



Pedido de Compra 7319/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7319/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6662/2016 **Empenho:** 20585/2016 - 26/12/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3415 **FÁRMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP**
Nome Fantasia **FARMACIA DO POVO**
Endereço RUA CAROLINA MALHEIROS, Nº 225 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-720 **Nº Telefone** (999) 3622 2944
C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.752.691/0001-22 **Nº Fax** (999) 3631 5298
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail hcrdc@uol.com.br, <sandra.farma.sjbv@gmail.com>

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 ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL IMPETRADA POR EUCLIDES MARCOS FLORES.
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE
Nº Requisição 8132/2016

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	270	COM	100.002.00056/CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1109286 - -	3,1166	841,48
002	270	CX	100.002.00546/CLONIDINA 0,200 MG COMPRIMIDO - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS -	0,2900	78,30
003	90	CX	100.002.00547/BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS -	0,9000	81,00
Pedido 7319/2016				Total	1.000,78
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.000,78

(UM MIL REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Dezembro de 2016



Pedido de Compra 7319/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7319/2016

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

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

Processo Nº: 6662/2016 **Empenho:** 20585/2016 - 26/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 7319/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 7320/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 6663/2016 **Empenho:** 20586/2016 - 26/12/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 52/2016**Fornecedor** 10565**MPO COMERCIO E SERVICOS EIRELI EPP****Nome Fantasia**

Endereço R DOS LIMOEIROS, 183

Bairro RESIDENCIAL VALE DAS

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13474-383

Nº Telefone (019) 3604-9485

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.890.921/0001-84

Nº Fax (019) 3604-9492

Inscr. Estadual 165.256.092.113

Inscr. Municipal

e-mail alessandro@mponegocios.com.br

Local de Entrega

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 120**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10701

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

Garantia .

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7933/2016

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	30	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. VENTURA PAPER/25X50	2,0000	60,00

Pedido 7320/2016	Total	60,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Dezembro de 2016

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



Pedido de Compra 7319/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7321/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6664/2016 **Empenho:** 20587/2016 - 26/12/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 54/2016

Fornecedor 10566

PRISMA COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA EPP

Nome Fantasia

Endereço	AV GUSTAVO ADOLFO, 2100 - A	Bairro	VILA GUSTAVO
Cidade	SÃO PAULO	Estado	SP
CEP	02209-001	Nº Telefone	(011) 2589-7656
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.478.962/0001-65	Nº Fax	(011) 2589-4929
Inscr. Estadual	146.624.407.116	Inscr. Municipal	
e-mail	licitacao@prismaplast.com.br		

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 120 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO

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

Garantia .

Objeto Registro de preço para aquisição de materiais de higiene e descartáveis

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 7934/2016

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	25	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 PRODUTO). PRISMA - SACO 100 LITROS	2,3500	58,75

Pedido 7321/2016	Total	58,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	58,75

(CINQUENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO