



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6113/2016

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

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

Processo Nº: 5474/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 6573 CF DO BRASIL TECHNOLOGIES LTDA - ME

Nome Fantasia CF DO BRASIL

Endereço RUA HENRIQUE LUPO, 1.744, ANDAR 1

Cidade ARARAQUARA

CEP 14802-446

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.199.051/0001-97

Inscr. Estadual 181.184.000.113

e-mail contato@cfdobrasil.com.br

Bairro RESIDENCIAL FONTE

Estado SP

Nº Telefone (016) 3311-1000

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RELÓGIO DE PONTO UTILIZADO PELOS SERVIDORES DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS /ADMINISTRAÇÃO / SERVIÇOS E INFRAESTRUTURA /MEIO AMBIENTE

Aplicação RECURSOS HUMANOS

Nº Requisição 6962/2016

Ficha Nº 108 Dest. Recurso 011100000

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.01100/CONCERTO DE RELÓGIO DE PONTO DIGITAL - ORÇAMENTO ANEXO -	435,0000	435,00
Pedido 6113/2016				Total	435,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	435,00

(QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6114/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 163/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 106/2016

Fornecedor 432 **T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia TRM
Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350 Bairro VILA VALENTIM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13873-020 Nº Telefone (019) 3633-2602
C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53 Nº Fax (019) 3623-1076
Inscr. Estadual 639.053.945.110 Inscr. Municipal
e-mail alersontrm@dglnet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 608 Dest. Recurso 023000071**
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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 6566/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	20	FR	022.002.00066/ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - FR. 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO-REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. VIC PHARMA	2,8000	56,00
003	13	FR	022.002.00183/BENZINA RETIFICADA; FRASCO CONTENDO 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. VIC PHARMA	14,1800	184,34
006	20	UN	022.002.00413/VASELINA LÍQUIDA PARA USO MEDICINAL; FRASCO 1000 ML; COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. VIC PHARMA	14,1700	283,40

Pedido 6114/2016	Total	523,74
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	523,74

(QUINHENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6114/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 163/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 106/2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6115/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 163/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 106/2016

Fornecedor 432 **T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia TRM
Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350 Bairro VILA VALENTIM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13873-020 Nº Telefone (019) 3633-2602
C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53 Nº Fax (019) 3623-1076
Inscr. Estadual 639.053.945.110 Inscr. Municipal
e-mail alersontrm@dglnet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso 053000033**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 6432/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	10000	UN	022.002.00391/AGULHA DESCARTÁVEL 20 X 5,5 DE 1ª LINHA. EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) SOLIDOR	0,0800	800,00

Pedido 6115/2016	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6113/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6116/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 163/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 106/2016

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 689** **Dest. Recurso 053000033**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 6432/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	1000	UN	022.002.00409/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 100UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO CILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 100UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), CONEXÃO LUER SLIP, EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (13,0 X 0,38 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : EMBALAGEM INDIVIDUAL EM BLISTER DE FILME PLÁSTICO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM E NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. APRESENTAR AMOSTRA INJEX	0,2700	270,00

Pedido 6116/2016	Total	270,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	270,00



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6116/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 163/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 106/2016

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

(DUZENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6117/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 163/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 106/2016

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 6428/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	100	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; CÓDIGO BEC: 3417620 SAF-GEL - CONVATEC	49,8500	4.985,00

Pedido 6117/2016	Total	4.985,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.985,00

(QUATRO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6113/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6118/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 163/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 106/2016

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 810** **Dest. Recurso 023000069**
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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 6622/2016

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	022.002.00015/SUPORE PARA COLETOR COM CAPACIDADE 13 LITROS DE MATERIAL PERFUROCORTANTE DESCARPACK	29,2000	87,60

Pedido 6118/2016	Total	87,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	87,60

(OITENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6113/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6119/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5476/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2261 ALFALAGOS LTDA****Nome Fantasia ALFALAGOS LTDA**

Endereço AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1.700 - CAIXA POSTAL 3001 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL

Cidade ALFENAS Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3291-5047

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.194.502/0001-14

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 016.189241.0050

Inscr. Municipal

e-mail pedidos2@alfalagos.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 FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ATENDIMENTO DE PROCESSO JUDICIAL DE "CLEIDE MARIA RONCHI LEME".

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 6904/2016

Responsável **riviane****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	COM	100.002.00532/DULOXETINA 30 MG - -	1,9006	684,22

Pedido 6119/2016	Total	684,22
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	684,22

(SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

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



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6120/2016

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

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

Processo Nº: 5478/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3100 RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

RP4

Endereço R. JOÃO ERBETA Nº 277

Bairro JARDIM PRIMAVERA

Cidade SANTA RITA DO PASSA

Estado SP

CEP 13670-000

Nº Telefone (019) 3584-4400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.851.958/0001-47

Nº Fax (019) 3584-4400

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rp4@ibest.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 FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ATENDIMENTO DE PROCESSO JUDICIAL DE "CLEIDE MARIA RONCHI LEME".

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 6905/2016

Responsável **riviane**

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	COM	100.002.00533/PREGABALINA 75 MG - -	2,2150	797,40

Pedido 6120/2016	Total	797,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	797,40

(SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6113/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6121/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5479/2016 **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 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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UPA

Nº Requisição 6908/2016

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	PCT	022.002.00369/TUBO CIRÚRGICO DE SILICONE 5MM (DIAMETRO INTERNO) X 10MM (DIAMETRO EXTERNO) REF 202 PACOTE COM 15MT - -	96,4500	289,35

Pedido 6121/2016	Total	289,35
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	289,35

(DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6122/2016

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

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

Processo Nº: 5480/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 624

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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA HP LASERJET P2035 - PAT. 21177.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE ALTO CUSTO

Nº Requisição 6755/2016

Responsável **riviane**

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	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - EFETUADO RETIRADA DE PEÇAS DE IMPRESSORA, AJUSTES MECÂNICOS, LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E PREVENTIVA GERAL. -	85,0000	170,00

Pedido 6122/2016	Total	170,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,00

(CENTO E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6123/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5481/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP
Nome Fantasia COPY & COMPANY
 Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 Bairro JD. NOVA LEME
 Cidade LEME Estado SP
 CEP 13610-970 Nº Telefone (019) 3572-2400
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90 Nº Fax (999) 800015-116
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail copycompany@copycompany.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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto FORNECIMENTO DE PEÇA PARA COPIADORA RICOH AF-1113.
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 5980/2016

Responsável **riviane**

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	015.001.00334/BASE SUPERIOR DO CILINDRO DA COPIADORA RICOH AF 1113 - -	240,0000	240,00

Pedido 6123/2016	Total	240,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	240,00

(DUZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6124/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5482/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA
Nome Fantasia REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR
Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813 Bairro SANTO ANTONIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-5159
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51 Nº Fax (019) 3631 5279
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 124 Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE REPARO MECÂNICO NO VEÍCULO VW GOL, PLACA BFW 5335. ELIMINAR VAZAMENTO DE COMBUSTÍVEL, TROCA DE MANGUEIRA DE COMBUSTÍVEL, TROCA DE FILTRO DE COMBUSTÍVEL.
Aplicação PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS
Nº Requisição 6881/2016

Responsável **riviane**

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 - ELIMINAR VAZAMENTO DE COMBUSTÍVEL, TROCA DE MANGUEIRA DE COMBUSTÍVEL, TROCA DE FILTRO DE COMBUSTÍVEL, REPARO DO CHICOTE ELÉTRICO, REPARO NO CHICOTE DO INTERRUPTOR DE PRESSÃO DO ÓLEO DO MOTOR. SUBSTITUIÇÃO DAS SEGUINTE PEÇAS: FILTRO DE COMBUSTÍVEL, TERMINAL DE ENCAIXE UNIVERSAL, CINTAS PLÁSTICAS E BRAÇADEIRA GRANDE PARA MANGUEIRA D'ÁGUA. -	127,4000	127,40

Pedido 6124/2016	Total	127,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	127,40

(CENTO E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6125/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5483/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6221 SILVANA BAIOCCHI GONÇALVES EPP

Nome Fantasia RISPEL

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 6

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974- 06

Nº Telefone (019) 3843-1154

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

Nº Fax (999) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 607 Dest. Recurso 013100000

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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 6906/2016

Responsável **riviane**

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	KG	002.003.00066/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 30CM X 40CM, TIPO BOBINA -	10,5000	52,50
002	5	KG	002.003.00069/SACO PLÁSTICO EM ROLO PICOTADO, DE 40CM X 60CM, TIPO BOBINA -	10,5000	52,50

Pedido 6125/2016	Total	105,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,00

(CENTO E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6126/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5485/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 6368 DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836
Nome Fantasia SASSARON GRAMAS

Endereço: RUA NICOLAU REHDER, 93 **Bairro:** JD SAO PAULO
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado:** SP
CEP: 13875-079 **Nº Telefone:** (019) 3633-3487
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 19.205.255/0001-19 **Nº Fax:** (019) 99775-0975
Inscr. Estadual: **Inscr. Municipal:**
e-mail: denilson_sassarom@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: ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto:** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia: .

Objeto: RECONSTRUÇÃO DE PAREDÃO DE CONCRETO DO PAREDÃO DE SUSTENTAÇÃO DA PONTE DA ESTRADA RURAL.

Aplicação: DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição: 6834/2016

Responsável: riviane

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	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE ENGENHARIA - NA RECONSTRUÇÃO DO PAREDÃO DE CONCRETO ARMANDO DE SUSTENTAÇÃO DA PONTE DA ESTRADA RURAL DA CAIANA. A PREFEITURA FORNECERÁ TODOS OS MATERIAIS NECESSÁRIOS. -	7.900,0000	7.900,00

Pedido 6126/2016	Total	7.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.900,00

(SETE MIL E NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6127/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5486/2016 **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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto EQUIPE PARA PLANTIO DE GRAMA NA CALÇADA DO JARDIM PRIMAVERA.
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 6833/2016

Responsável **riviane**

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	017.001.01051/SERVIÇO DE PLANTIO DE GRAMA - NO PASSEIO PÚBLICO DA RUA JOSÉ GARCIA DA SILVA FILHO, NO JARDIM PRIMAVERA, EM ÁREA EQUIVALENTE A 3.800M². -	5.510,0000	5.510,00

Pedido 6127/2016	Total	5.510,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.510,00

(CINCO MIL E QUINHENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6128/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 5487/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 624

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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO E REPARO MATERIAL DE INFORMÁTICA.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UIS ACIDINO DE ANDRADE

Nº Requisição 6846/2016

Responsável **riviane**

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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - REPARO NA PLACA DE CIRCUITO INTEGRADO E TESTES EM FONTE MICRO AC/BEL - PATRIMÔNIO 28175. -	103,0000	103,00

Pedido 6128/2016	Total	103,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	103,00

(CENTO E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6113/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 6129/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5488/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5846** **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**
Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 607** **Dest. Recurso 013100000**
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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 6900/2016

Responsável **riviane**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	CX	001.001.00518/ETIQUETA ADESIVA MEDINDO 25,4 X 101,6MM COM 20 ETIQUETAS POR FOLHA, CAIXA COM 100 FOLHAS; CÓDIGO BEC 1443771 - -	25,2000	75,60

Pedido 6129/2016	Total	75,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75,60

(SETENTA E CINCO REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6113/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 6130/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5489/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 608

Dest. Recurso 023000071

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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE LIMPEZA.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE

Nº Requisição 6586/2016

Responsável riviane

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. - -	9,0000	90,00
002	10	UN	002.001.00181/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 60 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. - -	14,5000	145,00
003	15	UN	002.001.00203/BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE MÍNIMA DE 5 LITROS. - -	8,7500	131,25

Pedido 6130/2016	Total	366,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	366,25

(TREZENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 6113/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 6131/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5490/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME****Nome Fantasia CASA DO PAPEL**

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3631-7567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 608

Dest. Recurso 023000071

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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE - PILHAS.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5747/2016

Responsável **riviane****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 / INSTUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	100	UN	001.001.00470/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, MEDIA (C) - -	4,9750	497,50
002	90	UN	001.001.00471/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) - -	1,4500	130,50
003	100	UN	001.001.00472/PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) - -	1,4500	145,00

Pedido 6131/2016	Total	773,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	773,00

(SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Setembro de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO