papel 60 gramas, frente e verso	Unid	500	0,86	429,66
51	Ficha de Assistência Médica Sanitária 706, form. 12, papel ap 60 gramas, frente e verso - capa	Unid	500	0,86	429,66
52	Envelopes Timbrado, 24/34	Unid	1500	1,80	2.700,00
53	Folderes, formato 8, frente e verso colorido, papel couchê 115 gramas	Unid	1500	1,61	2.415,00
54	Capas de Processo, Formato 4, papel Ap60 gramas 01 cor	Unid	2200	3,75	8.257,33
VALOR TOTAL					R\$ 64.025,27

VALOR CONTRATUAL: R\$ 64.025,27 (sessenta e quatro mil e vinte e cinco reais e vinte e sete centavos).

Dotação orçamentária do Fundo Municipal de Saúde de Angico/TO:

13.14.10.302.0210.2.063 Manutenção da secretaria de saúde

13.14.10.301.0210.2.060 Gestão SUS

13.14.10.301.2127.2.058 Programa PAB

13.14.10.304.2127.2.065 Programa vigilância sanitária

VIGÊNCIA

O presente Contrato terá termo inicial na data de sua assinatura e termo final na data de 31/12/2026.

Angico/TO, 09 de abril de 2026.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SERGIO MIRANDA LIMA



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.angico.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002** e **Chave: MAT-0b0b5a-230420261146532056**