



Nº Pedido de Compra **3582/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade 100/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4016/2015 Empenho: 7709/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 100/2015

Fornecedor **2094 FRANCISCO JOSE GALLEGO - ME**

Nome Fantasia **RESTAURANTE - BARRACÃO GALEGO**

Endereço RUA DR. TEOFILO RIBEIRO DE ANDRADE, 329 A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-5094

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.170.588/0001-70

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail franciscojosgallego1@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 404

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto REFEIÇÃO PARA OS ARTISTAS PLÁSTICOS QUE PARTICIPARÃO DA X SEMANA FERNANDO FURLANETTO

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

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	50	SERV	FORNECIMENTO ALMOÇO (REFEIÇÃO PRONTA) REFEIÇÃO PARA OS ARTISTAS PLÁSTICOS QUE PARTICIPARÃO DA X SEMANA FERNANDO FURLANETTO.	22,8000	1.140,00
002	50	SERV	FORNECIMENTO DE JANTAR (REFEIÇÃO PRONTA) REFEIÇÃO PARA OS ARTISTAS PLÁSTICOS QUE PARTICIPARÃO DA X SEMANA FERNANDO FURLANETTO.	22,8000	1.140,00

Pedido 3582/2015	Total	2.280,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.280,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3583/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4017/2015 **Empenho:** 7708/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5359 **CENTER PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia OUTCENTER

Endereço AVENIDA MAJOR ANTONIO ALBERTO FERNANDES, 226 Bairro CENTRO

Cidade BOTELHOS Estado MG

CEP 37720-000

Nº Telefone (035) 3741-3500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.012.742/0001-50

Nº Fax (035) 3729-7200

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail projetos@outcenter.com.br, <contabilidade@outcenter

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 644

Dest. Recurso 053000011

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto FORNECIMENTO DE LINK DE DADOS - CEREST

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	FORNECIMENTO DE LINK DE DADOS - SENDO O SERVIÇO PRESTADO MENSALMENTE NO VALOR DE 680,00/MÊS PARA O CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - CEREST	6.120,0000	6.120,00

Pedido 3583/2015	Total	6.120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.120,00

(SEIS MIL E CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3584/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4018/2015 **Empenho:** 7836/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 4021 MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME****Nome Fantasia** OFICINA FUNILARIA MAGNO

Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-47

Nº Telefone 3623-3898

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marcomagno18@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 215**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0064

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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	1,5	M	MANGUEIRA HIDRÁULICA 3/8 -	40,0000	60,00
002	2	UN	TERMINAL 13/16 X 3/8 -	30,0000	60,00

Pedido 3584/2015	Total	120,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3585/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4019/2015 Empenho: 7817/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.871-02

Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA PERUA KOMBI PLACA BNZ 7088

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA TIRAR E COLOCAR MOTOR E TROCAR RETENTOR DO VOLANTE, LIMPAR BICOS INJETORES, TROCAR REPARO DOS BICOS, TROCAR ANEL DO VOLANTE, TROCAR CABO E JOGO DE VELAS, TROCAR E REGULAR VALVULAS, TROCA DE FILTRO DE AR E COMBUSTIVEL, LIMPAR CORPO TBI, TROCAR ANEL DO RESPIRO DO OLEO, TROCAR ACOPLAMENTO DA ALAVANCA DE CAMBIO, INCLUINDO PEÇAS	1.281,5600	1.281,56

Pedido 3585/2015	Total	1.281,56
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.281,56

(UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3586/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4021/2015 **Empenho:** 7815/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 584**Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7100.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SUBSTITUIÇÃO DA ALAVANCA DO CÂMBIO, TORRE DA ALAVANCA DO CÂMBIO, CHAPA DA RÉ E BUCHA DA PONTA DA ALAVANCA DO CÂMBIO,TROCA DO FLEXÍVEL E CABO DA EMBREAGEM, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	515,5000	515,50

Pedido 3586/2015	Total	515,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	515,50

(QUINHENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 3587/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4022/2015 **Empenho:** 7811/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS****Nome Fantasia** CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 643**Dest. Recurso** 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI BNZ 7100.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E TROCA DA SUSPENSÃO DIANTEIRA COMPLETA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	1.500,0000	1.500,00

Pedido 3587/2015	Total	1.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3588/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4023/2015 Empenho: 7810/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**

Nome Fantasia **PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME**

Endereço R 14 DE JULHO, Nº 577

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-0782

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.541.245/0001-05

Nº Fax 3631-8057

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pneucentersjbv@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 643 Dest. Recurso 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - BALANCEAMENTO, ALINHAMENTO E CAMBAGEM.	280,0000	280,00

Pedido 3588/2015	Total	280,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3589/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4024/2015 **Empenho:** 7809/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME

Nome Fantasia PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME

Endereço R 14 DE JULHO, Nº 577

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-74

Nº Telefone 3631-0782

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.541.245/0001-05

Nº Fax 3631-8057

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pneucentersjbv@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 643

Dest. Recurso 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1482.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E TROCA DE ÓLEO, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	516,0000	516,00

Pedido 3589/2015	Total	516,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	516,00

(Q U I N H E N T O S E D E Z E S S E I S R E A I S)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 3590/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4025/2015 **Empenho:** 7808/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME****Nome Fantasia** AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268

Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-244

Nº Telefone (999) 3624 2211

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 643

Dest. Recurso 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7136.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável **arg-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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REVISÃO DAS LANTERNAS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	84,0000	84,00

Pedido 3590/2015	Total	84,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	84,00

(OITENTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra 3591/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4026/2015 **Empenho:** 7837/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5432 BALARINI USINAGEM E COMERCIO LTDA ME****Nome Fantasia** BALARINI

Endereço R DAVID DE CARVALHO, Nº 685

Bairro RECANTO DOS PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-02

Nº Telefone 3633 3927

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.595.813/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail balariniusinagem@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 217**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0008

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - USINAGEM DO PINO DE FERRO 35X200MM	80,0000	80,00

Pedido 3591/2015	Total	80,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3592/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4026/2015 **Empenho:** 7838/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 5432 BALARINI USINAGEM E COMERCIO LTDA ME****Nome Fantasia****BALARINI**

Endereço R DAVID DE CARVALHO, Nº 685

Bairro RECANTO DOS PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-02

Nº Telefone 3633 3927

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.595.813/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail balariniusinagem@yahoo.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 217**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA, MAQ-0054

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **arg-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	1	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS - ABRIR ARRUELA E AJUSTAR CHAVETA	40,0000	40,00

Pedido 3592/2015	Total	40,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,00

(QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra 3593/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade 7/2015 - IN-G INEXIGIBILIDADE

Processo Nº: 107/2015 **Empenho:** 7701/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Cotação Nº: 101/2015

Fornecedor 10191 PAULO CESAR TORRES DA SILVA ME

Nome Fantasia

Endereço Rua Carlos Kielander, nº. 164 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.052.210/0001-26 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº 772** **Dest. Recurso 051000067**

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Criação de escultura, produção, montagem e confecção da base (pedestal) em alvenaria e instalação da obra na praça Gov. Armando Sales de Oliveira, para a inauguração oficial da Semana Ferando Furlaneto, bem como realização de oficinas durante ao evento.

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA

Responsável **regina rodrigues**

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	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA AGENCIADORA DA CARREIRA DE ARTISTA(S) Contratação de empresa agenciadora de artista plástico para a elaboração e execução de Escultura em Bronze na Praça Armando Sales para a X Semana Fernando Furlanetto.	30.000,0000	30.000,00

Pedido 3593/2015	Total	30.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30.000,00

(TRINTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3594/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4027/2015 Empenho: 7723/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **374 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia **NCH**

Endereço AV. DO CAFÉ, 1836/1846

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-220

Nº Telefone (016) 3963 9090

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.202.744/0001-92

Nº Fax (016) 3963-9090

Inscr. Estadual 582.156.635.119

Inscr. Municipal 2353301

e-mail cotacao3@nacionalhospitar.com.br<nacionalhosp@na

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

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 LOTE 01 - PP 047/15

Objeto MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **gustavo**

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	35000	UN	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. BD VACUTAINER	0,5120	17.920,00
002	1000	UN	COLETA A VÁCUO: AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 22G (CALIBRE 0,7 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 22G (0,7 MM), BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. BD VACUTAINER	0,5130	513,00



Nº Pedido de Compra 3594/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4027/2015 Empenho: 7723/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	200	UN	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 DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. BD VACUTAINER	0,8240	164,80
004	35000	UN	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. BD VACUTAINER	0,6990	24.465,00
005	2000	UN	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. BD VACUTAINER	0,4660	932,00
006	1000	UN	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 BD VACUTAINER	0,4240	424,00
007	3000	UN	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. BD VACUTAINER	0,5540	1.662,00
008	2000	UN	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	0,6470	1.294,00



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3594/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4027/2015 Empenho: 7723/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			BD VACUTAINER		
009	25000	UN	TUBO PARA COLETA DE SANGUE Á VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPAS 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. BD VACUTAINER	0,4250	10.625,00

Pedido 3594/2015	Total	57.999,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	57.999,80

(CINQUENTA E SETE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3595/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7839/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 91/2015

Fornecedor 1647 RODRIGO DUARTE EPP

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com,<casadopapeladm@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 11

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável arg-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	4	PCT	GRAMPO PLÁSTICO MACHO-FÊMEA, TIPO TRILHO; NA COR PRETA; PACOTE COM 50 UN. MARCARI	5,8000	23,20

Pedido 3595/2015	Total	23,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23,20

(VINTE E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3596/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 7840/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 91/2015**Fornecedor 1647****RODRIGO DUARTE EPP****Nome Fantasia****CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com,<casadopapeladm@h

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 254**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001

GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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
008	10	UN	PASTA DE PLÁSTICO TIPO POLIONDA, COM ELÁSTICO, NAS DIMENSÕES: 315 X 226 X 55 MM MATERIAL DE CONSUMO POLIBRAS	2,4000	24,00

Pedido 3596/2015	Total	24,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24,00

(VINTE E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3597/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7813/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 91/2015

Fornecedor 1647

RODRIGO DUARTE EPP

Nome Fantasia

CASA DO PAPEL

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com,<casadopapeladm@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 679

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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
008	15	UN	PASTA DE PLÁSTICO TIPO POLIONDA, COM ELÁSTICO, NAS DIMENSÕES: 315 X 226 X 55 MM MATERIAL DE CONSUMO POLIBRAS	2,4000	36,00

Pedido 3597/2015	Total	36,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	36,00

(TRINTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3598/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 7841/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 91/2015**Fornecedor** 4192**ALEXANDRE EDUARDO MESSIAS - ME****Nome Fantasia****VENEIR**

Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057

Bairro JARDIM LEONOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3633-3775

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86

Nº Fax 3633-3775

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lojaveneir@gmail.com, <lojaveneir2@hotmail.com>

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 11**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10101

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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
009	20	EMB	ETIQUETA AUTO ADESIVA URGENTE; DIMENSÕES 13 X 44,5MM; EMBALAGEM CONTENDO 60 ETIQUETAS. PIMACO	2,4500	49,00

Pedido 3598/2015	Total	49,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	49,00

(QUARENTA E NOVE REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3599/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7828/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 91/2015

Fornecedor 4192 ALEXANDRE EDUARDO MESSIAS - ME

Nome Fantasia

VENEIR

Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057

Bairro JARDIM LEONOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3633-3775

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86

Nº Fax 3633-3775

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lojaveneir@gmail.com, <lojaveneir2@hotmail.com>

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 88

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável arg-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
004	2	UN	GRAMPEADOR 26/6 - PARA ATÉ 26 FOLHAS JOCAR	2,8000	5,60

Pedido 3599/2015	Total	5,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5,60

(CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3600/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 7829/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 91/2015**Fornecedor 4192****ALEXANDRE EDUARDO MESSIAS - ME****Nome Fantasia****VENEIR**

Endereço AVENIDA BRASILIA, 1.057

Bairro JARDIM LEONOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-00

Nº Telefone 3633-3775

C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.227.780/0001-86

Nº Fax 3633-3775

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lojaveneir@gmail.com, <lojaveneir2@hotmail.com>

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 254**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11001

GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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	4	UN	CANETA MARCA TEXTO AMARELA MATERIAL DE CONSUMO JOCAR	0,6500	2,60
002	10	UN	LAPIS PRETO N.2 MATERIAL DE CONSUMO LEONORA	0,1500	1,50

Pedido 3600/2015	Total	4,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4,10

(QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3601/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7830/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 91/2015

Fornecedor 6221

SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP

Nome Fantasia

RISPEL

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 11

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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	2	UN	GRAMPEADOR; ALICATE; ESTRUTURA EM AÇO CROMADO; BASE DE AÇO CROMADO, COM CABO ANATÔMICO; MEDINDO (16,8X5X2,8)CM APROXIMADAMENTE; GRAMPO 26/6; COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA GRAMPEAR 20 FOLHAS (PAPEL 75G/M2). CÓDIGO BEC 2862883 KAZ	15,0000	30,00

Pedido 3601/2015	Total	30,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3602/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 7831/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 91/2015**Fornecedor 6221 SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP****Nome Fantasia** RISPEL

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 88**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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
003	1	UN	GRAMPEADOR 23/8 - PARA ATÉ 100 FOLHAS MATERIAL DE CONSUMO CIS	43,0000	43,00

Pedido 3602/2015	Total	43,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43,00

(QUARENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 3603/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2015**Empenho:** 7832/2015**Vínculo** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 91/2015**Fornecedor** 6221**SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP****Nome Fantasia****RISPEL**

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 121**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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
003	1	UN	GRAMPEADOR 23/8 - PARA ATÉ 100 FOLHAS MATERIAL DE CONSUMO CIS	43,0000	43,00

Pedido 3603/2015	Total	43,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43,00

(QUARENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3604/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7833/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Cotação Nº: 91/2015

Fornecedor **6221**

SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP

Nome Fantasia

RISPEL

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 254

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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
003	1	UN	GRAMPEADOR 23/8 - PARA ATÉ 100 FOLHAS MATERIAL DE CONSUMO CIS	43,0000	43,00
005	1	CX	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 23/8 - CAIXA 5000 UNIDADES MATERIAL DE CONSUMO KAZ	11,5000	11,50

Pedido 3604/2015	Total	54,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	54,50

(CINQUENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3605/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 101/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2015

Empenho: 7812/2015

Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 91/2015

Fornecedor **6221**

SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP

Nome Fantasia

RISPEL

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.989.200/0001-81

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 679

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO MATERIAL DE ESCRITÓRIO

Aplicação DEPTO DE ENGENHARIA / GABINETE / JUNTA MILITAR / ADMINISTRAÇÃO / DEPTO DE

FINANÇAS / DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-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
006	30	RL	FITA ADESIVA CREPE 50MM X 50M; CÓDIGO BEC 1138162 ADERE	5,5000	165,00
011	3	KG	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PARA EMBALAGEM; MEDINDO 25 X 35 X 0,06 PLASJOPE	11,3000	33,90
012	3	KG	SACO PLÁSTICO TRANSPARENTE PARA EMBALAGEM ; MEDINDO 35 X 45 X 0,06 PLASJOPE	11,3000	33,90

Pedido 3605/2015	Total	232,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	232,80

(DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3606/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4043/2015 Empenho: 7724/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **254 MASTER DIAGNOSTICA PROD LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA**
 Nome Fantasia **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 635 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 LOTE 2 - PP 047/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	2	UN	ALBUMINA BOVINA; A 22%, FRASCOS COM 10ML.; VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE	28,0000	56,00
002	4	FR	SORO ANTI A PARA DETERMINAÇÃO DOS GRUPOS SANGUÍNEOS ABO, TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE	18,0000	72,00
003	4	FR	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	18,0000	72,00
004	7	FR	SORO ANTI D PARA DETERMINAÇÃO DOS ANTÍGENOS RHO (D), TESTE EM LAMINAS OU TUBOS. FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. LORNE	26,0000	182,00
005	3	FR	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	26,0000	78,00

Pedido 3606/2015	Total	460,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3606/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4043/2015 Empenho: 7724/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
				Impostos (+)	0,00
				Valor	460,00

(QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3607/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4044/2015 Empenho: 7730/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 10189 DIAGNO COMERCIO E MANIPULACAO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
Nome Fantasia DIAGON
 Endereço AVENIDA JOAQUIM JOSE DINIZ, N.º 787 Bairro FERNAO DIAS
 Cidade BELO HORIZONTE Estado MG
 CEP 31910-520 Nº Telefone (031) 3488-6777
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.866.908/0001-45 Nº Fax (031) 3488-6777
 Inscr. Estadual 062721208.00-20 Inscr. Municipal 0.138.934/001-2
 e-mail licitacao@diagon.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 635 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 LOTE 03 - PP 047/15

Objeto MATERIAL LABORATORIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	30	GL	CELLPACK. GALÃO 20 LITROS. PARA ANALISADOR DE CÉLULAS SYSMEX KX21 ORIGINAL OU SIMILAR DIAGNO	108,5200	3.255,60
002	3	KIT	KIT DE SANGUE CONTROLE PARA HEMATOLOGIA - KX 21N - 3 FRASCOS (NORMAL, BAIXO, ALTO) - 2ML.VALIDADE MÍNIMA DE 2 MESES. DIAGNO	274,5000	823,50
003	10	CX	SSTROMATOLYSER CAIXA COM 03 FRASCOS X 500ML. PARA ANALISADOR DE CÉLULAS SYSMEX KX21 ORIGINAL OU SIMILAR DIAGNO	89,3700	893,70

Pedido 3607/2015	Total	4.972,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.972,80

(QUATRO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3582/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **3608/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4046/2015 Empenho: 7699/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1641 JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA**Nome Fantasia **JORNAL O MUNICÍPIO**

Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@omunicipio.jor.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PUBLICAÇÃO DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA PROVA OBJETIVA DO CONCURSO PÚBLICO CP 02.2015.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

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	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - PUBLICAÇÃO DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA PROVA OBJETIVA DO CONCURSO PÚBLICO CP 02.2015.	550,0000	550,00

Pedido 3608/2015	Total	550,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	550,00

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3609/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4047/2015 Empenho: 7698/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **2500 GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA**Nome Fantasia **GAZETA DE SÃO JOÃO**

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3623-2507

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.415.961/0001-56

Nº Fax 3623-2038

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PUBLICAÇÃO DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA PROVA OBJETIVA DO CONCURSO PÚBLICO CP 02.2015.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

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	DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - PUBLICAÇÃO DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA PROVA OBJETIVA DO CONCURSO PÚBLICO CP 02.2015.	550,0000	550,00

Pedido 3609/2015	Total	550,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	550,00

(QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3610/2015** Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 3.3.90.35.00 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA
 Modalidade 102/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 4045/2015 Empenho: 7702/2015 Vínculo ORDINÁRIO
 Cotação Nº: 102/2015

Fornecedor **3081 AGENCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SJBV**
 Nome Fantasia **AGENCIA DE DESENVOLVIMENTO DE SJBV**
 Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS Nº 396 - 2º ANDAR-SALA 01 Bairro SANTO ANDRÉ
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13874-000 Nº Telefone 3631-7704
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.154.923/0001-11 Nº Fax 3631-0677
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail adsaojoao@agenciadesenvolvimento.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 45 Dest. Recurso 011100000
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO
 Validade
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia Contrato 158/15 - Dispensa 102/15 - Proc. Adm 088/15
 Objeto Prestação de serviços de consultoria para prospecção, elaboração, captação e gerenciamento de recursos e projetos.
 Aplicação Assessoria de Planejamento, gestão e desenvolvimento

Responsável **compras-larissa**

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	8	SERV	SERVIÇO DE CONSULTORIA FINANCEIRA	34.000,00	272.000,00

Pedido 3610/2015	Total	272.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	272.000,00

(DUZENTOS E SETENTA E DOIS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3611/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4048/2015 Empenho: 7731/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5029** **SPECIALAB PRODUTOS DE LABORATÓRIO LTDA EPP**

Nome Fantasia **SPL SPECIALAB**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 246

Bairro SANTA PAULA

Cidade SÃO CAETANO DO SUL

Estado SP

CEP 09551-330

Nº Telefone (011) 4226-7599

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.258.809/0001-92

Nº Fax (011) 2786-5126

Inscr. Estadual 636.303.124.114

Inscr. Municipal 74915

e-mail juratrindade@click21.com.br, <specialab@globo.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

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 LOTE 04 - PP 047/15

Objeto MATERIAL LABORATORIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	10	FR	HEMOCLEAN - DETERGENTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX - FRASCO COM 1 LITRO. EBRAM	39,6000	396,00
002	10	FR	HEMOLYSE - LISANTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX - FRASCO COM 1 LITRO. EBRAM	128,0100	1.280,10
003	6	FR	HEMOTON - DILUENTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX. EBRAM	73,4800	440,88

Pedido 3611/2015	Total	2.116,98
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.116,98

(DOIS MIL E CENTO E DEZESSEIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3612/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4049/2015 Empenho: 7732/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5029** **SPECIALAB PRODUTOS DE LABORATÓRIO LTDA EPP**

Nome Fantasia **SPL SPECIALAB**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 246

Bairro SANTA PAULA

Cidade SÃO CAETANO DO SUL

Estado SP

CEP 09551-330

Nº Telefone (011) 4226-7599

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.258.809/0001-92

Nº Fax (011) 2786-5126

Inscr. Estadual 636.303.124.114

Inscr. Municipal 74915

e-mail juratrindade@click21.com.br, <specialab@globo.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

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 LOTE 05 - PP 047/15

Objeto MATERIAL LABORATORIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	6	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. NALIDIXICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	47,58
002	6	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. PIPEMIDICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	47,58
003	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMICACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
004	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA + SULBACTAN - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
005	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
006	5	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	39,65
007	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZTREONAM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16



Nº Pedido de Compra 3612/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4049/2015 Empenho: 7732/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFALEXINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
009	10	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFEPIME - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	79,30
010	8	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFOTAXIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	63,44
011	4	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFOXITINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	31,72
012	8	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFTAZIDIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	63,44
013	8	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFTRIAXONA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	63,44
014	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CIPROFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
015	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLAVULIM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
016	2	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLINDAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	15,86
017	2	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLORANFENICOL 30MCG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	15,86
018	4	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - ERITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	31,72
019	6	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - GENTAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	14,2300	85,38
020	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - IMPENEM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16



Nº Pedido de Compra 3612/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4049/2015 Empenho: 7732/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
021	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LEVOFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
022	5	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LINEZOLIDE - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	39,65
023	8	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - MEROPENEM 10MCG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	63,44
024	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - NITROFURANTOINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
025	8	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - NORFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	63,44
026	2	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - OXACILINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	15,86
027	6	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - PENICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	47,58
028	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - SULF. + TRIMETROPIM - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
029	4	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TETRACICLINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	31,72
030	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TICARCILINA/ ÁCIDO CLAVULÂMICO 75/10 MCG - FRASCOS COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16
031	2	FL	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - VANCOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	15,86
032	12	FR	DISCO PARA ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA + TAZOBACTAM 100/10 MCG-PIT - DME - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO. DME/A C DE FEDI	7,9300	95,16

Nº Pedido de Compra **3612/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4049/2015 Empenho: 7732/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
033	2	FR	DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - BACITRACINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	10,0800	20,16
034	2	FR	DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - NOVOBIOCINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	10,0800	20,16
035	1	FR	DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - OPTOQUINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. DME/A C DE FEDI	10,0800	10,08

Pedido 3612/2015	Total	2.150,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.150,00

(DOIS MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3613/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4052/2015 Empenho: 7733/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5493 DANPIE COMERCIO PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA ME**
 Nome Fantasia **DP - LABORATÓRIOS**

Endereço R. PRES JUSCELINO KUBISCHEK DE OLIVEIRA, 452 SL 4 Bairro JD PLANALTO
 Cidade NOVA ODESSA Estado SP
 CEP 13460-000 Nº Telefone (019) 3476-4076
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.209.979/0001-66 Nº Fax (019) 3476-4076
 Inscr. Estadual 482.032.874.113 Inscr. Municipal 9956
 e-mail vendas@danpie.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 635 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 LOTE 06 - PP 047/15

Objeto MATERIAL DE LABORATORIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	8	CX	CARTELAS PLÁSTICA ESTÉRIL COM 51 CAVIDADES PARA QUANTIFICAÇÃO DE COLIFORMES TOTAIS E E. COLI. PARA SER UTILIZADA COM O MÉTODO DO SUBSTRATO DEFINIDO ENXIMÁTICO ONPG-MUG. EMBALAGEM: CAIXA COM 100 CARTELAS. IDEXX	1.246,0000	9.968,00
002	4	CX	KIT PARA DETECÇÃO SIMULTÂNEA DE COLIFORMES TOTAIS E E. COLI NA ÁGUA, BASEADO NO SUBSTRATO ENZIMÁTICO CROMOGÊNICO ONPG OU X-GAL E FLUOROGÊNICO -MUG COM RESULTADO CONFIRMATIVO PARA PRESENÇA DE COLIFORMES TOTAIS EM 24 HORAS, PELO DESENVOLVIMENTO DE COR E RESULTADOS POSITIVOS PARA E. COLI CONFIRMATIVO EM 24 HORAS, PELA OBSERVAÇÃO DE FLUORESCÊNCIA, SEM NECESSIDADE DE ADIÇÃO DE OUTROS REAGENTES PARA CONFIRMAÇÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA 100 ML DE AMOSTRA. CAIXA COM 200 UNIDADES. MÉTODO APROVADO PELO STANDARD METHODS FOR THE EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER OU APROVADO PELA PORTARIA Nº 43 DE 23/06/2004, DA SVS/MS. IDEXX	1.133,0000	4.532,00

Pedido 3613/2015	Total	14.500,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.500,00



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3613/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4052/2015 Empenho: 7733/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

(QUATORZE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

Nº Pedido de Compra **3614/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4053/2015 Empenho: 7703/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 254 MASTER DIAGNOSTICA PROD LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia 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 635 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 CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO 159/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	140	FR	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. TECO	34,0000	4.760,00

Pedido 3614/2015	Total	4.760,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.760,00

(QUATRO MIL E SETECENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3615/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4054/2015 Empenho: 7734/2015 Vínculo ORDINÁRIO

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 635 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 LOTE 07 - PP 047/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	10	PCT	AGAR MAC CONKEY- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM BIOMERIEUX	17,2100	172,10
002	12	PCT	AGAR SANGUE- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM BIOMERIEUX	21,6800	260,16
003	3	PCT	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	63,9300	191,79
004	4	CX	MEIO CROMOGENICO PARA S. AUREUS - MEIO CROMOGÊNICO PARA ISOLAMENTO SELETIVO E IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS. CAIXA COM 20 PLACAS DE 90MM. BIOMERIEUX	121,4500	485,80
005	12	PCT	MEIO CROMOGENICO PARA STREPTO B - MEIO SELETIVO PARA IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STREPTOCOCCUS DO GRUPO B. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 20 PLACAS DE 90MM. BIOMERIEUX	122,1600	1.465,92
006	100	PCT	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	25,8200	2.582,00



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 3615/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4054/2015 Empenho: 7734/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	25	UN	MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO CARY BLAIR NEWPROV	6,8500	171,25
008	3	CX	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 H ₂ S, 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	178,6100	535,83
009	800	UN	PLACA DE AGAR MULLER HINTON - MEIO DE CULTURA EM PLACA DE 145MM PARA ESTUDO DE SENSIBILIDADE AOS ANTIBIÓTICOS E SULFAMIDAS BIOMERIEUX	4,2800	3.424,00
010	2	FR	TIRAS PARA REAÇÃO DE OXIDASE, PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACILOS NÃO FERMENTADORES. FRASCO COM 10 TIRAS. NEWPROV	31,3800	62,76
011	2	FR	CALDO MUELLER HINTON- FRASCO COM 100G HIMEDIA	325,1900	650,38
012	4	FR	CALDO TIOGLICOLATO EM PÓ; FRASCO COM 500 GRAMAS HIMEDIA	157,7400	630,96
013	200	UN	MEIO DE TRANSPORTE STUART COM SWAB - MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO NEWPROV	3,5500	710,00

Pedido 3615/2015	Total	11.342,95
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.342,95

(ONZE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3615/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4054/2015 Empenho: 7734/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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



Nº Pedido de Compra **3616/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4055/2015 Empenho: 7735/2015 Vínculo ORDINÁRIO

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 635 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 PP 047/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	500	UN	TUBOS DE KAHN DE VIDRO MEDINDO CERCA DE 10MM DE DIÂMETRO E 7,5MM DE COMPRIMENTO. ALMAR	0,0900	45,00
002	2	KIT	PARA DETECÇÃO DE CHAGAS POR HEMOAGLUTINAÇÃO - KIT PARA 96 TESTES, CONTENDO CONTROLE POSITIVO E NEGATIVO E PLACA DE MICROAGLUTINAÇÃO. WAMA	70,0000	140,00
003	6	UN	CEPILHO PARA LAVAGEM DE TUBO DE ENSAIO DE 17MM DE DIÂMETRO WEIMBERGER	2,5000	15,00
004	6	UN	CEPILHO PARA LAVAGEM DE CÁLICE DE SEDIMENTAÇÃO DE FEZES WEIMBERGER	3,5000	21,00
005	200	UN	CÁLICE PARA SEDIMENTAÇÃO DE FEZES PERFECTA	1,5000	300,00
006	5	KIT	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 WAMA	61,0000	305,00

Pedido 3616/2015	Total	826,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3616/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4055/2015 Empenho: 7735/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
				Valor	826,00

(OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3617/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4056/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 8754/2015

Fornecedor **5493 DANPIE COMERCIO PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA ME**
 Nome Fantasia **DP - LABORATÓRIOS**

