



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5134/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4667/2016 **Empenho:** 12460/2016 - 15/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS
Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE
 Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 3914
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33 Nº Fax (999) 8251 3267
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto Serviço de manutenção no veiculo Uno placa BNZ 7089 com reposição de peças
 Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Serviço de remover cambio e embreagem para conserto do defletor traseiro do motor, trocar correia dentada, tensionador da correia dentada, junta da tampa de valvulas, do de cabo de velas, retentor do comando e retentor lateral da polia, tampa do óleo. Peças: filtro de ar, correia do comando, junta da tampa de valvula, tensor da correia dentada, mangueira do filtro de ar, jogo de cabo de velas, jogo de velas, retentor do comando, retentor do vira lateral da polia, tampa do óleo, anel de vedação	948,0000	948,00

Pedido 5134/2016	Total	948,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	948,00

(NOVECIENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5135/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 4684/2016 **Empenho:** 12396/2016 - 11/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10529 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Nome Fantasia PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA

Endereço R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 Bairro PAROLIM

Cidade CURITIBA Estado PR

CEP 80220-410

Nº Telefone (041) 3052-7900

C.P.F / C.N.P.J. Nº 81.706.251/0001-98

Nº Fax (041) 3052-7914

Inscr. Estadual 816.014.972.114

Inscr. Municipal

e-mail comercial@promefarma.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 699 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS ATA DE REGISTRO DE PREÇO CONDERG 16/2016 - PP 16/2016

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	320	FR	100.002.00093/LACTULOSE 667MG/ML. FRASCO COM 120ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. -	6,9500	2.224,00
002	43000	COM	100.002.00216/LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO -	0,0740	3.182,00
003	18000	COM	100.002.00195/LEVOTIROXINA 100MG -	0,0740	1.332,00
004	100000	COM	100.002.00091/OMEPRAZOL 20MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. -	0,0365	3.650,00

Pedido 5135/2016	Total	10.388,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.388,00

(DEZ MIL E TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **5136/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 4685/2016 Empenho: 12468/2016 - 15/08/2016
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME
Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO
 Endereço AV. BRASÍLIA, 1335 Bairro PERPETUO SOCORRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1588
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179 Dest. Recurso 011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEICULO
 Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	KIT	003.002.00033/KIT EMBREAGEM - PARA CAM. MERCEDES 1113	1.100,0000	1.100,00

Pedido 5136/2016	Total	1.100,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.100,00

(UM MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5137/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4685/2016 **Empenho:** 12469/2016 - 15/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME
Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO
 Endereço AV. BRASÍLIA, 1335 Bairro PERPETUO SOCORRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1588
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179 Dest. Recurso 011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEICULOS
 Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00039/CILINDRO MESTRE SIMPLES	200,0000	200,00
			-		
002	1	UN	003.006.00130/RESERVATORIO OLEO FREIO - CAMINHAO MERCEDES - CAM MERCEDES 1113	80,0000	80,00

Pedido 5137/2016	Total	280,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	280,00

(DUZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5134/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5138/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4685/2016 **Empenho:** 12470/2016 - 15/08/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME**
Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 179****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS

Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (- -)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	003.025.00001/TERMINAL DA BARRA DE DIREÇÃO -	210,0000	420,00

Pedido 5138/2016	Total	420,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	420,00

(QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

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



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5139/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4685/2016 Empenho: 12471/2016 - 15/08/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME
Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO
Endereço AV. BRASÍLIA, 1335 Bairro PERPETUO SOCORRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1588
C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 179 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto QUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

Responsável julianadias

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

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

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

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 1 UN, 003.001.00029/FILTRO LUBRIFICANTE -, 95,0000, 95,00. Summary: Pedido 5139/2016 Total 95,00, Cancelados (-) 0,00, Descontos (-) 0,00, Impostos (+) 0,00, Valor 95,00.

(NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5140/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4685/2016 Empenho: 12472/2016 - 15/08/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME
Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO
Endereço AV. BRASÍLIA, 1335 Bairro PERPETUO SOCORRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1588
C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 179 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

Responsável julianadias

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

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

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

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 2 UN, 003.010.00019/COXIM DO MOTOR -, 195,0000, 390,00. Summary: Pedido 5140/2016 Total 390,00, Cancelados (-) 0,00, Descontos (-) 0,00, Impostos (+) 0,00, Valor 390,00.

(TREZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5141/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4685/2016 **Empenho:** 12473/2016 - 15/08/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1187 **PEDRO A. GARBOSSA ME**
Nome Fantasia AUTO PEÇAS PEDRO
Endereço AV. BRASÍLIA, 1335 **Bairro** PERPETUO SOCORRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-1588
C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 179** **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 **SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS
Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.011.00197/TUBO DE COLA - SILIOCONE PARA JUNTAS	20,0000	20,00

Pedido 5141/2016	Total	20,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5142/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4685/2016 **Empenho:** 12474/2016 - 15/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1187	PEDRO A. GARBOSSA ME	
Nome Fantasia		AUTO PEÇAS PEDRO	
Endereço	AV. BRASÍLIA, 1335		Bairro PERPETUO SOCORRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (999) 3623-1588
C.P.F / C.N.P.J. Nº	51.779.171/0001-00		Nº Fax ()
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	pedro.garbossa@hotmail.com		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 179	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10803	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS		
Aplicação	DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.		

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.006.00001/SEMI EIXO -	600,0000	600,00
002	1	PC	003.011.00093/BARRA DE DIRECAO CURTA -	320,0000	320,00
Pedido 5142/2016				Total	920,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	920,00

(NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5134/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5143/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4685/2016 **Empenho:** 12475/2016 - 15/08/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1187 PEDRO A. GARBOSSA ME****Nome Fantasia** AUTO PEÇAS PEDRO

Endereço AV. BRASÍLIA, 1335

Bairro PERPETUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1588

C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.779.171/0001-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail pedro.garbossa@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 179****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS

Aplicação DEPTO. OBRAS, SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA.

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (- -)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.001.00029/FILTRO LUBRIFICANTE -	120,0000	120,00
002	1	UN	003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	130,0000	130,00

Pedido 5143/2016	Total	250,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5144/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 4686/2016 **Empenho:** 12408/2016 - 12/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA

Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Bairro VILA ALEMÃ

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13506-685

Nº Telefone (019) 3533-7000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Estadual 587.122.394.114

Inscr. Municipal 24327

e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 699

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANDADO DE SEGURANÇA DE "ANGELA POLVANI SIMON".

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20	PCT	100.001.00056/ABSORVENTE HIGIENICO NOTURNO PACOTE COM 20 UNIDADES -	9,4000	188,00
002	40	BGA	100.001.00057/CURATIVO DE HIDROGEL FORMULADO COM ÁGUA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE, NÃO ESTERIL, PRONTO PARA USO, EMBALADO EM BISNAGAS DE 85GR EM ALUMÍNIO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, Nº DE LOTE E VALIDADE E Nº DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE -	58,8500	2.354,00

Pedido 5144/2016	Total	2.542,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.542,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5145/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4687/2016 **Empenho:** 12407/2016 - 12/08/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5832 **FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**
Nome Fantasia DROGA NOVA
Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227 **Bairro** VL CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-249 **Nº Telefone** (019) 3623-3217
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699** **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANDADO JUDICIAL DE "ANTONIA BENEDITA GAZATTO BARBOSA".
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	360	UN	100.002.00508/CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA -	2,1200	763,20
002	200	UN	100.002.00509/VALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS -	1,1700	234,00

Pedido 5145/2016	Total	997,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	997,20

(NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5146/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 4688/2016 **Empenho:** 11965/2016 - 11/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4180 **EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia EMPÓRIO HOSPITALAR
Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4 Bairro TECHNO PARK
Cidade CAMPINAS Estado SP
CEP 13069-320 Nº Telefone (999) 19 3758791
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22 Nº Fax (999)
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699** **Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto DIETA PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL DE "WELLINGTON HENRIQUE FERRAZ PEREIRA" E MANDADO DE SEGURANÇA IMPETRADO POR "MARIA CRISTINA SANTANA". ,
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável julianadias

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	36	UN	100.002.00445/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. COM NO MÍNIMO 3 TIPOS DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA -	62,0000	2.232,00

Pedido 5146/2016	Total	2.232,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.232,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **5147/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 4689/2016 Empenho: 12409/2016 - 12/08/2016
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 6/2016

Fornecedor **10257 MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA**
 Nome Fantasia **MATERMED**
 Endereço AVENIDA JAIME GORGATTO, 135 Bairro RESIDENCIAL YPE
 Cidade JACI Estado SP
 CEP 15155-000 Nº Telefone (017) 3283-9999
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.964.598/0001-27 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 393.006.586.110 Inscr. Municipal
 e-mail matermed@matermed.com

Local de Entrega **ALMOXARIFADO CENTRAL** Ficha Nº **608** Dest. Recurso
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E
 DE ENFERMAGEM.
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1200	UN	022.002.00145/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 DE 1ª LINHA. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) INJEX	0,0700	84,00
002	7600	UN	022.002.00151/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 07 DE 1ª LINHA. EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) INJEX	0,0600	456,00
003	4500	UN	022.002.00302/SERINGA DESCARTÁVEL DE 05 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). ADVANTIVE	0,3400	1.530,00
004	2500	UN	022.002.00303/SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). ADVANTIVE	0,4600	1.150,00

Pedido 5147/2016	Total	3.220,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5147/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4689/2016 Empenho: 12409/2016 - 12/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 6/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
				Impostos (+)	0,00
				Valor	3.220,00

(TRÊS MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **5148/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 4690/2016 Empenho: 12395/2016 - 11/08/2016
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP
Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA
 Endereço RUA 5, 1251 Bairro CENTRO
 Cidade RIO CLARO Estado SP
 CEP 13500-180 Nº Telefone (019) 3534-5162
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420
 Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal
 e-mail rosiclercirurgica@hotmail.com***** (19)3524-8537

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 608** **Dest. Recurso**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
 Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E
 DE ENFERMAGEM.
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	90000	UN	022.002.00036/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS MÉDIA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. MEDIX	0,2290	20.610,00
002	55000	UN	022.002.00037/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MEDIX	0,2290	12.595,00
003	800	UN	022.002.00062/SCALP Nº 21 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5690	455,20



Nº Pedido de Compra: 5148/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4690/2016 Empenho: 12395/2016 - 11/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	1400	UN	022.002.00063/SCALP Nº 23 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5690	796,60
005	100	UN	022.002.00064/SCALP Nº 25 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5690	56,90
006	6600	FR	022.002.00133/FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML NUTRIMED	0,8390	5.537,40
007	100	UN	022.002.00143/SCALP Nº 19 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES VITAL GOLD	0,5690	56,90
008	20000	UN	022.002.00144/ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA EMBALADO EM PACOTE INDIVIDUAL COM 100 UNIDADES COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO. (APRESENTAR AMOSTRA). ESTILO	0,0460	920,00
009	50	PCT	022.002.00173/ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR. FIBRAS BRANQUEADAS ATRAVÉS DE TRATAMENTO COM SUBSTÂNCIAS ALCALINAS, LAVADAS E CARTADAS MECANICAMENTE, COMERCIALIZADO NA FORMA DE ROLO DE ACORDO COM A NBR 14635. O PRODUTO DEVE: - SER UNIFORME E LIVRE DE IMPUREZAS, MANCHAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO. - APRESENTAR MASSA / UNIDADE CONFORME INDICADO NA EMBALAGEM. - ESTAR LIVRE DE ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0 - SER ATÓXICO E APIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR QUE 30 SEGUNDOS; - DEVE APRESENTAR GRAU DE ALVURA SUPERIOR A 70% AS INFORMAÇÕES NA EMBALAGEM DEVEM ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001 -	9,9690	498,45



Nº Pedido de Compra: 5148/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4690/2016 Empenho: 12395/2016 - 11/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 5/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ANVISA APRESENTAR AMOSTRA. MED HOUSE		
010	4000	UN	022.002.00301/SERINGA DESCARTÁVEL DE 03 CC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). DESCARPACK	0,3100	1.240,00
011	2000	UN	022.002.00392/EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS POR GRAVIDADE; PERMITE ADMINISTRAR SOLUÇÕES ENTERAIS, COM VARIAÇÃO DE COMPOSIÇÃO, VOLUME E CARACTERÍSTICAS, MANTENDO O SISTEMA FECHADO. COMPOSTO COM PONTA PERFURANTE ANATÔNICA COM PROTETOR PARA AJUSTE PRECISO EM TODAS AS BOLSAS/ FRASCOS, CÂMARA FLEXÍVEL CRISTAL, TUBO EXTENSOR DE PVC ATÓXICO DE COLORAÇÃO AZUL TRANSLÚCIDA DE 150 CM PARA IDENTIFICAÇÃO DE INFUSÃO ENTERAL E ADAPTADOR ESCALONADO PARA SONDA COM PROTETOR. PODE VARIAR EM SUA COMPOSIÇÃO CONTENDO ENTRADA DE AR COM FILTRO HIDRÓFOTO BACTERIOLÓGICO, TUBO EXTENSOR AZUL TRANSLÚCIDO DE 200 CM DESCARPACK	1,3900	2.780,00
012	35000	UN	022.002.00393/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA/PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MEDIX	0,2290	8.015,00

Pedido 5148/2016	Total	53.561,45
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	53.561,45

(CINQUENTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E UM REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5134/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5149/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4216/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1017 ANGELO & ANGELO ACESSÓRIOS PARA VEÍCULOS LTDA ME
Nome Fantasia H. P. ACESSÓRIOS E PEÇAS
 Endereço RUA JOÃO PESSOA, 380 Bairro VILA LOYOLA
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (19) 3623-1824
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.386.605/0001-62 Nº Fax 19 3623-2568
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail jessica@hpacecessorios.com.br, <andressa@hpacecessorios>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 355 Dest. Recurso 055000004**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto MANUTENÇÃO VEÍCULO KOMBI BPY 9531
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.002.00320/SUPORTE PARA CHOQUE - VEÍCULO VOLKSWAGEN -	70,0000	70,00
002	1	UN	003.002.00143/MANIVELA DO VIDRO DA PORTA -	3,5000	3,50

Pedido 5149/2016	Total	73,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	73,50

(SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO