



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3897/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3586/2016 **Empenho:** 8695/2016 - 15/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10460 CELSO ARAUJO PINTO JUNIOR**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA VALMIRA ROSANGELA GREGORIO DE PAULA, 123 Bairro RECANTO DO BOSQUE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ( )

C.P.F / C.N.P.J. Nº 295.990.688-82

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail celso.p.araujo@kcc.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 410 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 IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto GRUPO FOLCLORICO ILHA DA MADEIRA

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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	1	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de apresentação Grupo Folclórico Ilha da Madeira.	630,0000	630,00

<b>Pedido 3897/2016</b>	<b>Total</b>	<b>630,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>630,00</b>

( SEISCENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3898/2016 **Global/Estimativo**  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** 130/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2016 **Empenho:** 8696/2016 - 15/06/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 67/2016

<b>Fornecedor</b>	<b>6087</b>	<b>TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>TELSEG</b>
<b>Endereço</b>	RUA LAMESA, 327	Bairro JARDIM SÃO MARCOS
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13876-023	Nº Telefone (019) 3631-7229
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	14.281.437/0001-55	Nº Fax ( )
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	telsegvs@uol.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 411	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11201	GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO	
<b>Validade</b>			
<b>Prazo Entrega</b>	CONFORME CONTRATO	<b>Prazo de Pagto</b>	CONFORME CONTRATO
<b>Garantia</b>	CONT 098/16		
<b>Objeto</b>	SERVIÇOS DE SEGURANÇA NÃO ARMADA - 39ª SEMANA GUIOMAR NOVAES		
<b>Aplicação</b>	DEPTO DE CULTURA E TURISMO		

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	68	HS	017.001.00959/SERVIÇOS DE SEGURANÇA NÃO ARMADA	49,9000	3.393,20

<b>Pedido 3898/2016</b>	<b>Total</b>	<b>3.393,20</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.393,20</b>

( TRÊS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

\_\_\_\_\_  
 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
 LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3899/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3589/2016 **Empenho:** 8761/2016 - 17/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 44/2015

**Fornecedor 10268 M. S. DE ARAUJO EIRELI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA PADRE SABÓIA DE MEDEIROS, 915

Bairro VILA MARIA

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 02134-001

Nº Telefone (011) 2476-1201

C.P.F / C.N.P.J. Nº 16.717.327/0001-19

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail info.msdearaujo@gmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 430 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
016	40	UN	002.001.00135/FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40 SEM MARCA	0,6100	24,40

Pedido 3899/2016	<b>Total</b>	<b>24,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>24,40</b>

( VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3900/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 3590/2016      Empenho: 8762/2016 - 17/06/2016  
 Vínculo: ORDINÁRIO      **Ata de Registro de Preço Nº: 39/2015**

**Fornecedor 10267      CONTRATA COMERCIO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA EPP**  
**Nome Fantasia**  
 Endereço R DOUTOR JOSE RIBEIRO FERREIRA, 685      Bairro JD SAO JOSE  
 Cidade RIBEIRAO PRETO      Estado SP  
 CEP 14098-000      Nº Telefone (016) 3917-0461  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.357.402/0001-40      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual 797018810110      Inscr. Municipal  
 e-mail contratalicitacoes@terra.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 430      Dest. Recurso**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11301      GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE      Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
025	100	UN	002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. <b>SANIKOOL</b>	1,0600	106,00
003	50	UN	002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA <b>SANTA MARIA VIP</b>	0,3100	15,50
021	30	UN	002.001.00143/LIMPA ALUMÍNIO; LÍQUIDO; COMPOSIÇÃO BÁSICA: TENSOATIVO ANIÔNICO, SULFÔNICO; CONSERVANTE, ABRASIVO, CORANTE E VEÍCULO; VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO, CONTENDO 500ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>LUMIBRILHO</b>	1,1100	33,30
024	30	UN	002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>FACILIT</b>	1,0700	32,10
017	40	UN	002.001.00137/SABONETE; EM TABLETE; SUAVE; PH ENTRE 5,5 A 8,5; COMUM, PARA HIGIENE CORPORAL; 90 GRAMAS, EMBALAGEM	0,5400	21,60



Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3900/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3590/2016 Empenho: 8762/2016 - 17/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 39/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			INDIVIDUAL, COM AUTORIZAÇÃO FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE NA ANVISA/ MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. MOTIVUS		

Pedido 3900/2016	Total	208,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	208,50

( DUZENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3901/2016**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3591/2016 Empenho: 8763/2016 - 17/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2015

Fornecedor **6642**

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Nome Fantasia

**ELICAMP DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS EIRELI - ME**

Endereço R ERCOLE VERRI, 61

Bairro JARDIM CALIFORNIA

Cidade RIBEIRAO PRETO

Estado SP

CEP 14026-200

Nº Telefone (016) 3664-7777

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.290.549/0001-60

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 582.941.012.112

Inscr. Municipal

e-mail empenho@fornnece.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 430

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
038	120	PCT	002.003.00049/COPO DESCARTÁVEL, DE POLIPROPILENO, COM CAPACIDADE MÍNIMA PARA 200ML; ACONDICIONADO EM MANGAS COM 100 COPOS E PESO MÍNIMO DE 220GR. AS MANGAS NÃO DEVEM ESTAR VIOLADAS. DEVERÁ CONSTAR IMPRESSO NA MANGA A CAPACIDADE TOTAL DO COPO E PESO MÍNIMO DE CADA COPO. OS COPOS DEVEM CONTER GRAVADO, DE FORMA INDELÉVEL, EM RELEVO, A MARCA OU IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, SÍMBOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO MATERIAL PARA RECICLAGEM CONFORME NBR 13.230 E CAPACIDADE DO COPO. OS COPOS DEVERÃO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA TÉCNICA 14.865/2002 ABNT. <b>COPOCENTRO</b>	2,0000	240,00
007	60	CX	002.001.00059/DETERGENTE EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. <b>FLESH</b>	2,9800	178,80
033	800	RL	002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. <b>DAMA</b>	0,6600	528,00



Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3901/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3591/2016 Empenho: 8763/2016 - 17/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
022	60	PCT	002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) <b>PRO LIXO</b>	1,7900	107,40

Pedido 3901/2016	Total	1.054,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.054,20

( UM MIL E CINQUENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3902/2016**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3592/2016 Empenho: 8764/2016 - 17/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 43/2015

Fornecedor **6144**

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Nome Fantasia

**GIMENES E PAVAN LTDA - ME**

Endereço RUA BARÃO DE COTEGIPE, 170

Bairro VILA TIBÉRIO

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14050-420

Nº Telefone (16) 3941-1030

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.307.679/0001-80

Nº Fax (16) 3941-1030

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ultralimp.rp@ig.com.br

Local de Entrega

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 430

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11301

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
019	15	FR	002.001.00140/AMACIANTE; PRINCÍPIO ATIVO CLORETO DE DIESTEARIL DIETIL AMONIO; COMPOSIÇÃO BÁSICA QUATERNARIO DE AMÔNIO; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; TEOR DE NÃO VOLÁTEIS BÁSICO: 2,0% MÍNIMO; TEOR DE ATIVOS CATIONICO BÁSICO: 1,8% MÍNIMO; COMPOSIÇÃO AROMÁTICA LAVANDA; ACONDICIONAMENTO EM FRASCO PLÁSTICO COM 2L, VALIDADE 3 ANOS. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. <b>DUQUIMICA</b>	2,3500	35,25
020	80	FR	002.001.00142/DESINFETANTE BACTERICIDA, LÍQUIDO, FRAGRÂNCIA EUCALIPTO; FR 750 ML <b>TAMBORE</b>	1,4200	113,60
004	30	UN	002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. <b>MERCATEX</b>	1,4200	42,60
002	60	PCT	002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO	1,8100	108,60





Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3902/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3592/2016 Empenho: 8764/2016 - 17/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 43/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PRODUTO). SILPLAS		

Pedido 3902/2016	Total	300,05
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,05

( TREZENTOS REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3903/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3593/2016 **Empenho:** 8765/2016 - 17/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 45/2015

**Fornecedor** 6092

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

**Nome Fantasia**

**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME**

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 06

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-065

Nº Telefone (019) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 430**

**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
011	20	PCT	002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. <b>LIFE CLEAN</b>	1,2500	25,00

<b>Pedido 3903/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

( VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3897/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 3904/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3594/2016 **Empenho:** 8766/2016 - 17/06/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 40/2015**Fornecedor:** 5660**COMERCIAL MANGILI & SILVA LTDA ME****Nome Fantasia****COMERCIAL MANGILI & SILVA LTDA ME**

Endereço RUA PROF. LUIZ CHAINE, 262

Bairro JARDIM SÃO LUIZ

Cidade LIMEIRA

Estado SP

CEP 13487-009

Nº Telefone 3452-3442/9728-3487

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.479.555/0001-15

Nº Fax (19) 3452-3442

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail antonioamaurilio@terra.com.br

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 430****Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
018	30	UN	002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. CMS	1,1400	34,20
044	15	BOB	002.003.00084/PAPEL TOALHA BOBINA, GOFRADO; BOBINA MEDINDO 25 CM X 50 M; IMPUREZA MÁXIMA DE 15 MM2/M2, CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85% CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA. EURO PAPER	1,5900	23,85

<b>Pedido 3904/2016</b>	<b>Total</b>	<b>58,05</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>58,05</b>

( CINQUENTA E OITO REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

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



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3905/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3595/2016 **Empenho:** 8767/2016 - 17/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 38/2015

**Fornecedor** 5582

**ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**

**Nome Fantasia**

**ANA VALERIA TONELOTTO ME**

**Endereço** RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95

**Bairro** VILA MACEDO

**Cidade** PEDREIRA

**Estado** SP

**CEP** 13920-000

**Nº Telefone** (019) 3893 1580

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.331.317/0001-52

**Nº Fax** (019) 3893 7441

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº** 430

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11301

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**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
046	20	PCT	016.006.00011/ACENDEDOR; TIPO FÓSFORO; DE MADEIRA; COMPOSTO DE VEGETAL E MINERIO; APRESENTADO NA FORMA DE PALITO; COM PONTA DE POLVORA; CAIXA COM 40 PALITOS; DE TAMANHO MEDIO; COM CERTIFICACAO COMPULSORIA INMETRO; PACOTE COM 10 UNIDADES. - CÓDIGO BEC 225223 <b>GABOARDI</b>	1,4800	29,60
014	5	FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML <b>FRESH</b>	5,3400	26,70
009	40	PCT	002.001.00064/ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES <b>SHOWBRIL</b>	0,5800	23,20
028	10	PCT	002.001.00176/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO MÉDIO. PACOTE COM 1 PAR. <b>TALGE</b>	1,5300	15,30
029	10	FR	002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0,020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0,100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. <b>INSET</b>	4,2500	42,50



Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3905/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3595/2016 Empenho: 8767/2016 - 17/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 38/2015

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
034	15	RL	002.003.00012/PAPEL ALUMÍNIO, ROLO, MEDINDO 0,45 X 7,5M <b>BOREDA</b>	1,9000	28,50
001	10	PCT	002.001.00007/SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MAXIMO 0, 5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. <b>UNIC</b>	2,6000	26,00
005	50	PCT	002.001.00036/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE <b>ITAQUITI</b>	1,4000	70,00
026	10	FR	002.001.00158/SAPONÁCEO CREMOSO; PRINCÍPIO ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO; BIODEGRADÁVEL; COMPOSIÇÃO BÁSICA TENSOATIVOS ANIÔNICO E NÃO IÔNICO, ESPESSANTE, ALCALINIZANTES; COMPOSIÇÃO BÁSICA: PRESERVANTES, FRAGRÂNCIA; PIGMENTOS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE 300ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA <b>PERFECT</b>	1,5800	15,80

Pedido 3905/2016	Total	277,60
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	277,60

( DUZENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3906/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3595/2016 **Empenho:** 8768/2016 - 17/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 63/2015

**Fornecedor 10306 DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 430 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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	5	CX	006.002.00228/CHÁ; ERVA MATE QUEIMADO; CONSTITUÍDO DE FOLHAS NOVAS; DE ESPÉCIMES VEGETAIS GENUÍNOS DESSECADOS TOSTADOS E PARTIDOS; NA COR VERDE PARDACENTA; COM ASPECTO COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; ISENTO DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS; VALIDADE MÍNIMA DE 11 MESES NA DATA DA ENTREGA, CAIXA DE 40G, CONTENDO 25 SACHES; ACONDICIONADO EM CAIXA DE PAPEL CARTÃO; SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO RDC 276 DE SETEMBRO DE 2005 E SUAS ALTERAÇÕES; <b>KININO</b>	4,0000	20,00

<b>Pedido 3906/2016</b>	<b>Total</b>	<b>20,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>20,00</b>

( VINTE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3897/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 3907/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3597/2016 **Empenho:** 8769/2016 - 17/06/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 62/2015**Fornecedor** 6067**COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME****Nome Fantasia****COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME**

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 631

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 430****Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11301

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES

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
002	50 KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>FINO SABOR</b>	8,6500	432,50

<b>Pedido 3907/2016</b>	<b>Total</b>	<b>432,50</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>432,50</b>

**( QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3907/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 3597/2016 Empenho: 8769/2016 - 17/06/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 62/2015**

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3908/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3598/2016 **Empenho:** 8770/2016 - 17/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 60/2015

**Fornecedor 3033 MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**

**Nome Fantasia PAULISTA 250**

**Endereço** RUA GERALDO LOFRANO, 379

**Bairro** JD. MARGARIDA

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

**Estado** SP

**CEP** 13720-000

**Nº Telefone** (019) 3608-3347

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 62.225.370/0001-84

**Nº Fax** (019) 3608-3347

**Inscr. Estadual** 646.014.890.110

**Inscr. Municipal**

**e-mail** paulista250@yahoo.com.br,carmen.paulista@yahoo.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 430 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prezo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**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
002	150	KG	006.002.00157/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). APRESENTAR FICHA TÉCNICA. <b>GUARANI</b>	1,3900	208,50
003	5	CX	006.002.00229/CHÁ; ERVA DOCE; CONSTITUÍDO DE FRUTOS MADUROS INTEIROS; DE ESPÉCIMES VEGETAIS GENUÍNS DESSECADOS; DE COR VERDE PARDACENTA; COM ASPECTO CHEIRO E SABOR PRÓPRIOS; ISENTO DE SUJIDADES, PARASITAS E LARVAS; VALIDADE MÍNIMA DE 11 MESES NA DATA DA ENTREGA, CAIXA DE 20G, CONTENDO 10 SACHES; SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA - 41(DECRETO 12.486 DE 20/10/78). <b>LEÃO</b>	2,4300	12,15

<b>Pedido 3908/2016</b>	<b>Total</b>	<b>220,65</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>220,65</b>

**( DUZENTOS E VINTE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3908/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 3598/2016 Empenho: 8770/2016 - 17/06/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 60/2015**

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

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3909/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3599/2016 **Empenho:** 8771/2016 - 17/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 61/2015

**Fornecedor** 5482

**LOURENÇO BERTI FILHO EPP**

**Nome Fantasia**

**LOURENÇO BERTI FILHO EPP**

**Endereço** AVENIDA NOVE DE JULHO, 125

**Bairro** CENTRO

**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PARD

**Estado** SP

**CEP** 13720-000

**Nº Telefone** (019) 3608-1179

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 05.419.465/0001-03

**Nº Fax** (019) 3608-6491

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** lbertifilho@gmail.com

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº** 430

**Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11301

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Objeto** Registro de Preços para aquisição gêneros alimentícios

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**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
003	30	KG	006.001.00157/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, SEM SAL, POTE DE 500 GR., COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. COMPOSIÇÃO: ÓLEOS VEGETAIS LÍQUIDOS E INTERESTERIFICADOS, VITAMINA A (1500 UI/100 GR) ESTABILIZANTE LECITINA DE SOJA, MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E ESTERES DE POLIGLICEROL, ACIDULANTE ÁCIDO LÁTICO, ANTIOXIDANTES EDTA-CÁLCICO DISSÓDICO, BHT E ÁCIDO CÍTRICO CONSERVADORES BENZOATO DE SÓDIO E/OU SORBATO DE POTÁSSIO, CORANTES URUCUM E CÚRCUMA, AROMATIZADO ARTIFICIALMENTE. PRODUTO NÃO TRANSGÊNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. <b>DELÍCIA</b>	7,6400	229,20

<b>Pedido 3909/2016</b>	<b>Total</b>	<b>229,20</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>229,20</b>

**( DUZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3909/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 103/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 3599/2016 Empenho: 8771/2016 - 17/06/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 61/2015**

---

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

---

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3910/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 113/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 3600/2016 **Empenho:** 8772/2016 - 17/06/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5582 **ANA VALERIA TONELOTTO - EPP**  
**Nome Fantasia** ANA VALERIA TONELOTTO ME  
**Endereço** RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95 **Bairro** VILA MACEDO  
**Cidade** PEDREIRA **Estado** SP  
**CEP** 13920-000 **Nº Telefone** (019) 3893 1580  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 13.331.317/0001-52 **Nº Fax** (019) 3893 7441  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** acacia.papelaria@uol.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº** 430 **Dest. Recurso**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11301 **GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES**  
**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
**Garantia** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
**Objeto** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE DETERGENTE LÍQUIDO  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**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	80	FR	002.001.00134/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO A ANVISA. APRESENTAR AMOSTRA. LIMPOL	1,3500	108,00

Pedido 3910/2016	Total
	108,00
Cancelados (-)	0,00
Descontos (-)	0,00
Impostos (+)	0,00
Valor	108,00

( CENTO E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3911/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10449**

**ANA CAROLINA MUSSOLINO CAMARGO SOEIRO EPP**

**Nome Fantasia**

**CAMARGO SCIENCE**

Endereço RUA DR. JOSE PEREIRA DE ABREU, N.º 120

Bairro CENTRO

Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO

Estado SP

CEP 13670-000

Nº Telefone (019) 3582-9792

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.580.826/0001-89

Nº Fax (019) 3582-1772

Inscr. Estadual 621.084.680.117

Inscr. Municipal

e-mail carolmussolini@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 640

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16.

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
099	40000	UN	022.006.00181/COLETA A VÁCUO: AGULHAS PARA COLETA A VÁCUO 21G (CALIBRE 0,8 MM), COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA ACOPLADO À AGULHA, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADA, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. A CADA 100 AGULHAS DEVERÁ SER FORNECIDO 01 ADAPTADOR AUTOMÁTICO EM DOAÇÃO, OU ADAPTADOR PARA COLETA DE SANGUE À VÁCUO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA COM AGULHA ACOPLADO, CALIBRE 21G (0,8MM), BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ESTÉRIL, SILICONIZADO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>VACUETTE</b>	0,5700	22.800,00
100	1000	UN	022.006.00182/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. <b>VACUETTE</b>	0,5700	570,00



Nº Pedido de Compra: 3911/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
101	200	UN	022.006.00183/COLETA A VÁCUO TUBO PARA COAGULAÇÃO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM VIDRO OU PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 1,8 ML, CONTENDO CITRATO DE SÓDIO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>VACUETTE</b>	0,6000	120,00
102	30000	UN	022.006.00184/COLETA A VÁCUO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 5ML, CONTENDO GEL SEPARADOR E ACELERADOR DE COAGULO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>VACUETTE</b>	0,7000	21.000,00
103	1500	UN	022.006.00185/COLETA A VÁCUO TUBO PARA COAGULAÇÃO; TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, EM VIDRO OU PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA, ASPIRAÇÃO DE 3,5ML PODENDO VARIAR EM 1ML, CONTENDO CITRATO DE SÓDIO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>VACUETTE</b>	0,6000	900,00
104	500	UN	022.006.00186/COLETA A VÁCUO: TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VÁCUO, SERUM, EM PLÁSTICO P.E.T. TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, MEDINDO 13X75 MM, ASPIRAÇÃO DE 4 ML, COM ATIVADOR DE COÁGULO. TUBO NÃO SILICONIZADO, SEM ARESTA, ROLHA DE BORRACHA SILICONIZADA COM TAMPA PLÁSTICA PROTETORA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO <b>VACUETTE</b>	0,4500	225,00
105	1000	UN	022.006.00187/TUBO PARA COLETA A VÁCUO EM PLÁSTICO PET TRANSPARENTE, INCOLOR, ESTÉRIL, ASPIRAÇÃO DE 03 ML SEM ADITIVO. TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA BRANCA COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>VACUETTE</b>	0,5500	550,00
106	2000	UN	022.006.00188/TUBO PARA COLETA DE SANGUE Á VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA NA COR ROXA, ASPIRAÇÃO 2 ML, CONTENDO EDTA K2 OU EDTA K3 PARA HEMATOLOGIA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA	0,4400	880,00

**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3911/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO <b>VACUETTE</b>		
107	28000	UN	022.006.00189/TUBO PARA COLETA DE SANGUE Á VÁCUO, EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, DESCARTÁVEL, SILICONIZADO INTERNAMENTE, ESTÉRIL COM TAMPA DE BORRACHA SILICONIZADA E CAPA PROTETORA NA COR ROXA, ASPIRAÇÃO DE 3 A 5ML, CONTENDO EDTA K2 OU EDTA K3 PARA HEMATOLOGIA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>VACUETTE</b>	0,4400	12.320,00

<b>Pedido 3911/2016</b>	<b>Total</b>	<b>59.365,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>59.365,00</b>

( CINQUENTA E NOVE MIL E TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 3912/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 58/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10449****ANA CAROLINA MUSSOLINO CAMARGO SOEIRO EPP****Nome Fantasia****CAMARGO SCIENCE**

Endereço RUA DR. JOSE PEREIRA DE ABREU, N.º 120

Bairro CENTRO

Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO

Estado SP

CEP 13670-000

Nº Telefone (019) 3582-9792

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.580.826/0001-89

Nº Fax (019) 3582-1772

Inscr. Estadual 621.084.680.117

Inscr. Municipal

e-mail carolmussolini@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 621

Dest. Recurso 053000058

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

Unidade Orçamentaria 11502

ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16.

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
110	10	UN	022.006.00193/ESTANTE DE PLÁSTICO COM CAPACIDADE PARA 15 FRASCOS COLETORES DE URINA DE 80ML. <b>MOPAPI</b>	38,0000	380,00
115	10	UN	022.006.00206/BARRAS DE MAGNETO. BARRA MAGNÉTICA LISA CILINDRICA EM TEFLON 3X10 MM <b>KASVI</b>	4,6000	46,00

<b>Pedido 3912/2016</b>	<b>Total</b>	<b>426,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>426,00</b>

**( QUATROCENTOS E VINTE E SEIS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3913/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10449**

**ANA CAROLINA MUSSOLINO CAMARGO SOEIRO EPP**

**Nome Fantasia**

**CAMARGO SCIENCE**

Endereço RUA DR. JOSE PEREIRA DE ABREU, N.º 120

Bairro CENTRO

Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO

Estado SP

CEP 13670-000

Nº Telefone (019) 3582-9792

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.580.826/0001-89

Nº Fax (019) 3582-1772

Inscr. Estadual 621.084.680.117

Inscr. Municipal

e-mail carolmussolini@hotmail.com

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 640

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16

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
006	2	GL	022.006.00002/DETERGENTE NÃO IÔNICO - BIODEGRADÁVEL PARA USO EM LABORATÓRIOS. APRESENTAÇÃO GALÃO DE 05 LITROS. <b>XEMCO</b>	68,0000	136,00
007	3	KIT	022.006.00003/PARA DETECÇÃO DE CHAGAS POR HEMOAGLUTINAÇÃO - KIT PARA 96 TESTES, CONTENDO CONTROLE POSITIVO E NEGATIVO E PLACA DE MICROAGLUTINAÇÃO. <b>WAMA</b>	108,0000	324,00
009	6	UN	022.006.00005/PLACA DE KLINE DE VIDRO COM 12 ESCAVAÇÕES 6X8 CM <b>GLOBAL</b>	45,0000	270,00
026	3	LT	022.006.00068/ÁLCOOL - ACETONA A 50% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE GRAM. 1 LITRO. <b>LABORCLIN</b>	21,0000	63,00
027	3	FR	022.006.00069/ÁLCOOL ÁCIDO A 3% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE ZIEHL. <b>LABORCLIN</b>	25,0000	75,00
028	60	UN	022.006.00070/BOBINA DE PAPEL TÉRMICO 57MM X 25M <b>QM</b>	3,1000	186,00
029	6	CX	022.006.00071/COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO OU UNISEX, ESTÉRIL.CAIXA COM 100 UNIDADES. <b>LABOR</b>	36,5000	219,00



Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3913/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
069	100	CX	022.006.00116/LÂMINAS DE VIDRO 26 MM X 76 MM. LAPIDADA E COM EXTREMIDADE FOSCA, TAMANHO 26MMX76MM, ESPESSURA 0,8 À 1,2 MM. <b>GLOBAL</b>	4,7000	470,00
072	3	FR	022.006.00121/TUBO CAPILAR PARA MICROHEMATÓCRITO SEM HEPARINA. COMPRIMENTO 75MM, DIÂMETRO INTERNO 1.0MM, DIÂMETRO EXTERNO 1,5MM, FRASCOS COM 500 UNIDADES. <b>PERFECTA</b>	12,0000	36,00
075	3	PCT	022.006.00127/PONTEIRA DE PLÁSTICO AZUL PARA MICROPIPETA COM CAPACIDADE DE 200 A 500 ML. (PACOTE COM 1.000 UNIDADES) <b>GLOBAL</b>	21,0000	63,00
076	1600	UN	022.006.00128/SISTEMA PARA VHS CONSTITUÍDO POR: PIPETA PARA VHS EM POLIPROPILENO DESCARTÁVEL DE 200 MM E TUBO PARA COLETA À VÁCUO EM POLIPROPILENO 13 X 75, CAPACIDADE DE 2 ML COM CITRATO DE SÓDIO <b>VACUETTE</b>	1,4500	2.320,00
088	4	UN	022.006.00155/CÁLICE PARA SEDIMENTAÇÃO DE FEZES <b>LABOR GLASS</b>	2,5000	10,00
090	1	FR	022.006.00157/AZUL DE CRESIL BRILHANTE - CORANTE SUPRAVITAL PARA COLORAÇÃO DE RETICULÓCITOS FRASCO COM 100ML <b>LABORCLIN</b>	27,0000	27,00
091	2	UN	022.006.00160/CRONÔMETRO DIGITAL - PROGRESSIVO <b>GLOBAL</b>	28,0000	56,00
110	10	UN	022.006.00193/ESTANTE DE PLÁSTICO COM CAPACIDADE PARA 15 FRASCOS COLETORES DE URINA DE 80ML. <b>MOPAPI</b>	38,0000	380,00
116	6	UN	022.006.00207/PROVETAS EM POLIPROPILENO COM BASE SEXTAVADA EM POLIPROPILENO GRADUADO DE 1 EM 1 ML EM SILK-SCREEN, CAPACIDADE 50 ML. <b>JPROLAB</b>	7,0000	42,00
117	1000	UN	022.006.00212/TUBO KMA CRIOGENICO TRANSPARENTE COM FUNDO CHATO DE 14 X 55MM COM CAPACIDADE DE 5ML E TAMPA ROSCA <b>ALFA</b>	0,2500	250,00

Pedido 3913/2016	Total	4.927,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.927,00



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3913/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 58/2016      Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

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

---

( QUATRO MIL E NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3914/2016**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 58/2016 **Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**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 640 Dest. Recurso 013100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia PP N.º 025/16  
 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
011	1	UN	022.006.00008/ALBUMINA BOVINA; A 22%, FRASCOS COM 10ML.; VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>LORNE</b>	36,0000	36,00
077	5	FR	022.006.00129/SORO ANTI A PARA DETERMINAÇÃO DOS GRUPOS SANGUÍNEOS ABO, TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>LORNE</b>	20,0000	100,00
078	5	FR	022.006.00130/SORO ANTI B SORO PARA DETERMINAR GRUPOS ABO. TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS COM 10ML, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. <b>LORNE</b>	20,0000	100,00
079	8	FR	022.006.00131/SORO ANTI D PARA DETERMINAÇÃO DOS ANTÍGENOS RHO (D), TESTE EM LAMINAS OU TUBOS. FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>LORNE</b>	32,0000	256,00
080	2	FR	022.006.00132/SORO DE COOMBS; SORO ANTI-GAMA GLOBULINAS HUMANAS PARA DEMONSTRAR ANTICORPOS ABSORVIDOS AS HEMÁCIAS HUMANAS, QUER IN VIVO (COOMBS DIRETO), QUER IN VITRO (COOMBS INDIRETO ). FRASCOS COM 10ML. COM VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. <b>LORNE</b>	34,0000	68,00



Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3914/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

			Pedido 3914/2016	Total	560,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	560,00

( QUINHENTOS E SESSENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3915/2016

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

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3601/2016 **Empenho:** 8953/2016 - 20/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA**

**Nome Fantasia** ELCANPER

**Endereço** AV. BRASÍLIA, 994

**Bairro** PERPÉTUO SOCORRO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-590

**Nº Telefone** 3623-3688

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.765.255/0001-98

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** elcanper@elcanper.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 230

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** MANUTENÇÃO DE MOTOSERRA

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

**Responsável** douglas

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.006.00003/MANUTENÇÃO DE MOTOSERRA	25,5000	25,50

<b>Pedido 3915/2016</b>	<b>Total</b>	<b>25,50</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,50</b>

**( VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3916/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 43/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 98/2016      **Empenho:** 8716/2016 - 16/06/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>627 F. G. JÚNIOR &amp; CIA LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>F. G. JÚNIOR &amp; CIA LTDA</b>	
<b>Endereço</b>	AV. ROMUALDO DE SOUZA BRITO, 1465	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	ESPIRITO SANTO DO PI	Estado SP
<b>CEP</b>	13990-000	Nº Telefone (019) 3651-4698
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	45.739.042/0001-87	Nº Fax (019) 3651-5310
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	fgjunior@uol.com.br	

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº</b> 481	<b>Dest. Recurso</b> 052000004
<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	11403	SETOR DE NUTRIÇÃO	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	No ato da entrega do objeto, deverá ser apresentada a Licença para o funcionamento do estabelecimento, expedida pela Vigilância Sanitária do Estado ou do Município onde estiver instalado.		
<b>Objeto</b>	AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
<b>Aplicação</b>	DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO		

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
004	999	LT	006.002.00153/BEBIDA LÁCTEA UHT SABOR CHOCOLATE DE 200 ML. VALOR CALÓRICO ACIMA DE 150G/200ML, PROTEÍNA ACIMA DE 3 G/200ML, ZERO DE GORDURA TRANS, COM PELOS MENOS 2 VITAMINAS COMPROVADAS EM FICHA TÉCNICA. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA.	5,0000	4.995,00
003	144	KG	006.002.00134/BISCOITO TIPO MINI WAFFER; SABOR MORANGO; EMBALAGEM COM 30 GRAMAS.	16,8000	2.419,20
001	200	KG	006.001.00021/MILHO PARA PIPOCA DE PRIMEIRA QUALIDADE, BENEFICIADO, POLIDO, LIMPO, ISENTO DE SUJEIDADES, PARASITAS E LARVAS, ADMITINDO UMIDADE MÁXIMA 14% POR PESO, ACONDICIONADO EM SACO FILME BOPP DE 500 GRAMAS. DATA DE VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO.	3,6000	720,00

<b>Pedido 3916/2016</b>	<b>Total</b>	<b>8.134,20</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>8.134,20</b>

**( OITO MIL E CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS )**





**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3916/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 43/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 98/2016      Empenho: 8716/2016 - 16/06/2016**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

\_\_\_\_\_  
LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3917/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 43/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 98/2016      **Empenho:** 8717/2016 - 16/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 3033      **MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**  
**Nome Fantasia**      **PAULISTA 250**  
**Endereço** RUA GERALDO LOFRANO, 379      Bairro JD. MARGARIDA  
**Cidade** SÃO JOSÉ DO RIO PARDO      Estado SP  
**CEP** 13720-000      Nº Telefone (019) 3608-3347  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 62.225.370/0001-84      Nº Fax (019) 3608-3347  
**Inscr. Estadual** 646.014.890.110      Inscr. Municipal  
**e-mail** paulista250@yahoo.com.br,carmen.paulista@yahoo.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 481**      **Dest. Recurso 052000004**  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11403      SETOR DE NUTRIÇÃO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** No ato da entrega do objeto, deverá ser apresentada a Licença para o funcionamento do estabelecimento, expedida pela Vigilância Sanitária do Estado ou do Município onde estiver instalado.  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
**Aplicação** DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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
002	3000	KG	006.001.00155/PREPARADO SÓLIDO PARA REFRESCO COM 1% DE POLPA NO MÍNIMO, RENDIMENTO DE 10 LITROS, NOS SABORES ABACAXI, LIMÃO, LARANJA, MORANGO, TANGERINA E UVA, A SER DEFINIDO PELO REQUISITANTE.	5,6800	17.040,00

<b>Pedido 3917/2016</b>	<b>Total</b>	<b>17.040,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>17.040,00</b>

( DEZESSETE MIL E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3918/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3602/2016 **Empenho:** 8952/2016 - 20/06/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 483 **FER ALVAREZ PROD. SIDERÚRGICOS IND E COM LTDA**  
**Nome Fantasia** **FER ALVAREZ (FERROS NOVOS)**  
**Endereço** RUA IRMÃOS SOUZA LIMA Nº 128 **Bairro** VILA OPERÁRIA  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-000 **Nº Telefone** 3634-7309  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 45.615.184/0001-32 **Nº Fax** 3634-7318  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**

e-mail miriam@feralvarez.com.br, cristian@feralvarez.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 150 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** IMEDIATO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** BOMBA PARA LAVADOR DE AUTOS DA OFICINA MECÂNICA  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **douglas**

**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	016.003.00132/BOMBONAS PLASTICAS COM ALÇA E TAMPA DE ROSCA 10 L	70,0000	140,00

<b>Pedido 3918/2016</b>	<b>Total</b>	<b>140,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>140,00</b>

( CENTO E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3897/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 3919/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3603/2016 **Empenho:** 8941/2016 - 20/06/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 483 FER ALVAREZ PROD. SIDERÚRGICOS IND E COM LTDA****Nome Fantasia FER ALVAREZ (FERROS NOVOS)**

Endereço RUA IRMÃOS SOUZA LIMA Nº 128

Bairro VILA OPERÁRIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3634-7309

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.615.184/0001-32

Nº Fax 3634-7318

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail miriam@feralvarez.com.br, cristian@feralvarez.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 150 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA OBRAS DE ÁGUAS PLUVIAIS EM VIAS PÚBLICAS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **douglas****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	2511	KG	004.001.00401/TUBO DE AÇO DE 6"	3,0000	7.533,00

<b>Pedido 3919/2016</b>	<b>Total</b>	<b>7.533,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.533,00</b>

**( SETE MIL E QUINHENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3897/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 3920/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 58/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**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 621

Dest. Recurso 053000058

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

Unidade Orçamentaria 11502

ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16

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
071	1	UN	022.006.00119/TESTE RAPIDO PARA CHAGAS - TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA OU SANGUE HUMANO. <b>BIOEASY</b>	280,0000	280,00

<b>Pedido 3920/2016</b>	<b>Total</b>	<b>280,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>280,00</b>

( DUZENTOS E OITENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

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



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3921/2016**

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

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3606/2016 **Empenho:** 8722/2016 - 16/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 344 TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP**

**Nome Fantasia TERRAPLENAGEM BASSI**

**Endereço** AVENIDA 13 DE MAIO, 375

**Bairro** JARDIM SANTA CLARA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5133

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.428.470/0001-51

**Nº Fax** (019) 3631-6362

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** terraplenagembassi@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 153 Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** LOCAÇÃO DE PRANCHA PARA TRANSPORTE DE ESCAVADEIRA HIDRÁULICA

**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Responsável** douglas

**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	12	HS	017.012.00005/EQUIPAMENTO AUTO SOCORRO TIPO PLATAFORMA DE TRANSPORTE DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS. PLATAFORMA DE TRANSPORTE REFORÇADA EM CHAPA DE AÇO ESTRUTURA SAE 1020, UNIDA POR PROCESSO DE SALDO MIG, DE ALTA PENETRAÇÃO E PRECISÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 10.000MM E 2.600MM DE LARGURA TOTAL, CAPACIDADE DE ARRASTO PARA ATÉ 15.000KG. SISTEMA DE GUINCHO POR CABO DE AÇO COM NO MÍNIMO 25 MTS COMPRIMENTO E GANCHOS ESPECIAIS PARA FIXAÇÃO E IÇAMENTO (REBOQUE) DO VEÍCULO. EQUIPAMENTO CONTROLADOR DE CONJUNTO, DE ALAVANCAS MANUAIS INDEPENDENTES.	230,0000	2.760,00

<b>Pedido 3921/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.760,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.760,00</b>

**( DOIS MIL E SETECENTOS E SESENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3922/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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** 640

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11503

**MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** PP N.º 025/16

**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
008	5	KIT	022.006.00004/KIT PARA DETERMINAÇÃO DE SANGUE OCULTO NAS FEZES PELO MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO, SEM NECESSIDADE DE DIETA. KIT CONTENDO 20 SABONETES PARA TESTES, 20 TUBOS COLETORES DE AMOSTRA COM DILUENTE DE EXTRAÇÃO E MANUAL DE USO <b>ABON</b>	96,0000	480,00
070	2	KIT	022.006.00118/TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPPA) - COMPOSIÇÃO: REATIVO DE CEFALINA ELÁGICO - 8 FRASCOS DE 02 ML E SOLUÇÃO DE CLORETO DE CÁLCIO 0,025 M - 02 FRASCOS DE 10 ML. KIT PARA 160 DETERMINAÇÕES MENSIS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO <b>CLOT</b>	85,0000	170,00
071	2	UN	022.006.00119/TESTE RAPIDO PARA CHAGAS - TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA OU SANGUE HUMANO. <b>BIOEASY</b>	280,0000	560,00
083	4	KIT	022.006.00147/TROMBOPLASTINA CÁLCICA (TAP) - TROMBOPLASTINA ISI QUICK UTILIZADO P/ DETERMINAÇÃO MANUAL OU AUTOMATIZADA DO TEMPO DE PROTOMBINA TP EM PLASMA CITRATADO. KIT CONTENDO 10 FRASCOS DE 2ML DE EXTRATO LIOFILIZADO DE CÉREBRO DE COELHO E CLORETO DE CÁLCIO, SUFICIENTE PARA 100 TESTES. COM	85,0000	340,00

**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**Nº Pedido de Compra: **3922/2016**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. OBS: O ISI DEVE SER INFERIOR A 1,20. <b>CLOT</b>		
<b>085</b>	<b>4</b>	<b>KIT</b>	022.006.00151/KIT PARA CONFIRMAÇÃO DE SÍFILIS POR HEMOAGLUTINAÇÃO - TPHA HAI - KIT PARA 96 TESTES. <b>OMEGA</b>	<b>350,0000</b>	<b>1.400,00</b>

<b>Pedido 3922/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.950,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.950,00</b>

( DOIS MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3923/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 4255**

**BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**

**Nome Fantasia**

**BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**

Endereço RUA MANOEL FRANCISCO MENDES, 320

Bairro JARDIM DO TREVO

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13026-064

Nº Telefone (019) 3734-5050

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.427.422/0001-50

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 244.711.767.116

Inscr. Municipal

e-mail <comercial@biogenetix.com.br>

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 640

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16

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
012	30	GL	022.006.00038/CELLPACK. GALÃO 20 LITROS. PARA ANALISADOR DE CÉLULAS SYSMEX KX21 ORIGINAL OU SIMILAR <b>SYSMEX / ROCHE</b>	220,0000	6.600,00
013	3	KIT	022.006.00039/KIT DE SANGUE CONTROLE PARA HEMATOLOGIA - KX 21N - 3 FRASCOS (NORMAL, BAIXO, ALTO) - 2ML.VALIDADE MÍNIMA DE 2 MESES. <b>SYSMEX / ROCHE</b>	290,0000	870,00
014	10	CX	022.006.00040/SSTROMATOLYSER CAIXA COM 03 FRASCOS X 500ML. PARA ANALISADOR DE CÉLULAS SYSMEX KX21 ORIGINAL OU SIMILAR <b>SYSMEX / ROCHE</b>	690,0000	6.900,00

Pedido 3923/2016	<b>Total</b>	<b>14.370,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>14.370,00</b>

**( QUATORZE MIL E TREZENTOS E SETENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3924/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6709**

**DIAGNOSTICA SOROCABA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia**

**DIAGNÓSTICA SOROCABA**

Endereço AVENIDA LONDRES, 526

Bairro JD. EUROPA

Cidade SOROCABA

Estado SP

CEP 18045-330

Nº Telefone (015) 3229-6229

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.873.297/0001-16

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual 669.673.700.111

Inscr. Municipal

e-mail vendas@diagnosticasorocaba.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 640**

**Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16

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
066	10	FR	022.006.00113/HEMOCLEAN - DETERGENTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX - FRASCO COM 1 LITRO. <b>DIAGON</b>	39,1000	391,00
067	10	FR	022.006.00114/HEMOLYSE - LISANTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX - FRASCO COM 1 LITRO. <b>DIAGON</b>	110,0000	1.100,00
068	6	FR	022.006.00115/HEMOTON - DILUENTE PARA EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA COBAS MICROS - ABX. <b>DIAGON</b>	66,5000	399,00

Pedido 3924/2016	<b>Total</b>	<b>1.890,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.890,00</b>

( UM MIL E OITOCENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3925/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6709**

**DIAGNOSTICA SOROCABA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** DIAGNÓSTICA SOROCABA

**Endereço** AVENIDA LONDRES, 526

Bairro JD. EUROPA

**Cidade** SOROCABA

Estado SP

**CEP** 18045-330

**Nº Telefone** (015) 3229-6229

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.873.297/0001-16

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 669.673.700.111

**Inscr. Municipal**

**e-mail** vendas@diagnosticasorocaba.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 640

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** PP N.º 025/16

**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
030	5	FR	022.006.00072/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. NALIDIXICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	44,20
031	5	FR	022.006.00073/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. PIPEMIDICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	44,20
032	12	FR	022.006.00074/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMICACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	106,08
033	14	FR	022.006.00075/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA + SULBACTAN - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	123,76
034	14	FR	022.006.00076/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. <b>DME</b>	8,8300	123,62
035	4	FR	022.006.00077/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	35,20
036	14	FR	022.006.00078/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZTREONAM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8200	123,48



Nº Pedido de Compra: 3925/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
037	10	FR	022.006.00079/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFALEXINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	88,40
038	12	FR	022.006.00080/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFEPIME - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	105,60
039	14	FR	022.006.00081/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFOTAXIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20
040	4	FR	022.006.00082/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFOXITINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	35,36
041	14	FR	022.006.00083/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFTAZIDIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20
042	14	FR	022.006.00084/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFTRIAXONA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20
043	14	FR	022.006.00085/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CIPROFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20
044	14	FR	022.006.00086/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLAVULIM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	123,76
045	2	FR	022.006.00087/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLINDAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	17,68
046	2	FR	022.006.00088/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLORANFENICOL 30MCG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	17,68
047	4	FR	022.006.00089/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - ERITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	35,36
048	5	FR	022.006.00091/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - GENTAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8400	44,20
049	14	FR	022.006.00093/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LEVOFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20



Nº Pedido de Compra: 3925/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
050	4	FR	022.006.00094/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LINEZOLIDE - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	35,20
051	4	FR	022.006.00096/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - MOXIFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	14,3000	57,20
052	14	FR	022.006.00097/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - NITROFURANTOINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20
053	2	FR	022.006.00099/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - OXACILINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	17,60
054	5	FR	022.006.00100/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - PENICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	44,00
055	2	FR	022.006.00101/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - POLIMIXINA B - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	17,60
056	14	FR	022.006.00102/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - SULF. + TRIMETROPIM - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20
057	2	FR	022.006.00103/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TETRACICLINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	17,60
058	14	FR	022.006.00104/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TICARCILINA/ ÁCIDO CLAVULÂMICO 75/10 MCG - FRASCOS COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20
059	2	FL	022.006.00105/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - VANCOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	17,60
060	14	FR	022.006.00106/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA + TAZOBACTAM 100/10 MCG-PIT - DME - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO. <b>DME</b>	8,8000	123,20
061	1	FR	022.006.00107/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - BACITRACINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	10,7700	10,77

**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**Nº Pedido de Compra: **3925/2016**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
062	2	FR	022.006.00108/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - NOVOBIOCINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	10,7700	21,54
063	1	FR	022.006.00109/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - OPTOQUINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	10,7700	10,77
112	4	FR	022.006.00202/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TEICOPLAMINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	10,7200	42,88
113	2	FR	022.006.00203/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - FOSFOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. <b>DME</b>	9,9300	19,86

<b>Pedido 3925/2016</b>	<b>Total</b>	<b>2.490,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.490,00</b>

( DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3926/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3607/2016 **Empenho:** 8723/2016 - 16/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10461 L.A. DOS SANTOS GRAMAS ME**

**Nome Fantasia**

**Endereço** RUA DON DUARTE LEOPOLDO, Nº 254

Bairro JD. BELA VISTA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-110

**Nº Telefone** (019) 3056-4700

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 22.610.895/0001-19

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 153

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Validade** SESSENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** MANUTENÇÃO NA ESTRADA DA SERRA DA PAULISTA

**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Responsável** douglas

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00423/CAPINAGEM E ROÇADA (MÃO DE OBRA, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS)	6.230,0000	6.230,00

<b>Pedido 3926/2016</b>	<b>Total</b>	<b>6.230,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>6.230,00</b>

( SEIS MIL E DUZENTOS E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3927/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 6709**

**DIAGNOSTICA SOROCABA PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** DIAGNÓSTICA SOROCABA

**Endereço** AVENIDA LONDRES, 526

Bairro JD. EUROPA

**Cidade** SOROCABA

Estado SP

**CEP** 18045-330

**Nº Telefone** (015) 3229-6229

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.873.297/0001-16

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual** 669.673.700.111

**Inscr. Municipal**

**e-mail** vendas@diagnosticasorocaba.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 640

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** PP N.º 025/16

**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
005	15	KIT	022.006.00001/CORANTE PARA HEMOGRAMA - PANÓTICO RÁPIDO OU SEMELHANTE; CONJUNTOS DE CORANTES PARA COLORAÇÃO DIFERENCIAL RÁPIDO EM HEMATOLOGIA. TEMPO DE COLORAÇÃO: DE 15 A 50 SEGUNDOS. REAGENTES: CORANTE I, II E III. <b>NEWPROV</b>	33,9900	509,85
010	3	KIT	022.006.00006/SÍFILIS TOTAL - TESTE RÁPIDO EM TIRAS OU CASSETE - KIT PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGG E IGM DE ANTI-TREPONEMA PALLIDUM NO SORO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO. KIT CONTENDO 20 TESTES. SENSIBILIDADE 100%, ESPECIFICIDADE 99%. RESULTADO ENTRE 10 E 15 MINUTOS. <b>BIOCON</b>	124,0200	372,06
065	25	FR	022.006.00112/GLUTOL PARA TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE - FRASCO COM 600G; SABOR LIMÃO OU LARANJA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. <b>NEWPROV</b>	12,0000	300,00
074	6	PCT	022.006.00126/PONTEIRAS DE PLÁSTICO AMARELA PARA MICROPIPETA, CAPACIDADE DE 0 A 200UL. PACOTE COM 1.000 UNIDADES <b>CRALPLAST</b>	11,2000	67,20
082	15	KIT	022.006.00146/TESTE DE GRAVIDEZ - TESTE RÁPIDO EM TIRAS COM SENSIBILIDADE DE 10 UI/ML KIT COM 50 TESTES.	49,0000	735,00





Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3927/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			<b>ECO DIAGNOSTICA</b>		
084	10	CX	022.006.00149/LÂMINULAS DE VIDRO PARA MICROSCOPIA 22MM X 22MM - CX. COM 100 UNIDADES <b>PRECISION</b>	2,5100	25,10
087	6	UN	022.006.00154/CEPILHO PARA LAVAGEM DE TUBO DE ENSAIO DE 17MM DE DIÂMETRO <b>COSMO</b>	3,3000	19,80
089	100	UN	022.006.00156/FRASCO COLETOR DE URINA DE 24 HORAS AMBAR CAPACIDADE 02 LITROS. <b>CRALPLAST</b>	3,6500	365,00
093	4	FR	022.006.00163/FUCSINA PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO <b>NEWPROV</b>	40,5100	162,04
094	4	FR	022.006.00164/AZUL DE METILENO PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO <b>NEWPROV</b>	37,0000	148,00
096	4	FR	022.006.00167/SOLUÇÃO CONSERVADORA PARA FEZES - MIF. FRASCO DE 1L <b>NEWPROV</b>	26,5000	106,00
109	3	FR	022.006.00192/CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE GRAM - COMPONENTES: CRISTAL VIOLETA; LUGOL GRAM; ÁLCOOL ACETONA E FUCSINA FENICADA GRAM, COM 500ML DE CADA REAGENTE. <b>NEWPROV</b>	42,5000	127,50

Pedido 3927/2016	<b>Total</b>	<b>2.937,55</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>2.937,55</b>

( DOIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

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



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3928/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3613/2016 **Empenho:** 8940/2016 - 20/06/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 4029 **J. N. PERINELI - ME**

**Nome Fantasia**

Endereço SITIO MONTE ALEGRE, S/N Bairro TREZ FAZENDAS  
 Cidade ESPIRITO SANTO DO PINHAL Estado SP  
 CEP 13990-000 Nº Telefone (019) 3668-5366  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.547.946/0001-27 Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 150 Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
 Garantia .  
 Objeto MATERIAL PARA CONCERTO DA PONTE DA ESTRADA DOS ROQUETOS  
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **douglas**

**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	UN	004.002.00268/PRANCHA DE MADEIRA DE EUCALIPTO, MEDIDA, 5,00 X 0,30 X 0,08 CM.	183,3000	1.466,40

<b>Pedido 3928/2016</b>	<b>Total</b>	<b>1.466,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>1.466,40</b>

**( UM MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
**CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO**

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
**DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3929/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3615/2016 **Empenho:** 8939/2016 - 20/06/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**  
**Nome Fantasia** BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS  
**Endereço** RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 **Bairro** VL. CONRADO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP  
**CEP** 13870-730 **Nº Telefone** 3631 - 5999  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.407.847/0001-58 **Nº Fax** 3631-5999  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 150 **Dest. Recurso** 011100000  
**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 **GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** IMEDIATO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL PARA SANITÁRIOS DA ESTAÇÃO MERCADO  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTUA

**Responsável** douglas

**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	002.001.00110/DISPENSADOR` ; SABONETEIRA UNIVERSAL DE PAREDE PARA SOLUCOES ANTISSEPTICAS, EM APRESENTACAO LIQUIDA OU SACHES; EM ABS COR BRANCA, RESISTENTE, COM CAPACIDADE APROXIMADA DE 900ML; COM DISPOSITIVO PARA GOTEJAMENTO POR ACIONAMENTO MANUAL, DE FACIL LIMPEZA, FACIL INSTALACAO; PODENDO SER A FIXACAO POR PARAFUSOS OU ADESIVO RESISTENTE	47,9800	47,98

<b>Pedido 3929/2016</b>	<b>Total</b>	<b>47,98</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>47,98</b>

( QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3930/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 5641

**SOVEREIGN COM DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA**

**Nome Fantasia**

**SOVEREIGN COM DE PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA**

Endereço RUA AUSTRÁLIA, 325

Bairro PARQUE INDUSTRIAL DA

Cidade TABOÃO DA SERRA

Estado SP

CEP 06785-400

Nº Telefone (011) 3838-2499

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.935.689/0002-27

Nº Fax (011) 3838-2498

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ana.santos@sovnet.com.br, <vendas@sovnet.com.br>

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 640

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16

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	32	CX	022.002.00354/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. <b>IDEXX</b>	1.574,1000	50.371,20
002	16	CX	022.002.00355/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 MEODS FOR E EXAMINATION OF WATER AND WASTEWATER OU APROVADO PELA PORTARIA Nº 43 DE 23/06/2004, DA SVS/MS. <b>IDEXX</b>	1.113,0000	17.808,00
003	8	FR	022.002.00356/SOLUÇÃO PADRÃO DE FLUORETO 100PPM. FRASCO COM 500ML <b>SPECSOL</b>	88,8500	710,80



Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3930/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	30	FR	022.002.00357/SOLUÇÃO TISAB III PARA ANÁLISE DE FLUOR. FRASCO COM 500ML DINAMICA	167,0000	5.010,00

Pedido 3930/2016	Total	73.900,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	73.900,00

( SETENTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3931/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5457**

**CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA**

**Nome Fantasia**

**CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA**

Endereço AVENIDA FRANCISCO DE ANGELIS, 186

Bairro JARDIM OKITA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13043-030

Nº Telefone (019) 3303-3800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.962.122/0003-21

Nº Fax (019) 3303-3801

Inscr. Estadual 244.894.212.113

Inscr. Municipal 145.103-0

e-mail licitacao1@cqc.com.br; vendas@cqc.com.br

**Local de Entrega**

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 640

Dest. Recurso 013100000

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 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16

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
016	5	PCT	022.006.00057/AGAR MAC CONKEY- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM <b>biomerieux</b>	18,8000	94,00
017	10	PCT	022.006.00058/AGAR SANGUE- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM <b>biomerieux</b>	26,6000	266,00
018	3	PCT	022.006.00060/MEIO CROMOGÊNICO PARA CÂNDIDA - EM PLACAS DE 90MM PARA O ISOLAMENTO SELETIVO DAS LEVEDURAS E A IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE CÂNDIDA ALBICANS. APRESENTAÇÃO PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM. <b>probac</b>	74,5000	223,50
019	3	CX	022.006.00061/MEIO CROMOGENICO PARA S. AUREUS - MEIO CROMOGÊNICO PARA ISOLAMENTO SELETIVO E IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS. CAIXA COM 20 PLACAS DE 90MM. <b>biomerieux</b>	243,5000	730,50
020	10	PCT	022.006.00062/MEIO CROMOGENICO PARA STREPTO B - MEIO SELETIVO PARA IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STREPTOCOCCUS DO GRUPO B. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 20 PLACAS DE 90MM. <b>biomerieux</b>	145,3900	1.453,90
021	80	PCT	022.006.00063/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	27,2000	2.176,00



Pedido de Compra 3897/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3931/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 58/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PLACAS. <b>biomerieux</b>		
022	15	UN	022.006.00064/MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO CARY BLAIR <b>newprov</b>	7,6100	114,15
023	3	CX	022.006.00065/PESSOA E SILVA OU RUGAI MODIFICADO CX. COM 50 TUBOS MEIO DE COMPOSIÇÃO COMPLEXA, DE DIFÍCIL INTERPRETAÇÃO. NO TUBO EXISTE A POSSIBILIDADE DE SE VERIFICAR A DESAMINAÇÃO DO I-TRIPTOFANO, PRODUÇÃO DE INDOL, FERMENTAÇÃO DE SACAROSE, FERMENTAÇÃO DA GLICOSE, HIDRÓLISE DE URÉIA, PRODUÇÃO DE GÁS, DE H2S, DESCARBOXILLAÇÃO DE LISINA E MOTILIDADE. É UM MEIO QUE DEVE SER UTILIZADO COM BASTANTE CUIDADO E CRITÉRIO, POIS COM TODOS ESSES SUBSTRATOS JUNTOS PODE HAVER INTERFERÊNCIAS E DETERMINADAS E DETERMINADAS LEITURAS SEREM COMPROMETIDAS. NA PARTE SUPERIOR DO TUBO, ACHA SE O MEIO DE RUGAI, SEPARADO POR UMA INTERFASE QUE É CERA DE CARNAÚBA E VASELINA, TENDO NA PARTE INFERIOR DO TUBO O MEIO DE LISINA/ MOTIL. CX. C/50 TUBOS.C/ REATIVO DE KOVACS. <b>newprov</b>	188,6100	565,83
024	600	UN	022.006.00066/PLACA DE AGAR MULLER HINTON - MEIO DE CULTURA EM PLACA DE 145MM PARA ESTUDO DE SENSIBILIDADE AOS ANTIBIÓTICOS E SULFAMIDAS <b>biomerieux</b>	5,0000	3.000,00
025	1	FR	022.006.00067/TIRAS PARA REAÇÃO DE OXIDASE, PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACILOS NÃO FERMENTADORES. FRASCO COM 10 TIRAS. <b>newprov</b>	34,7600	34,76
073	1	FR	022.006.00122/CALDO MUELLER HINTON- FRASCO COM 100G <b>himedia</b>	326,6000	326,60
097	2	FR	022.006.00178/CALDO TIOGLICOLATO EM PÓ; FRASCO COM 500 GRAMAS <b>himedia</b>	489,2800	978,56
098	200	UN	022.006.00179/MEIO DE TRANSPORTE STUART COM SWAB - MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO <b>newprov</b>	3,8200	764,00

Pedido 3931/2016	Total	10.727,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.727,80



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3931/2016**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 58/2016**

**Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

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

---

( DEZ MIL E SETECENTOS E VINTE E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

---

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3932/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 5457**

**CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA**

**Nome Fantasia**

**CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA**

Endereço AVENIDA FRANCISCO DE ANGELIS, 186

Bairro JARDIM OKITA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13043-030

Nº Telefone (019) 3303-3800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.962.122/0003-21

Nº Fax (019) 3303-3801

Inscr. Estadual 244.894.212.113

Inscr. Municipal 145.103-0

e-mail licitacao1@cqc.com.br; vendas@cqc.com.br

**Local de Entrega**

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

Ficha Nº 640

Dest. Recurso 013100000

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16

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
015	5	CX	022.006.00051/LANCETAS ESTÉREIS DE SEGURANÇA PARA REALIZAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - CAIXA COM 100 UNIDADES. ATENDER A NR32 <b>uniqmed</b>	35,0000	175,00

<b>Pedido 3932/2016</b>	<b>Total</b>	<b>175,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>175,00</b>

( CENTO E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3933/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3617/2016 **Empenho:** 8724/2016 - 16/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10462 INSTRUTEMP INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO LTDA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA FERNANDES VIEIRA, Nº 156

Bairro BELÉM

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03059-023

Nº Telefone (011) 3488-0200

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.996.661/0001-07

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 41

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA FISCALIZAÇÃO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

Aplicação APD

Responsável **douglas**

**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	011.001.00020/LUXÍMETRO DIGITAL PORTÁTIL	365,0000	365,00

<b>Pedido 3933/2016</b>	<b>Total</b>	<b>365,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>365,00</b>

( TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3934/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**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@nacionalhospitalar.com.br <nacionalhosp@na

**Local de Entrega**

Endereço ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 640

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP N.º 025/16

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
108	20	CX	022.006.00190/BANDAGEM ADESIVA; ABSORVENTE HIPO-ALÉRGICO COMPOSTA POR: FIBRAS DE VISCOSE, RESINA ACRÍLICA E MASSA ADESIVA, PAPEL SILICONADO E POLIÉSTER. CAIXA COM 496 UNIDADES. <b>AMP</b>	11,1700	223,40

<b>Pedido 3934/2016</b>	<b>Total</b>	<b>223,40</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>223,40</b>

**( DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3935/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3618/2016 **Empenho:** 8938/2016 - 20/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4291 NILCEA DE C.PALERMO DOTTA ME**

**Nome Fantasia PERSONAL MADEIRAS**

**Endereço** AV DOUTOR JOAO BATISTA DE A BARBOSA, Nº 30

**Bairro** SAO MARCOS

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.876-02

**Nº Telefone** 3631-4822

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.769.031/0001-50

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** nilcea\_dotta@hotmail.com, <personalmadeiras01@hotmail.com>

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 150

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS

**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Responsável** douglas

**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	M	004.002.00043/CAIBRO 5X6	2,9000	58,00
002	3	KG	004.001.00092/PREGO 22 X 48	7,7300	23,19
003	1	PC	004.002.00103/MADEIRITE COMPENSADO 09 MM	28,0000	28,00
004	12	M	004.002.00090/TABUA 2.5 X 20	3,0000	36,00
005	1	UN	004.001.00025/ARAME RECOZIDO	7,5000	7,50

<b>Pedido 3935/2016</b>	<b>Total</b>	<b>152,69</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>152,69</b>

( CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3936/2016**

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

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3619/2016 **Empenho:** 8697/2016 - 15/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 3434 TIME CODE VIDEO PROD LTDA-ME**

**Nome Fantasia TIME CODE PRODUÇÕES AUDIO VISUAIS-ME**

**Endereço** AV. DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, 564

**Bairro** JARDIM SANTO ANDRE

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13.870.00

**Nº Telefone** 19 9187-5269 /

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 01.715.534/0001-67

**Nº Fax** 3623-5853 Jessica

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** financeiro@tvu.com.br/carmem@tvu.com.br/paulofalda

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 30

**Dest. Recurso** 011100000

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

**Unidade Orçamentaria** 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** PRODUÇÃO DE VÍDEO INSTITUCIONAL

**Aplicação** Assessoria de Comunicação Social

**Responsável** douglas

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01150/SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE VÍDEO	5.800,0000	5.800,00

<b>Pedido 3936/2016</b>	<b>Total</b>	<b>5.800,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>5.800,00</b>

( CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3937/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3620/2016 **Empenho:** 8725/2016 - 16/06/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**  
**Nome Fantasia** FLORICULTURA DO COBRINHA  
**Endereço** RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468 **Bairro** VILA CONRADOF  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-820 **Nº Telefone** (019) 633-1530  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 46.720.470/0001-20 **Nº Fax** (019) 633-1530  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** falecom@funerariacobrinha.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 10** **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** IMEDIATO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE COROA DE FLORES  
**Aplicação** Gabinete

**Responsável** douglas

**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	016.003.00173/COROA DE FLORES	240,0000	240,00
<b>Pedido 3937/2016</b>				<b>Total</b>	<b>240,00</b>
				<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>240,00</b>

( DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3938/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3621/2016 **Empenho:** 8937/2016 - 20/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP**

**Nome Fantasia BARATÃO DA CONSTRUÇÃO**

**Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578**

**Bairro JD. MAGALHÃES**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13876-451**

**Nº Telefone (999) 3631-0488**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.153.564/0001-03**

**Nº Fax (999) 3631-7699**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 407**

**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 IMEDIATO**

**Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto MATERIAL PARA REFORMA DO DEPARTAMENTO DE CULTURA**

**Aplicação Departamento de Cultura e Turismo**

**Responsável douglas**

**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	004.002.00310/VITRÔ; TIPO BASCULANTE; 0,60M X 0,60M; EM AÇO	92,9500	185,90

<b>Pedido 3938/2016</b>	<b>Total</b>	<b>185,90</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>185,90</b>

**( CENTO E OITENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3939/2016**

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

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 3622/2016 **Empenho:** 8752/2016 - 17/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6137 PAULO TADEU PEREIRA MATERIAL ELETRICO - ME**

**Nome Fantasia ACQUA SERVICE**

**Endereço** R TANCREDO DE ALMEIDA NEVES, Nº 312

**Bairro** VILA BRASIL

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.875-04

**Nº Telefone** 9775-8240

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.289.929/0001-57

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** paulaotpereira@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 434 Dest. Recurso 011100000**

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** CONFECÇÃO DE EIXO PARA PISCINA DO CIC

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Responsável** douglas

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

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01241/CONFECÇÃO DE EIXO DE 60CM COM ROSCA QUADRADRA E PORCA EM BRONZE COM ROSCA QUADRADA	800,0000	800,00

<b>Pedido 3939/2016</b>	<b>Total</b>	<b>800,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>800,00</b>

**( OITOCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3940/2016  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3623/2016 **Empenho:** 8753/2016 - 17/06/2016  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5634 **ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME**  
**Nome Fantasia** **COMERCIAL PANCOTI**  
Endereço R JULIO MICHELAZZO, Nº 316 Bairro VILA NOSSA SENHORA D  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13.872-66 Nº Telefone 3624-1378  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.107.267/0001-07 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail compl pancoti@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 430 Dest. Recurso 011100000**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega IMEDIATO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto MATERIAL PARA REPARO EM EQUIPAMENTOS URBANOS  
Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **douglas**

**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	KG	004.001.00139/ARAME GALVANIZADO Nº 14	10,0000	60,00

Pedido 3940/2016	<b>Total</b>	60,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	60,00

( SESENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3941/2016

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 25/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 58/2016

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 4766

**AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

**Nome Fantasia**

**AIMARA**

Endereço AV. ESTADOS UNIDOS Nº 429

Bairro JD. NOVA EUROPA

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13040-099

Nº Telefone (019) 3238-9100

C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.202.418/0001-07

Nº Fax (019) 3238-9100

Inscr. Estadual 244.290.655.110

Inscr. Municipal

e-mail aimara@aimara.com.br

**Local de Entrega**

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 640

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONTRATO N.º 101/16

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
111	14	UN	022.006.00201/KIT PARA PAINEL CARDÍACO; KIT COM 25 CARTUCHOS PARA DOSAGEM DE MARCADORES CARDÍACOS. CADA DISPOSITIVO FORNECERÁ RESULTADO QUANTITATIVOS E PRECISOS SIMULTANEAMENTE DE TRES MARCADORES: MIOGLOBINA, CK-MB MASSA E TROPONINA I ULTRASSENSÍVEL; APRESENTAÇÃO: 25 CARTUCHOS INDIVIDUAIS, 25 PIPETAS DE TRANSFERÊNCIA, ROLO DE PAPEL E CHIP. SERÁ FORNECIDO EQUIPAMENTO EM COMODATO PARA REALIZAÇÃO DAS DOSAGENS. INCLUSO A INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E TREINAMENTO DA EQUIPE TÉCNICA PARA REALIZAR DOSAGENS <b>ALERE</b>	1.600,0000	22.400,00

Pedido 3941/2016	<b>Total</b>	<b>22.400,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>22.400,00</b>

**( VINTE E DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3897/2016 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3942/2016**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 8786/2016 - 20/06/2016

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA**

**Nome Fantasia LARTEC**

**Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395**

**Bairro VILA LOYOLA**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

**Estado SP**

**CEP 13870.000**

**Nº Telefone 3622 3497/3622-3699**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58**

**Nº Fax**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail lartec@lartec.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 471 Dest. Recurso 012200000**

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

**Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega IMEDIATO**

**Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto MANUTENÇÃO EM GELADEIRA**

**Aplicação EDUCACAO - NICOLA DOTTA**

**Responsável douglas**

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

**Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

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

**Inscrição Nº 0**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00310/MANUTENÇÃO DE GELADEIRA	755,0000	755,00

<b>Pedido 3942/2016</b>	<b>Total</b>	<b>755,00</b>
	<b>Cancelados (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>755,00</b>

**( SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Junho de 2016**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

**LUIZ CARLOS SARTORI**  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO