

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7325/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 6685/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO **Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**
Nome Fantasia
 Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33 Bairro VILA BRASIL
 Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO Estado SP
 CEP 13720-000 Nº Telefone (019) 3608-1179
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 41** **Dest. Recurso**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
 Garantia .
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
 Aplicação APD
 Nº Requisição 7636/2016

Responsável **lic-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	60 KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SÁBOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	156,00

Pedido 7325/2016	Total	156,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156,00

(CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7326/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20975/2016 - 30/12/2016
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 879 CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA
 Nome Fantasia CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA
 Endereço RUA HENRIQUE DUMONT Nº 1396 Bairro JARDIM PAULISTA
 Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
 CEP 14090-200 Nº Telefone (016) 3968-4000
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.585.294/0001-18 Nº Fax (016) 3968-4000
 Inscr. Estadual 582.274.318.114 Inscr. Municipal 5532601
 e-mail centerkit@centerkit.com.br, <orcamento@centerkit.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	10	KIT	022.006.00001/CORANTE PARA HEMOGRAMA - PANÓTICO RÁPIDO OU SEMELHANTE; CONJUNTOS DE CORANTES PARA COLORAÇÃO DIFERENCIAL RÁPIDO EM HEMATOLOGIA. TEMPO DE COLORAÇÃO: DE 15 A 50 SEGUNDOS. REAGENTES: CORANTE I, II E III. NEW PROV	34,0000	340,00
006	3	GL	022.006.00002/DETERGENTE NÃO IÔNICO - BIODEGRADÁVEL PARA USO EM LABORATÓRIOS. APRESENTAÇÃO GALÃO DE 05 LITROS. CHEMCO	66,5000	199,50
013	3	CX	022.006.00051/LANCETAS ESTÉREIS DE SEGURANÇA PARA REALIZAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - CAIXA COM 100 UNIDADES. ATENDER A NR32 CRAL	49,2000	147,60
025	30	UN	022.006.00070/BOBINA DE PAPEL TÉRMICO 57MM X 25M INFAXPAPER	3,6500	109,50
061	20	FR	022.006.00112/GLUTOL PARA TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE - FRASCO COM 600G; SABOR LIMÃO OU LARANJA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. NEWPROV	13,0000	260,00

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7326/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20975/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
066	5	FR	022.006.00117/ÓLEO DE IMERSÃO PARA MICROSCOPIA - FRASCOS COM 100ML. NEWPROV	14,3300	71,65
082	5	CX	022.006.00149/LÂMINULAS DE VIDRO PARA MICROSCOPIA 22MM X 22MM - CX. COM 100 UNIDADES GLOBAL	3,0000	15,00
083	100	UN	022.006.00156/FRASCO COLETOR DE URINA DE 24 HORAS AMBAR CAPACIDADE 02 LITROS. CRAL	3,6600	366,00
086	2	FR	022.006.00167/SOLUÇÃO CONSERVADORA PARA FEZES - MIF. FRASCO DE 1L newprov	26,6000	53,20

Pedido 7326/2016	Total	1.562,45
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.562,45

(UM MIL E QUINHENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7327/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20976/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: 4255 **BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**
 Nome Fantasia: **BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**
 Endereço: RUA MANOEL FRANCISCO MENDES, 320 Bairro: JARDIM DO TREVO
 Cidade: CAMPINAS Estado: SP
 CEP: 13026-064 Nº Telefone: (019) 3734-5050
 C.P.F / C.N.P.J. Nº: 08.427.422/0001-50 Nº Fax: ()
 Inscr. Estadual: 244.711.767.116 Inscr. Municipal:
 e-mail: <comercial@biogenetix.com.br>

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000
 Endereço: AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria: 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade: SESENTA DIAS
 Prazo Entrega: ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto: 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia: .
 Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação: DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável: lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: () (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	24	GL	022.006.00038/CELLPACK. GALÃO 20 LITROS. PARA ANALISADOR DE CÉLULAS SYSMEX KX21 ORIGINAL OU SIMILAR SYSMEX	264,0000	6.336,00
011	3	KIT	022.006.00039/KIT DE SANGUE CONTROLE PARA HEMATOLOGIA - KX 21N - 3 FRASCOS (NORMAL, BAIXO, ALTO) - 2ML.VALIDADE MÍNIMA DE 2 MESES. SYSMEX	330,0000	990,00
012	8	CX	022.006.00040/SSTROMATOLYSER CAIXA COM 03 FRASCOS X 500ML. PARA ANALISADOR DE CÉLULAS SYSMEX KX21 ORIGINAL OU SIMILAR SYSMEX	781,0000	6.248,00

Pedido 7327/2016	Total	13.574,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.574,00

(TREZE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7327/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20976/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7328/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20973/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4766 AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
 Nome Fantasia AIMARA
 Endereço AV. ESTADOS UNIDOS Nº 429 Bairro JD. NOVA EUROPA
 Cidade CAMPINAS Estado SP
 CEP 13040-099 Nº Telefone (019) 3238-9100
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.202.418/0001-07 Nº Fax (019) 3238-9100
 Inscr. Estadual 244.290.655.110 Inscr. Municipal
 e-mail aimara@aimara.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 Nº Contrato 186 / 2016

Responsável lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
101	14	UN	022.006.00201/KIT PARA PAINEL CARDÍACO; KIT COM 25 CARTUCHOS PARA DOSAGEM DE MARCADORES CARDÍACOS. CADA DISPOSITIVO FORNECERÁ RESULTADO QUANTITATIVOS E PRECISOS SIMULTANEAMENTE DE TRES MARCADORES: MIOGLOBINA, CK-MB MASSA E TROPONINA I ULTRASSENSÍVEL; APRESENTAÇÃO: 25 CARTUCHOS INDIVIDUAIS, 25 PIPETAS DE TRANSFERÊNCIA, ROLO DE PAPEL E CHIP. SERÁ FORNECIDO EQUIPAMENTO EM COMODATO PARA A REALIZAÇÃO DAS DOSAGENS. INCLUSO A INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E TREINAMENTO DA EQUIPE TÉCNICA PARA REALIZAR AS DOSAGENS. ALERE	1.600,0000	22.400,00
107	12	KIT	022.006.00219/KIT PARA DENGUE - TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI IGG E IGM CONTRA OS 04 SOROTIPOS DO VÍRUS DA DENGUE EM SORO OU PLASMA, CAIXA COM 25 TESTES. VALIDADE MÍNIMA DO TESTE: 12 MESES DO ATO DA ENTREGA ALERE	280,0000	3.360,00

Pedido 7328/2016	Total	25.760,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.760,00

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7328/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20973/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

(VINTE E CINCO MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7329/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20977/2016 - 30/12/2016
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5457 CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA
 Nome Fantasia CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA
 Endereço AVENIDA FRANCISCO DE ANGELIS, 186 Bairro JARDIM OKITA
 Cidade CAMPINAS Estado SP
 CEP 13043-030 Nº Telefone (019) 3303-3800
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.962.122/0003-21 Nº Fax (019) 3303-3801
 Inscr. Estadual 244.894.212.113 Inscr. Municipal 145.103-0
 e-mail licitacao1@cqc.com.br; vendas@cqc.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	2	PCT	022.006.00057/AGAR MAC CONKEY- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM BIOMERIEUX	18,8000	37,60
015	5	PCT	022.006.00058/AGAR SANGUE- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM BIOMERIEUX	26,6000	133,00
016	2	PCT	022.006.00060/MEIO CROMOGÊNICO PARA CÂNDIDA - EM PLACAS DE 90MM PARA O ISOLAMENTO SELETIVO DAS LEVEDURAS E A IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE CÂNDIDA ALBICANS. APRESENTAÇÃO PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM. PROBAC	73,9800	147,96
017	2	CX	022.006.00061/MEIO CROMOGENICO PARA S. AUREUS - MEIO CROMOGÊNICO PARA ISOLAMENTO SELETIVO E IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS. CAIXA COM 20 PLACAS DE 90MM. BIOMERIEUX	243,5000	487,00
018	6	PCT	022.006.00062/MEIO CROMOGENICO PARA STREPTO B - MEIO SELETIVO PARA IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STREPTOCOCCUS DO GRUPO B. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 20 PLACAS DE 90MM. BIOMERIEUX	138,4400	830,64

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7329/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20977/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	8	UN	022.006.00064/MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO CARY BLAIR NEWPROV	4,7000	37,60
020	1	CX	022.006.00065/PESSOA E SILVA OU RUGAI MODIFICADO CX. COM 50 TUBOS MEIO DE COMPOSIÇÃO COMPLEXA, DE DIFÍCIL INTERPRETAÇÃO. NO TUBO EXISTE A POSSIBILIDADE DE SE VERIFICAR A DESAMINAÇÃO DO I-TRIPTOFANO, PRODUÇÃO DE INDOL, FERMENTAÇÃO DE SACAROSE, FERMENTAÇÃO DA GLICOSE, HIDRÓLISE DE URÉIA, PRODUÇÃO DE GÁS, DE H2S, DESCARBOXILLAÇÃO DE LISINA E MOTILIDADE. É UM MEIO QUE DEVE SER UTILIZADO COM BASTANTE CUIDADO E CRITÉRIO, POIS COM TODOS ESSES SUBSTRATOS JUNTOS PODE HAVER INTERFERÊNCIAS E DETERMINADAS E DETERMINADAS LEITURAS SEREM COMPROMETIDAS. NA PARTE SUPERIOR DO TUBO, ACHA SE O MEIO DE RUGAI, SEPARADO POR UMA INTERFASE QUE É CERA DE CARNAÚBA E VASELINA, TENDO NA PARTE INFERIOR DO TUBO O MEIO DE LISINA/ MOTIL. CX. C/50 TUBOS.C/ REATIVO DE KOVACS. NEWPROV	188,6100	188,61
021	300	UN	022.006.00066/PLACA DE AGAR MULLER HINTON - MEIO DE CULTURA EM PLACA DE 145MM PARA ESTUDO DE SENSIBILIDADE AOS ANTIBIÓTICOS E SULFAMIDAS BIOMERIEUX	4,8100	1.443,00
022	1	FR	022.006.00067/TIRAS PARA REAÇÃO DE OXIDASE, PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACILOS NÃO FERMENTADORES. FRASCO COM 10 TIRAS. NEWPROV	34,7600	34,76
070	1	FR	022.006.00122/CALDO MUELLER HINTON- FRASCO COM 100G BIOLOG	326,6000	326,60
087	40	PCT	022.006.00177/MEIO CPS-MEIO DE CULTURA CROMOGÊNICO EM PLACA DE 90MM PARA DESENVOLVIMENTO DE GERMES URINÁRIOS E IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE E.COLI, ENTEROCOCCUS, KLEBSIELA E FAMÍLIA PROTEAE. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 10 PLACAS. BIOMERIEUX	27,2000	1.088,00
088	2	FR	022.006.00178/CALDO TIOGLICOLATO EM PÓ; FRASCO COM 500 GRAMAS KASVI	489,2800	978,56

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7329/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20977/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
089	200	UN	022.006.00179/MEIO DE TRANSPORTE STUART COM SWAB - MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO NEWPROV	3,8200	764,00

Pedido 7329/2016	Total	6.497,33
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.497,33

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7330/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20978/2016 - 30/12/2016
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: 6090 H F DIAGNOSTICA E EQUIPAMENTOS LTDA - ME
 Nome Fantasia: H F DIAGNOSTICA E EQUIPAMENTOS
 Endereço: RUA HENRIQUE DUMONT, 1.392, Sala 01 Bairro: JARDIM PAULISTA
 Cidade: RIBEIRÃO PRETO Estado: SP
 CEP: 14090-200 Nº Telefone: (016) 3624-2073
 C.P.F / C.N.P.J. Nº: 05.878.106/0001-06 Nº Fax: ()
 Inscr. Estadual: Inscr. Municipal:

e-mail: hf@hfdiagnostica.com.br,orcamento@centerkit.com.br

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000
 Endereço: AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria: 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade: SESENTA DIAS
 Prazo Entrega: ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto: 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia: .
 Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação: DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável: lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: () (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
027	5	FR	022.006.00072/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. NALIDIXICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	42,00
028	5	FR	022.006.00073/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. PIPEMIDICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	42,00
029	12	FR	022.006.00074/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMICACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	100,80
030	14	FR	022.006.00075/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA + SULBACTAN - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
031	14	FR	022.006.00076/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
032	4	FR	022.006.00077/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	33,60

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7330/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20978/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
033	14	FR	022.006.00078/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZTREONAM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
034	10	FR	022.006.00079/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFALEXINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	84,00
035	12	FR	022.006.00080/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFEPIME - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	100,80
036	14	FR	022.006.00081/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFOTAXIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
037	4	FR	022.006.00082/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFOXITINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	33,60
038	14	FR	022.006.00083/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFTAZIDIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
039	14	FR	022.006.00084/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFTRIAXONA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
040	14	FR	022.006.00085/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CIPROFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
041	14	FR	022.006.00086/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLAVULIM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
042	2	FR	022.006.00087/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLINDAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	16,80

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7330/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20978/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
043	2	FR	022.006.00088/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLORANFENICOL 30MCG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	16,80
044	4	FR	022.006.00089/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - ERITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	33,60
045	5	FR	022.006.00091/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - GENTAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	42,00
046	14	FR	022.006.00093/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LEVOFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
047	4	FR	022.006.00094/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LINEZOLIDE - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	33,60
048	4	FR	022.006.00096/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - MOXIFLOXACINA 5 µG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	33,60
049	14	FR	022.006.00097/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 300MCG DE NITROFURANTOINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
050	2	FR	022.006.00099/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - OXACILINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	16,80
051	5	FR	022.006.00100/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - PENICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	42,00
052	2	FR	022.006.00101/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - POLIMIXINA B - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. , DME	8,4000	16,80

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7330/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20978/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
053	14	FR	022.006.00102/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - SULF. + TRIMETROPIM - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
054	2	FR	022.006.00103/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TETRACICLINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	16,80
055	14	FR	022.006.00104/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TICARCILINA/ ÁCIDO CLAVULÂMICO 75/10 MCG - FRASCOS COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	117,60
056	2	FL	022.006.00105/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - VANCOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	8,4000	16,80
057	14	FR	022.006.00106/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA + TAZOBACTAM 100/10 MCG- FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO. DME	8,4000	117,60
058	1	FR	022.006.00107/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - BACITRACINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	10,5000	10,50
059	2	FR	022.006.00108/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - NOVOBIOCINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	10,5000	21,00
060	1	FR	022.006.00109/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - OPTOQUINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME	10,5000	10,50
080	10	KIT	022.006.00146/TESTE DE GRAVIDEZ - TESTE RÁPIDO EM TIRAS COM SENSIBILIDADE DE 10 UI/ML KIT COM 50 TESTES. ECO DIAGNOSTICA	42,0000	420,00

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7330/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20978/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
102	4	FR	022.006.00202/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TEICOPLAMINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO DME	8,4000	33,60
103	2	FR	022.006.00203/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - FOSFOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO DME	26,7400	53,48

Pedido 7330/2016	Total	2.800,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.800,28

(DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7331/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20979/2016 - 30/12/2016
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor: 6233 HEMOGRAM INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL
 Nome Fantasia: HEMOGRAM
 Endereço: Avenida Radamés Ló Sardo, 222 Bairro: Distrito Industrial
 Cidade: BRAGANÇA PAULISTA Estado: SP
 CEP: 12900-000 Nº Telefone: (011) 4035-8500
 C.P.F / C.N.P.J. Nº: 59.300.418/0001-67 Nº Fax: (011) 4035-8500
 Inscr. Estadual: Inscr. Municipal:
 e-mail: licitacao@hemogram.com.br

Local de Entrega: ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000
 Endereço: AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria: 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade: SESENTA DIAS
 Prazo Entrega: ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto: 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia: .
 Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação: DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável: lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: () (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
062	8	FR	022.006.00113/HEMOCLEAN - DETERGENTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX - FRASCO COM 1 LITRO. HEMOGRAM	42,5000	340,00
063	8	FR	022.006.00114/HEMOLYSE - LISANTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX - FRASCO COM 1 LITRO. HEMOGRAM	134,0000	1.072,00
064	4	FR	022.006.00115/HEMOTON - DILUENTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX. GALÃO 20 LITROS. HEMOGRAM	72,0000	288,00

Pedido 7331/2016	Total	1.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.700,00

(UM MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7332/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20980/2016 - 30/12/2016
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10341 GREINER BIO ONE BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPIT.
 Nome Fantasia GREINER BIO ONE BRASIL PRODUTOS MEDICOS E HOSPIT.
 Endereço AV. AFFONSO PANSAN, Nº 1967 Bairro VILA BERTINI
 Cidade AMERICANA Estado SP
 CEP 13473-620 Nº Telefone (019) 3468-9622
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.957.310/0001-47 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 165321832114 Inscr. Municipal 79013
 e-mail gustavo.nadai@gbo.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
074	1000	UN	022.006.00128/SISTEMA PARA VHS CONSTITUÍDO POR: PIPETA PARA VHS EM POLIPROPILENO DESCARTÁVEL DE 200 MM E TUBO PARA COLETA À VÁCUO EM POLIPROPILENO 13 X 75, CAPACIDADE DE 2 ML COM CITRATO DE SÓDIO VACUETTE	1,1500	1.150,00
090	20000	UN	022.006.00181/COLETA A VÁCUO: AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 21G (CALIBRE 0,8 MM), COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA ACOPLADO À AGULHA, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. A CADA 100 AGULHAS DEVERÁ SER FORNECIDO 01 ADAPTADOR AUTOMÁTICO EM DOAÇÃO, OU ADAPTADOR PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COM AGULHA ACOPLADO, CALIBRE 21G (0,8MM), BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. VACUETTE	0,8500	17.000,00
091	200	UN	022.006.00183/COLETA A VÁCUO TUBO PARA COAGULAÇÃO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM VIDRO OU PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 1,8 ML, CONTENDO CITRATO DE SÓDIO, COM DADOS	0,4500	90,00

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7332/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20980/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. VACUETTE		
092	20000	UN	022.006.00184/COLETA A VÁCUO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 5ML, CONTENDO GEL SEPARADOR E ACELERADOR DE COAGULO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. VACUETTE	0,5400	10.800,00
093	1500	UN	022.006.00185/COLETA A VÁCUO TUBO PARA COAGULAÇÃO; TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM VIDRO OU PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 3,5ML PODENDO VARIAR EM 1ML, CONTENDO CITRATO DE SÓDIO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. VACUETTE	0,4600	690,00
094	500	UN	022.006.00186/COLETA A VÁCUO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, SERUM, EM PLÁSTICO P.E.T. TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, MEDINDO 13X75 MM, ASPIRAÇÃO DE 4 ML, COM ATIVADOR DE COÁGULO. TUBO NÃO SILICONIZADO, SEM ARESTA, ROLHA DE BORRACHA SILICONIZADA COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO VACUETTE	0,3200	160,00
095	500	UN	022.006.00187/TUBO PARA COLETA A VÁCUO EM PLÁSTICO PET TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, ASPIRAÇÃO DE 03 ML SEM ADITIVO. TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA BRANCA COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. VACUETTE	0,3200	160,00
096	2000	UN	022.006.00188/TUBO PARA COLETA DE SANGUE Á VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA NA COR ROXA, ASPIRAÇÃO 2 ML, CONTENDO EDTA K2 OU EDTA K3 PARA HEMATOLOGIA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO	0,3200	640,00

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7332/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20980/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			VACUETTE		
097	28000	UN	022.006.00189/TUBO PARA COLETA DE SANGUE Á VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA NA COR ROXA, ASPIRAÇÃO DE 3 A 5ML, CONTENDO EDTA K2 OU EDTA K3 PARA HEMATOLOGIA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. VACUETTE	0,3200	8.960,00
104	2	CX	022.006.00205/TORNIQUETE DESCARTÁVEL STRECH PARA COMPRESSÃO DO FLUXO VENOSO POR "GARROTEAMENTO" NA COLETA DE SANGUE. CAIXA CONTENDO 25 UNIDADES VACUETTE	23,0000	46,00

Pedido 7332/2016	Total	39.696,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	39.696,00

(TRINTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7333/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 20985/2016

Fornecedor 254 MASTER DIAGNOSTICA PROD LABORATORIAIS E HOSPITALARES

Nome Fantasia LTDA
 MASTER DIAGNOSTICA
 Endereço R BOA ESPERA, Nº 140 Bairro MOOCA
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 03190-080 Nº Telefone (011) 2084 5454
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.647.935/0001-64 Nº Fax (011) 2084 5454
 Inscr. Estadual 114.389.990.116 Inscr. Municipal 5.366.848-2
 e-mail vendas@masterdiagnostica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 Nº Contrato 187 / 2016

Responsável lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	10	KIT	022.006.00004/KIT PARA DETERMINAÇÃO DE SANGUE OCULTO NAS FEZES PELO MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO, SEM NECESSIDADE DE DIETA. KIT CONTENDO 20 SABONETES PARA TESTES, 20 TUBOS COLETORES DE AMOSTRA COM DILUENTE DE EXTRAÇÃO E MANUAL DE USO ABON	105,0000	1.050,00
008	1	KIT	022.006.00006/SÍFILIS TOTAL - TESTE RÁPIDO EM TIRAS OU CASSETE - KIT PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGG E IGM DE ANTI-TREPONEMA PALLIDUM NO SORO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO. KIT CONTENDO 20 TESTES. SENSIBILIDADE 100%, ESPECIFICIDADE 99%. RESULTADO ENTRE 10 E 15 MINUTOS. ALERE	175,0000	175,00
009	1	UN	022.006.00008/ALBUMINA BOVINA; A 22%, FRASCOS COM 10ML.; VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE	31,2463	31,25
065	70	CX	022.006.00116/LÂMINAS DE VIDRO 26 MM X 76 MM. LAPIDADA E COM EXTREMIDADE FOSCA, TAMANHO 26MMX76MM, ESPESSURA 0,8 À 1,2 MM. PRECISION	4,5714	320,00

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7333/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 20985/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
067	2	KIT	022.006.00118/TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA) - COMPOSIÇÃO: REATIVO DE CEFALINA ELÁGICO - 8 FRASCOS DE 02 ML E SOLUÇÃO DE CLORETO DE CÁLCIO 0,025 M - 02 FRASCOS DE 10 ML. KIT PARA 160 DETERMINAÇÕES MENSAIS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO CLOT	100,0000	200,00
068	3	UN	022.006.00119/TESTE RAPIDO PARA CHAGAS - TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA OU SANGUE HUMANO. KIT. BIOEASY	270,0000	810,00
069	3	FR	022.006.00121/TUBO CAPILAR PARA MICROHEMATÓCRITO SEM HEPARINA. COMPRIMENTO 75MM, DIÂMETRO INTERNO 1.0MM, DIÂMETRO EXTERNO 1,5MM, FRASCOS COM 500 UNIDADES. CPLAST	16,1667	48,50
071	6	KIT	022.006.00125/CARBOTEST VDRL - TESTE RPR DE CARDIOLIPINA PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS. TESTE RPR DE CARDIOLIPINA PARA O DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS. PRINCÍPIO: O CARBOTEST VDRL É UMA SUSPENSÃO COLOIDAL (TIPO VDRL CARVÃO) DE CARDIOLIPINA, LECITINA E COLESTEROL, CORADA. ESTE FLOCULA EM PRESENÇA DE ANTICORPOS, DENOMINADOS REAGINAS, ENCONTRADOS NO SORO OU PLASMA DE PACIENTES COM SÍFILIS. REATIVO: 2ML DE ANTÍGENO CARDIOLIPÍDICO VDRL - CARVÃO. EMBALAGEM PARA 160 TESTES. OMEGA	350,0000	2.100,00
072	6	PCT	022.006.00126/PONTEIRAS DE PLÁSTICO AMARELA PARA MICROPIPETA, CAPACIDADE DE 0 A 200UL. PACOTE COM 1.000 UNIDADES CPLAST	14,8333	89,00
073	1	PCT	022.006.00127/PONTEIRA DE PLÁSTICO AZUL PARA MICROPIPETA COM CAPACIDADE DE 200 A 500 ML. (PACOTE COM 1.000 UNIDADES) CPLAST	30,0000	30,00
075	5	FR	022.006.00129/SORO ANTI A PARA DETERMINAÇÃO DOS GRUPOS SANGUÍNEOS ABO, TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS	21,6988	108,49

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7333/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 20985/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE		
076	5	FR	022.006.00130/SORO ANTI B SORO PARA DETERMINAR GRUPOS ABO. TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS COM 10ML, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. LORNE	21,6988	108,49
077	8	FR	022.006.00131/SORO ANTI D PARA DETERMINAÇÃO DOS ANTÍGENOS RHO (D), TESTE EM LAMINAS OU TUBOS. FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. LORNE	33,8501	270,80
078	2	FR	022.006.00132/SORO DE COOMBS; SORO ANTI-GAMA GLOBULINAS HUMANAS PARA DEMONSTRAR ANTICORPOS ABSORVIDOS AS HEMÁCIAS HUMANAS, QUER IN VIVO (COOMBS DIRETO), QUER IN VITRO (COOMBS INDIRETO). FRASCOS COM 10ML. COM VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE	32,9822	65,96
079	100	FR	022.006.00134/TIRAS REAGENTES PARA UROANÁLISE COM NO MÍNIMO 10 PARÂMETROS; SENDO ESTES: DENSIDADE, NITRITO, UROBILINOGENIO, PROTEÍNAS, PH, SANGUE, CETONA, BILIRRUBINA, GLICOSE E LEUCÓCITOS, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. FRASCO COM 100 TIRAS. OBSERVAÇÕES: A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER 01 EQUIPAMENTO PARA LEITURA DAS TIRAS COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: - EQUIPAMENTO SEMI-AUTOMATIZADO; - VELOCIDADE MÍNIMA: 400 TIRAS/ HORA; - CICLO MÁXIMO DE 06 SEGUNDOS POR TIRA; - POSSUIR PROCESSO DE IDENTIFICAÇÃO DE AMOSTRAS; - DEVERÁ ACOMPANHAR TIRAS DE CONTROLE DE QUALIDADE; - DEVERÁ FORNECER MANUTENÇÃO TÉCNICA DO EQUIPAMENTO, COM ATENDIMENTO NO MÁXIMO EM 48 HORAS APÓS CHAMADO, SE NÃO FOR POSSÍVEL O ATENDIMENTO EM 48 HORAS E A RESOLUÇÃO DO PROBLEMA, DE VERÁ PROVIDENCIAR A SUBSTITUIÇÃO DO EQUIPAMENTO; - DEVERÁ FORNECER TREINAMENTO PARA A EQUIPE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL. TECO-LBSTRIP	44,0000	4.400,00
081	4	KIT	022.006.00147/TROMBOPLASTINA CÁLCICA (TAP) - TROMBOPLASTINA ISI QUICK UTILIZADO P/ DETERMINAÇÃO MANUAL OU AUTOMATIZADA DO TEMPO DE PROTOMBINA TP	100,0000	400,00

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7333/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 20985/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			EM PLASMA CITRATADO. KIT CONTENDO 10 FRASCOS DE 2ML DE EXTRATO LIOFILIZADO DE CÉREBRO DE COELHO E CLORETO DE CÁLCIO, SUFICIENTE PARA 100 TESTES. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. OBS: O ISI DEVE SER INFERIOR A 1,20. CLOT		
098	20	CX	022.006.00190/BANDAGEM ADESIVA; ABSORVENTE HIPO-ALÉRGICO COMPOSTA POR: FIBRAS DE VISCOSE, RESINA ACRÍLICA E MASSA ADESIVA, PAPEL SILICONADO E POLIÉSTER. CAIXA COM 496 UNIDADES. AMP	17,5000	350,00
099	3	FR	022.006.00192/CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE GRAM - COMPONENTES: CRISTAL VIOLETA; LUGOL GRAM; ÁLCOOL ACETONA E FUCSINA FENICADA GRAM, COM 500ML DE CADA REAGENTE. LABORCLIN	46,6667	140,00
100	10	UN	022.006.00193/ESTANTE DE PLÁSTICO COM CAPACIDADE PARA 15 FRASCOS COLETORES DE URINA DE 80ML. CPLAST	54,5000	545,00

Pedido 7333/2016	Total	11.242,49
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.242,49

(ONZE MIL E DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 7334/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6700/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 20967/2016

Fornecedor 4801 RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME
Nome Fantasia RADIO PIRATININGA

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.870-06 Nº Telefone 3631 6295
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.757.021/0001-07 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail radio970am@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 30 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS ALUSIVOS À CAMPANHA DE SAÚDE.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 8097/2016

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE SPOTS DE TRINTA SEGUNDOS ALUSIVOS À CAMPANHA DE SAÚDE. -	3.000,0000	3.000,00

Pedido 7334/2016	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 7335/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6701/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 20968/2016

Fornecedor 4801 **RADIO PIRATININGA DE SAO JOAO DA BOA VISTA LTDA ME**
Nome Fantasia **RADIO PIRATININGA**
 Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, Nº 64 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13.870-06 Nº Telefone 3631 6295
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.757.021/0001-07 Nº Fax
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail radio970am@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 30** **Dest. Recurso 011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E
 INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.
 Aplicação Assessoria de Comunicação Social
 Nº Requisição 8098/2016

Responsável **julianadias**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO. -	5.800,0000	5.800,00

Pedido 7335/2016	Total	5.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.800,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 7336/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6702/2016 Empenho: 20966/2016 - 30/12/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1190 RADIO JOVEM LESTE PAULISTA LTDA
Nome Fantasia RADIO PIRATININGA
Endereço RODOVIA SP 344 S/Nº KM 22,5 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 6295
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.987.864/0001-98 Nº Fax (999) 3631 6295
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail radio970am@uol.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 30 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto PRODUÇÃO DE PROGRAMETES RADIOFÔNICOS REFERENTES A CAMPANHAS EDUCATIVAS DE SAÚDE, VISANDO A CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO. CADA PROGRAMETE TERÁ A DURAÇÃO DE ATÉ 4 MINUTOS E TERÁ O FORMATO EM ARQUIVO MP3.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 8103/2016

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01186/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE PROGRAMETES - PRODUÇÃO DE PROGRAMETES RADIOFÔNICOS REFERENTES A CAMPANHAS EDUCATIVAS DE SAÚDE, VISANDO A CONSCIENTIZAÇÃO DA POPULAÇÃO. CADA PROGRAMETE TERÁ A DURAÇÃO DE ATÉ 4 MINUTOS E TERÁ O FORMATO EM ARQUIVO MP3. -	2.500,0000	2.500,00

Pedido 7336/2016	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7338/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20991/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 254 MASTER DIAGNOSTICA PROD LABORATORIAIS E HOSPITALARES

Nome Fantasia LTDA
 MASTER DIAGNOSTICA

Endereço R BOA ESPERA, Nº 140 Bairro MOOCA
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 03190-080 Nº Telefone (011) 2084 5454
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.647.935/0001-64 Nº Fax (011) 2084 5454
 Inscr. Estadual 114.389.990.116 Inscr. Municipal 5.366.848-2
 e-mail vendas@masterdiagnostica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
 C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
 Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
 Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	10	KIT	022.006.00004/KIT PARA DETERMINAÇÃO DE SANGUE OCULTO NAS FEZES PELO MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO, SEM NECESSIDADE DE DIETA. KIT CONTENDO 20 SABONETES PARA TESTES, 20 TUBOS COLETORES DE AMOSTRA COM DILUENTE DE EXTRAÇÃO E MANUAL DE USO ABON	105,0000	1.050,00
008	1	KIT	022.006.00006/SÍFILIS TOTAL - TESTE RÁPIDO EM TIRAS OU CASSETE - KIT PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGG E IGM DE ANTI-TREPONEMA PALLIDUM NO SORO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO. KIT CONTENDO 20 TESTES. SENSIBILIDADE 100%, ESPECIFICIDADE 99%. RESULTADO ENTRE 10 E 15 MINUTOS. ALERE	175,0000	175,00
009	1	UN	022.006.00008/ALBUMINA BOVINA; A 22%, FRASCOS COM 10ML.; VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE	35,0000	35,00
065	70	CX	022.006.00116/LÂMINAS DE VIDRO 26 MM X 76 MM. LAPIDADA E COM EXTREMIDADE FOSCA, TAMANHO 26MMX76MM, ESPESSURA 0,8 À 1,2 MM. PRECISION	4,5710	319,97

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7338/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20991/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
067	2	KIT	022.006.00118/TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA) - COMPOSIÇÃO: REATIVO DE CEFALINA ELÁGICO - 8 FRASCOS DE 02 ML E SOLUÇÃO DE CLORETO DE CÁLCIO 0,025 M - 02 FRASCOS DE 10 ML. KIT PARA 160 DETERMINAÇÕES MENSASIS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO CLOT	100,0000	200,00
068	3	UN	022.006.00119/TESTE RAPIDO PARA CHAGAS - TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA OU SANGUE HUMANO. KIT. BIOEASY	270,0000	810,00
069	3	FR	022.006.00121/TUBO CAPILAR PARA MICROHEMATÓCRITO SEM HEPARINA. COMPRIMENTO 75MM, DIÂMETRO INTERNO 1.0MM, DIÂMETRO EXTERNO 1,5MM, FRASCOS COM 500 UNIDADES. CPLAST	16,1600	48,48
072	6	PCT	022.006.00126/PONTEIRAS DE PLÁSTICO AMARELA PARA MICROPIPETA, CAPACIDADE DE 0 A 200UL. PACOTE COM 1.000 UNIDADES CPLAST	14,8333	89,00
073	1	PCT	022.006.00127/PONTEIRA DE PLÁSTICO AZUL PARA MICROPIPETA COM CAPACIDADE DE 200 A 500 ML. (PACOTE COM 1.000 UNIDADES) CPLAST	30,0000	30,00
075	5	FR	022.006.00129/SORO ANTI A PARA DETERMINAÇÃO DOS GRUPOS SANGUÍNEOS ABO, TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE	22,0000	110,00
076	5	FR	022.006.00130/SORO ANTI B SORO PARA DETERMINAR GRUPOS ABO. TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS COM 10ML, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. LORNE	22,0000	110,00
077	8	FR	022.006.00131/SORO ANTI D PARA DETERMINAÇÃO DOS ANTÍGENOS RHO (D), TESTE EM LAMINAS OU TUBOS. FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. LORNE	33,0000	264,00

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7338/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016 Empenho: 20991/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
078	2	FR	022.006.00132/SORO DE COOMBS; SORO ANTI-GAMA GLOBULINAS HUMANAS PARA DEMONSTRAR ANTICORPOS ABSORVIDOS AS HEMÁCIAS HUMANAS, QUER IN VIVO (COOMBS DIRETO), QUER IN VITRO (COOMBS INDIRETO). FRASCOS COM 10ML. COM VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE	33,0000	66,00
081	4	KIT	022.006.00147/TROMBOPLASTINA CÁLCICA (TAP) - TROMBOPLASTINA ISI QUICK UTILIZADO P/ DETERMINAÇÃO MANUAL OU AUTOMATIZADA DO TEMPO DE PROTOMBINA TP EM PLASMA CITRATADO. KIT CONTENDO 10 FRASCOS DE 2ML DE EXTRATO LIOFILIZADO DE CÉREBRO DE COELHO E CLORETO DE CÁLCIO, SUFICIENTE PARA 100 TESTES. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. OBS: O ISI DEVE SER INFERIOR A 1,20. CLOT	100,0000	400,00
098	20	CX	022.006.00190/BANDAGEM ADESIVA; ABSORVENTE HIPO-ALÉRGICO COMPOSTA POR: FIBRAS DE VISCOSE, RESINA ACRÍLICA E MASSA ADESIVA, PAPEL SILICONADO E POLIÉSTER. CAIXA COM 496 UNIDADES. AMP	17,5000	350,00
099	3	FR	022.006.00192/CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE GRAM - COMPONENTES: CRISTAL VIOLETA; LUGOL GRAM; ÁLCOOL ACETONA E FUCSINA FENICADA GRAM, COM 500ML DE CADA REAGENTE. LABORCLIN	46,6600	139,98
100	10	UN	022.006.00193/ESTANTE DE PLÁSTICO COM CAPACIDADE PARA 15 FRASCOS COLETORES DE URINA DE 80ML. CPLAST	54,5000	545,00

Pedido 7338/2016	Total	4.742,43
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.742,43

(QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 30 de Dezembro de 2016

Pedido de Compra 7325/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7338/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 93/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 20991/2016 - 30/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO