ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura Municipal de Novo Horizonte/SC.
Rua José Fabro, 01 – Centro – CEP: 89.998-000
Fone/Fax: (49) 3362 0024
e-mail – pmnh@novohorizonte.sc.gov.br

INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS – IRP FMS nº 001/2025

O **Município de NOVO HORIZONTE/SC, inscrito no CNPJ nº 95.990.115/0001-87**, com base no art. 86 da Lei nº 14.133/2021 e no art. 6º, II do Decreto Municipal nº 2.987/2023, vem a público convidar órgãos interessados a participar de processo licitatório com o procedimento auxiliar Sistema de Registro de Preços – SRP para aquisição do(s) seguinte(s) objeto(s) a seguir discriminado(s):

ITEM	NOME	DESCRIÇÃO	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	Carteirinha Saúde mental	Carteirinhas de saúde mental. Material: Papel sulfite 180g. Formato padrão: **Aberto 15 x 11cm. Fechado 7,5 x 11 cm.** Impressão frente e verso, na cor preto. Conforme modelo disponibilizado.	un	500	1,94	970,00
02	Requisição de exames	Bloco de pedido de exame. Material: Papel sulfite 56g. tamanho padrão : **15,5 x 21 cm**. Impressão azul escuro. Bloco contendo **50** requisições. Conforme modelo disponibilizado.	Un	150	24,00	3.600,00
03	Receituário	Bloco receituário médico Material: Papel sulfite 56g. Formato padrão:	un	150	23,50	3.525,00

		15,5 x 21cm. Impressão Azul escuro, Bloco contendo **50** unidades. Conforme modelo disponibilizado.				
04	Receituário Controle especial	Bloco receituário controle especial. Material: Papel Sulfite 56gr (sendo 1ª via branca e 2ª via amarela). Formato padrão: **15,5 x 21cm**. Impressão Azul escuro. Bloco contendo **50** (conjunto) requisições. Conforme modelo disponibilizado.	Un	150	28,33	4.249,50
05	Referencia SUS	Solicitação referência S.U.S. Material: Papel Sulfite 56gr Formato padrão: **21 x 29,5 cm**. Impressão Azul escuro, frente e verso. Bloco contendo **50** requisições. Conforme modelo disponibilizado.	un	50	44,50	2.225,00
06	Referência/Contra Referência odontológica	Solicitação referência/contra referência odontológica Material: Papel Sulfite 56gr Formato padrão: **20 x 30 cm**. Impressão	un	20	109,95	2.199,00

		Preto. (sendo 1ª via branca e 2ª via azul). Bloco contendo **50** requisições. Conforme modelo disponibilizado.				
TOTAL						16.768,50

Aos órgãos interessados em integrar a futura ata, como participantes, solicita-se o encaminhamento de manifestação formal, no endereço Rua José Fabro, 01, Centro na Cidade de Novo Horizonte/SC, no departamento de Licitações, contendo as seguintes informações/documentos:

a) Estudo Técnico Preliminar – ETP e Termo de Referência – TR;
b) Estimativa de consumo (quantidade a ser registrada);
c) Endereço do local de entrega;
d) Concordância com o objeto a ser licitado;
e) Documento formal contendo aprovação da autoridade competente;

Ainda, fica definido:

a) Número máximo de participantes, em conformidade com a capacidade de gerenciamento: serão aceitos no máximo 02 (dois) órgãos participantes.
b) Indisponibilidade de pessoal para realizar os procedimentos administrativos.
c) Não serão aceitos quantitativos considerados ínfimos ou a inclusão de novos itens

O prazo limite para envio da manifestação será de 8 (oito) dias úteis a contar da data da publicação, portanto até o dia 15.05.2025 até as 16h30min.

Por fim, informa-se que eventuais dúvidas poderão ser esclarecidas por *e-mail* (licitacao@novohorizonte.sc.gov.br) ou pelo telefone (49) 3362 0024.

Município de Novo Horizonte/SC, 05 de maio de 2025.

NAUDIR JOSÉ CADORE
Prefeito Municipal