Endereço R. PRES JUSCELINO KUBISCHEK DE OLIVEIRA, 452 SL 4 Bairro JD PLANALTO

Cidade NOVA ODESSA Estado SP

CEP 13460-000

Nº Telefone (019) 3476-4076

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.209.979/0001-66

Nº Fax (019) 3476-4076

Inscr. Estadual 482.032.874.113

Inscr. Municipal 9956

e-mail vendas@danpie.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

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 PP 047/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	3	PCT	PONTEIRA DE PLÁSTICO AZUL PARA MICROPIPETA COM CAPACIDADE DE 200 A 500 ML. (PACOTE COM 1.000 UNIDADES) BRAND	21,4900	64,47
002	5	FR	TUBO CAPILAR PARA MICROHEMATÓCRITO SEM HEPARINA. COMPRIMENTO 75MM, DIÂMETRO INTERNO 1.0MM, DIÂMETRO EXTERNO 1,5MM, FRASCOS COM 500 UNIDADES. PRECISION	10,0000	50,00
003	2000	UN	SWAB PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO COM HASTE DE PLÁSTICO ESTÉRIL. CRAL	0,1240	248,00
004	2000	UN	PIPETA DE PASTEUR DE PLÁSTICO - CAPACIDADE 3 ML. ALFA	0,0480	96,00
005	3	UN	BALÃO VOLUMÉTRICO DE FUNDO CHATO, CAPACIDADE DE 500 ML UNIGLAS	18,0000	54,00
006	3	UN	BALÃO VOLUMÉTRICO DE FUNDO CHATO, CAPACIDADE DE 250 ML UNIGLAS	16,0000	48,00
007	3	UN	BALÃO VOLUMÉTRICO DE FUNDO CHATO, CAPACIDADE DE 1000 ML UNIGLAS	34,0000	102,00
008	3	FR	CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE GRAM - COMPONENTES: CRISTAL VIOLETA; LUGOL GRAM; ÁLCOOL ACETONA E FUCSINA FENICADA GRAM, COM 500ML DE CADA REAGENTE.	27,0000	81,00



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3617/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4056/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 8754/2015

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

LABORCLIN

Pedido 3617/2015	Total	743,47
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	743,47

(SETECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3618/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4057/2015 Empenho: 7737/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **254 MASTER DIAGNOSTICA PROD LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA**
 Nome Fantasia **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 635 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 PP 047/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	5	KIT	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	80,0000	400,00
002	4	KIT	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA) - COMPOSIÇÃO: REATIVO DE CEFALINA ELÁGICO E SOLUÇÃO DE CLORETO DE CÁLCIO 0,025 M, SUFICIENTE PARA 100 TESTES, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE DE 01 ANO. CLOT	85,0000	340,00

Pedido 3618/2015	Total	740,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	740,00

(SETECENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3618/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4057/2015 Empenho: 7737/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3619/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4058/2015 Empenho: 7738/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **374 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia **NCH**

Endereço AV. DO CAFÉ, 1836/1846

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-220

Nº Telefone (016) 3963 9090

C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.202.744/0001-92

Nº Fax (016) 3963-9090

Inscr. Estadual 582.156.635.119

Inscr. Municipal 2353301

e-mail cotacao3@nacionalhospitar.com.br<nacionalhosp@na

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

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 PP 047/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	10	CX	LANCETAS ESTÉREIS DE SEGURANÇA PARA REALIZAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - CAIXA COM 100 UNIDADES. ATENDER A NR32 BD VACUTAINER	28,8900	288,90
002	10	UN	TORNIQUETE DESCARTÁVEL COM REVESTIMENTO EXTERNO PARA MAIOR ADERÊNCIA. LIVRE DE LÁTEX. CAIXA COM 25 UNIDADES BD VACUTAINER	27,9000	279,00
003	20	CX	BANDAGEM ADESIVA; ABSORVENTE HIPO-ALÉRGICO COMPOSTA POR: FIBRAS DE VISCOSE, RESINA ACRÍLICA E MASSA ADESIVA, PAPEL SILICONADO E POLIÉSTER. CAIXA COM 496 UNIDADES. AMP	11,1700	223,40

Pedido 3619/2015	Total	791,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	791,30

(SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **3620/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4059/2015 Empenho: 7739/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **5029** **SPECIALAB PRODUTOS DE LABORATÓRIO LTDA EPP**

Nome Fantasia **SPL SPECIALAB**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 246

Bairro SANTA PAULA

Cidade SÃO CAETANO DO SUL

Estado SP

CEP 09551-330

Nº Telefone (011) 4226-7599

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.258.809/0001-92

Nº Fax (011) 2786-5126

Inscr. Estadual 636.303.124.114

Inscr. Municipal 74915

e-mail juratrindade@click21.com.br, <specialab@globo.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 635

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 PP 047/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **joseotavio**

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	20	KIT	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. LABORCLIN	47,0000	940,00
002	18	KIT	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. NEWPROV	30,0000	540,00
003	30	KIT	TESTE DE GRAVIDEZ - TESTE RÁPIDO EM TIRAS COM SENSIBILIDADE DE 10 UI/ML KIT COM 50 TESTES. ABON	34,0000	1.020,00
004	6	FR	ÓLEO DE IMERSÃO PARA MICROSCOPIA - FRASCOS COM 100ML. NEWPROV	13,9800	83,88
005	10	PCT	ALÇAS DESCARTÁVEIS DE POLIESTILENO DE 10UL.APRESENTAÇÃO PACOTES COM 100 UNIDADES CRALPLAST	11,9000	119,00



Nº Pedido de Compra 3620/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4059/2015 Empenho: 7739/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	6	PCT	PONTEIRAS DE PLÁSTICO AMARELA PARA MICROPIPETA, CAPACIDADE DE 0 A 200UL. PACOTE COM 1.000 UNIDADES CRALPLAST	8,9000	53,40
007	20	CX	LÂMINULAS DE VIDRO PARA MICROSCOPIA 22MM X 22MM - CX. COM 100 UNIDADES PRECISION	2,0000	40,00
008	60	UN	BOBINA DE PAPEL TÉRMICO 57MM X 25M REVISA	3,6000	216,00
009	3	LT	ÁLCOOL - ACETONA A 50% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE GRAM. 1 LITRO. NEWPROV	23,5000	70,50
010	6	FR	ÁLCOOL ÁCIDO A 3% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE ZIEHL. NEWPROV	31,0000	186,00
011	6	UN	PLACA DE KLINE DE VIDRO COM 12 ESCAVAÇÕES 6X8 CM PERFECTA	37,0000	222,00
012	100	CX	LÂMINAS DE VIDRO 26 MM X 76 MM. LAPIDADA E COM EXTREMIDADE FOSCA, TAMANHO 26MMX76MM, ESPESSURA 0,8 À 1,2 MM. PRECISION	3,8000	380,00
013	1600	UN	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 GREINER BIO ONE	2,0000	3.200,00
014	25	FR	GLUTOL PARA TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE - FRASCO COM 600G; SABOR LIMÃO OU LARANJA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. NEWPROV	12,0000	300,00
015	6	CX	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO OU UNISEX, ESTÉRIL.CAIXA COM 100 UNIDADES. LABOR IMPORT	33,0000	198,00
016	5	GL	DETERGENTE NÃO IÔNICO - BIODEGRADÁVEL PARA USO EM LABORATÓRIOS. APRESENTAÇÃO GALÃO DE 05 LITROS. CHEMCO	43,0000	215,00
017	100	UN	FRASCO COLETOR DE URINA DE 24 HORAS AMBAR CAPACIDADE 02 LITROS. CRALPLAST	3,2000	320,00
018	1	FR	AZUL DE CRESIL BRILHANTE - CORANTE SUPRAVITAL PARA COLORAÇÃO DE RETICULÓCITOS FRASCO COM 100ML NEWPROV	23,0000	23,00
019	5	UN	PORTA LÂMINAS DE PLÁSTICO PARA ACONDICIONAMENTO DE 100 LÂMINAS DE VIDRO (26 X 76MM) CRALPLAST	9,2000	46,00



Nº Pedido de Compra 3620/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4059/2015 Empenho: 7739/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
020	3	UN	FUNIL DE PLÁSTICO; DIÂMETRO APROXIMADO DE 100 MM. PROLAB	3,5000	10,50
021	2	UN	CRONÔMETRO DIGITAL - PROGRESSIVO CRONO MIXER	25,0000	50,00
022	2	UN	TESTE RÁPIDO PARA CHAGAS - TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA OU SANGUE HUMANO. BIOEASY	176,0000	352,00
023	300	UN	TUBO CÔNICO GRADUADO DE PLÁSTICO - TUBO CÔNICO DE PLÁSTICO COM CAPACIDADE DE 10 ML. MEDINDO CERCA DE 15 MM DE DIÂMETRO INTERNO E CERCA DE 120 MM DE COMPRIMENTO CRALPLAST	0,1600	48,00
024	3	KIT	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. ORANGE	68,9000	206,70
025	4	FR	FUCSINA PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO NEWPROV	30,0000	120,00
026	4	FR	AZUL DE METILENO PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO NEWPROV	30,0000	120,00
027	20	UN	SUORTE PARA CÁLICE DE SEDIMENTAÇÃO DE FEZES DE 200ML COM 5 ORIFÍCIOS, DE METAL RICILAB	34,0000	680,00
028	8	FR	SOLUÇÃO CONSERVADORA PARA FEZES - MIF. FRASCO DE 1L NEWPROV	19,0000	152,00
029	20	UN	PIPETA SOROLÓGICA DE 2 ML DE VIDRO PRECISION	2,3900	47,80
030	20	UN	PIPETA SOROLÓGICA DE 5 ML DE VIDRO PRECISION	2,3900	47,80
031	20	UN	PIPETA SOROLÓGICA DE 10 ML DE VIDRO PRECISION	2,3900	47,80
032	4	KIT	SANGUE OCULTO - KIT PARA PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES, CONTENDO REATIVO DE MEYER (30ML.), PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO 10V (10ML.) E 3 FRASCOS DE CONTROLE POSITIVO LIOFILIZADO	32,0000	128,00



Pedido de Compra 3582/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **3620/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 47/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4059/2015 Empenho: 7739/2015

Vínculo ORDINÁRIO

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

NEWPROV

Pedido 3620/2015	Total	10.183,38
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.183,38

(DEZ MIL E CENTO E OITENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO