



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2653/2017

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

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

Processo Nº: 2354/2017 **Empenho:** 5297/2017 - 10/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA 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@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 801

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CPV 6339.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 3101/2017

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 - SUBSTITUIÇÃO DA COIFA HOMOCINÉTICA LADO DIREITO, REAPERTAR CABEÇOTE, REGULAR VÁLVULAS, TROCAR JUNTAS DA TAMPA DE VALVULA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	220,0000	220,00

Pedido 2653/2017	Total	220,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,00

(DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2654/2017

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

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

Processo Nº: 2355/2017 **Empenho:** 5300/2017 - 10/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO ONIBUS CLK 0990.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 3102/2017

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 - DESMONTAGEM E MONTAGEM DE PNEU. -	100,0000	100,00

Pedido 2654/2017	Total	100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2655/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2356/2017 **Empenho:** 5301/2017 - 10/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 710** **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 AQUISIÇÃO DE VELA PARA FILTRO DE BARRO
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 3108/2017

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	4	UN	002.001.00179/VELA PARA FILTRO DE BARRO - -	11,2700	45,08

Pedido 2655/2017	Total	45,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45,08

(QUARENTA E CINCO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2656/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2357/2017 **Empenho:** 5290/2017 - 10/04/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 1460 GASPAR E GASPAR AUTO PECAS LTDA EPP

Nome Fantasia AUTO PEÇAS GASPAR

Endereço R. CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, 269

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.023.629/0001-57

Nº Fax 3638 2110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gaspar.gaspar.faturamento@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 467

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO VEÍCULO DOBLO PLACA BNZ 7094.

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 3133/2017

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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - -	60,0000	60,00

Pedido 2656/2017	Total	60,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: **2657/2017**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 2358/2017 Empenho: 5243/2017 - 10/04/2017
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4021 MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME
Nome Fantasia OFICINA FUNILARIA MAGNO
 Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42 Bairro SÃO LAZARO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-3898
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 189** **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 COMPRA DE MATERIAL PARA MAQ. RETRO ESCAVADEIRA 76.
 Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.
 Nº Requisição 3139/2017

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	UN	003.004.00142/MANGUEIRA - 1/2 -	60,0000	120,00
002	2	UN	003.017.00310/TERMINAL - 15/16 X 1.1/ 2 MAQ. RETRO ESCAVADEIRA 76 -	50,0000	100,00

Pedido 2657/2017	Total	220,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,00

(DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2658/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2359/2017 **Empenho:** 5244/2017 - 10/04/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**
Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-6651
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03 **Nº Fax** (999) 3633-5320
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 515 **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 Material para o CSU Durval Nicolau.
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 3151/2017

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	004.003.00348/REFLETOR METÁLICO 400W -	35,0000	350,00

Pedido 2658/2017	Total	350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	350,00

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2659/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2360/2017 **Empenho:** 5245/2017 - 10/04/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3 **A. SCAVONE DOS SANTOS ME**
Nome Fantasia **ALUG-MAQ**
Endereço R OSCAR JANSON, Nº 249 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-070 **Nº Telefone** 3623-1168
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.136.394/0001-35 **Nº Fax** 3623-1168
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail atendimento@alugmaq.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 519 **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 Locação de andaimes para a troca de refletores do CSU Durval Nicolau.
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 3153/2017

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	SEM	017.012.00016/LOCAÇÃO DE ANDAIMES - -	78,0000	156,00

Pedido 2659/2017	Total	156,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156,00

(CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2660/2017

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

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

Processo Nº: 2361/2017 **Empenho:** 5246/2017 - 10/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2786 EDSON RIBEIRO FERNANDES ME

Nome Fantasia SERRALHERIA NOSSA SENHORA APARECIDA

Endereço R PADRE JOSE, 105

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-048

Nº Telefone (019) 3623-5086

C.P.F / C.N.P.J. Nº 38.917.340/0001-54

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Confeção de 03 suportes em tubo para os aparelhos de ginásticas da Praça do Jardim São Lazaro.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 3154/2017

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	017.001.01357/CONFECÇÃO DE SUPORTES EM TUBO DE 3" E 1"1/4 PARA APARELHOS DE GINÁSTICA - confecção de 03 suportes para os aparelhos de ginásticas -	950,0000	950,00

Pedido 2660/2017	Total	950,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	950,00

(NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2661/2017

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

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

Processo Nº: 2361/2017 **Empenho:** 5247/2017 - 10/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2786 EDSON RIBEIRO FERNANDES ME

Nome Fantasia SERRALHERIA NOSSA SENHORA APARECIDA

Endereço R PADRE JOSE, 105

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-048

Nº Telefone (019) 3623-5086

C.P.F / C.N.P.J. Nº 38.917.340/0001-54

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Confeccção de 01 portão em grades e portas e grades para janelas e troca de telhas galvanizadas para o vestiário do Centro Social Urbano DER.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 3155/2017

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	017.001.01359/TROCA DE TELHAS GALVANIZADAS - troca de 05 telhas -	1.100,0000	1.100,00
002	1	SERV	017.001.01358/CONFECÇÃO DE PORTÃO EM GRADE - -	1.365,0000	1.365,00
003	1	SERV	017.001.01361/CONFECÇÃO DE PORTAS E GRADES - -	1.365,0000	1.365,00

Pedido 2661/2017	Total	3.830,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.830,00

(TRÊS MIL E OITOCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2662/2017

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

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

Processo Nº: 2361/2017 **Empenho:** 5248/2017 - 10/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2786 EDSON RIBEIRO FERNANDES ME

Nome Fantasia SERRALHERIA NOSSA SENHORA APARECIDA

Endereço R PADRE JOSE, 105

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-048

Nº Telefone (019) 3623-5086

C.P.F / C.N.P.J. Nº 38.917.340/0001-54

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentária 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Confeção e instalação de suporte para o placar do Centro Social Urbano Durval Nicolau.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 3156/2017

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	017.001.01356/CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE SUPORTE PARA PLACAR - -	600,0000	600,00

Pedido 2662/2017	Total	600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2663/2017

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

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

Processo Nº: 2362/2017 **Empenho:** 5249/2017 - 10/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BARRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 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 demontagem do pneus dos veiculo Microonibus placa CDV 2276.

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 3157/2017

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	017.007.00354/SERVIÇO DE MONTAGEM/ DESMONTAGEM DE PNEU - -	310,0000	310,00

Pedido 2663/2017	Total	310,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	310,00

(TREZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2664/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 23/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 5294/2017 - 10/04/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 30/2017

Fornecedor 1647 **RODRIGO DUARTE EPP**
Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**
Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-830 Nº Telefone (999) 3633-4110
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99 Nº Fax (999) 3633-4110
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 800** **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 MATERIAL DE EXPEDIENTE
Aplicação DEPTO DE SAÚDE - CCZ
Nº Requisição 1450/2017

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
004	30	UN	001.001.00813/PRANCHETA DE MADEIRA, TAMANHO OFÍCIO, COM PRESILHA DE METAL. DIMENSÕES MÍNIMAS DE 32CM X 22CM SOUZA	2,8000	84,00

Pedido 2664/2017	Total	84,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	84,00

(OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2665/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 23/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 5295/2017 - 10/04/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 30/2017

Fornecedor 3114 **S D NORA FERRARE JUNIOR - ME**
Nome Fantasia **SÃO JOÃO TINTAS**
Endereço AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 791 Bairro JARDIM PRISCILA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13874-000 Nº Telefone 3623 1897
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.368.428/0001-30 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail sajoaotintas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 800 **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 MATERIAL DE EXPEDIENTE
Aplicação DEPTO DE SAÚDE - CCZ
Nº Requisição 1450/2017

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	5	UN	001.001.00356/CORANTE A BASE DE AGUA - VERMELHO - FRASCO 50 ML	2,8000	14,00
002	5	UN	001.001.00357/CORANTE A BASE DE AGUA - VERDE - FRASCO 50 ML	2,8000	14,00
003	5	UN	001.001.00448/CORANTE AZUL A BASE DE ÁGUA. FRASCO COM 50 ML.	2,8000	14,00
Pedido 2665/2017				Total	42,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	42,00

(QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2666/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.79 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2363/2017 **Empenho:** 5072/2017 - 05/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE

Nome Fantasia IPEFAE

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (999) 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 113

Dest. Recurso 011100000

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 Para auxiliar a assessoria jurídica do departamento de Recursos Humanos.

Aplicação Recursos Humanos

Nº Requisição 3158/2017

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	9,5	MES	017.001.00749/SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 4 HORAS DIÁRIAS - 1 estagiário no período de 21/03/17 a 31/12/17 -	763,9700	7.257,72

Pedido 2666/2017	Total	7.257,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.257,72

(SETE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2667/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.36.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 2364/2017 **Empenho:** 5073/2017 - 05/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6173 CRISTIANO LUCIO COSTA CENSONI FILHO

Nome Fantasia CRISTIANO LUCIO COSTA CENSONI FILHO

Endereço RUA GUIOMAR NOVAES, 252

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-225

Nº Telefone 19 8250 6612

C.P.F / C.N.P.J. Nº 220.857.128-27

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DESENVOLVIMENTO E CRIAÇÃO DE ARTE PARA PUBLICIDADE EM OUTDOOR NO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 3177/2017

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	017.005.00002/EDIÇÃO E FINALIZAÇÃO DE PRODUTO GRÁFICO - DESENVOLVIMENTO E CRIAÇÃO DE ARTE PARA PUBLICIDADE EM OUTDOOR NO MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA. -	500,0000	500,00

Pedido 2667/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2668/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2365/2017 **Empenho:** 5068/2017 - 05/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1198 TELÃO PUBLICIDADE LTDA

Nome Fantasia TELÃO & CIA

Endereço R. MINAS GERAIS, 243

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3623.5373

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.419.325/0001-76

Nº Fax 9131-7686

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@telaocia.com.br,<telaocia@ig.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto GRAVAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS DE EVENTO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E MATERIAL.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 3178/2017

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	017.001.00594/SERVIÇO DE GRAVAÇÃO DE IMAGENS COM FORNECIMENTO DE MATERIAL E MÃO DE OBRA - GRAVAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS DE EVENTO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E MATERIAL -	1.300,0000	1.300,00

Pedido 2668/2017	Total	1.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.300,00

(UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2669/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2366/2017 **Empenho:** 5250/2017 - 10/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 194

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10804 SERVIÇO DE ILUMINAÇÃO PÚBLICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA MATERIAL PARA REFORMA SISTEMA ELÉTRICO E TROCA DE LAMPADAS EM PROPRIOS

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 3241/2017

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	4	RL	004.003.00065/CABO FLEX 2.5MM 100 M -	98,0000	392,00
			-		
002	200	M	004.003.00098/CABO FLEXIVEL 10 MM X 750 V - -	3,8000	760,00
003	8	RL	004.003.00063/CABO FLEX 4.0MM 100 M -	115,0000	920,00
			-		
004	20	UN	004.003.00276/LAMPADA 34W X 220V ECONOMICA - -	27,6000	552,00
005	75	UN	004.003.00160/LAMPADA FLUORESCENTE 40 WATTS - -	7,0000	525,00
006	25	UN	004.003.00039/REATOR ELETRONICO 2 X 40 WATTS - BIVOLT ECP - -	24,8000	620,00
007	15	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W - -	25,5000	382,50
008	150	M	004.003.00024/CABO FLEXIVEL 6MM PRETO - -	1,9500	292,50
009	100	M	004.003.00099/CABO FLEXIVEL 16 MM X 750 V - -	5,7000	570,00
010	7	UN	004.003.00400/DISJUNTOR NEMA UNIPOLAR 60 AMPERES - -	28,0000	196,00
011	3	UN	004.003.00132/DISJUNTOR TRIPOLAR 100 AMPARES - -	154,0000	462,00



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2669/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2366/2017 Empenho: 5250/2017 - 10/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	3	UN	004.003.00049/CENTRO PARA 12 DISJUNTORES - -	52,0000	156,00
013	3	UN	004.003.00360/DISJUNTOR TRIPOLAR 50 A - -	72,0000	216,00
014	25	UN	004.003.00154/LAMPADA 45W X 220V ECONOMICA - -	33,0000	825,00
015	35	RL	004.003.00281/FITA ISOLANTE; PRETA; ROLO 20MM X 20M - -	4,9000	171,50

Pedido 2669/2017	Total	7.040,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.040,50

(SETE MIL E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2670/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2367/2017 **Empenho:** 5251/2017 - 10/04/2017

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 VIST	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 126** **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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE PRÉDIO CENTRAL.
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 3248/2017

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	002.001.00225/DISPENSER OU PORTA PAPEL HIGIÊNICO PARA ROLO DE 30M - -	17,6500	17,65

Pedido 2670/2017	Total	17,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17,65

(DEZESSETE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2671/2017

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

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5054/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 374 **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia NCH

Endereço AV. DR. CELSO CHARURI, N.º 7.500

Bairro JD MANOEL PENNA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14098-515

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

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
088	400	UN	100.001.00024/AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE 0,4MM. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. BD CONSUMO	0,9300	372,00

Pedido 2671/2017	Total	372,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	372,00

(TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2672/2017

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

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5055/2017 - 04/04/2017

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@cirurgicauniaio.com.br,sergio@cirurgicauniaio

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

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
087	441	UN	100.001.000177/FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA; FORMATO ANATÔMICO, USO DIURNO E NOTURNO; TAMANHO M; NÃO TÓXICO; COMPOSIÇÃO INTERNA DE FIBRA DE CELULOSE, POLIETILENO, POLIPROPILENO; COBERTURA EXTERNA IMPERMEÁVEL, TOQUE SUAVE; CAMADA INTERNA ANTIALÉRGICA, ALOE E VERA; PESO DO USUÁRIO DE 40 A 70 KG; MEDIDA DA CINTURA DE 70 A 120 CM; ADESIVO EM TERMOPLÁSTICO DE POLIPROPILENO; POLÍMERO SUPER ABSORVENTE; ELÁSTICO NAS PERNAS; DE POLÍMERO SINTÉTICO DE LYCRA; FITAS ADESIVAS REGULÁVEIS PARA FIXAÇÃO; COM 4 FITAS; BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO; INDICADOR DE UMIDADE COM FAIXA COLORIDA QUE MUDA DE COR EM CONTATO COM A URINA; EMBALADO EM FILME DE POLIETILENO; VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA; E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 1480/90 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE; ATENDENDO A RESOLUÇÃO GMC Nº 36/2004 DO INMETRO REFERENTE A ROTULAGEM. BIGFRAL PLUS	1,9200	846,72

Pedido 2672/2017	Total	846,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	846,72



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2672/2017

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

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5055/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2673/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5056/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 **ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**

Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA

Endereço AVENIDA 12, 2606

Bairro JARDIM SÃO PAULO

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13503-019

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 vendas@rosiclercirurgica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

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
027	60	UN	022.002.00174/ALMOTOLIA CLARA DE PLÁSTICO CAPACIDADE 250 ML BICO RETO HITOPLAST	1,3800	82,80
012	96	LT	022.002.00089/DETERGENTE ENZIMÁTICO CONCENTRADO - COMPOSIÇÃO: ENZIMAS AMILASE, LIPASE E PROTEASE, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO E TENSOATIVOS NÃO-IÔNICOS; APRESENTAR PH NEUTRO OU PRÓXIMO AO NEUTRO, NÃO AGRESSIVO AOS COMPONENTES DOS EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS; POSSUIR BAIXO TEOR DE ESPUMA E SER INDICADO PARA LIMPEZA MANUAL OU AUTOMÁTICA DE INSTRUMENTAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS. 1 LITRO. CICLOFARMA	19,5600	1.877,76

Pedido 2673/2017	Total	1.960,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.960,56

(UM MIL E NOVECENTOS E SESENTA REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2673/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5056/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: **2674/2017**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5057/2017 - 04/04/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	488	ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP	
Nome Fantasia		ROSICLER CIRÚRGICA	
Endereço	AVENIDA 12, 2606		Bairro JARDIM SÃO PAULO
Cidade	RIO CLARO		Estado SP
CEP	13503-019		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	vendas@rosiclercirurgica.com.br		

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 710** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM
 Aplicação SAÚDE

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
022	1080	FR	022.002.00152/ALCOOL A 70% - FRASCO CONTENDO 1000 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. AUDAX	3,9600	4.276,80
030	20	UN	022.002.00180/ALMOTOLIA ESCURA DE PLASTICO CAPACIDADE 250 ML BICO RETO HITOPLAST	1,6000	32,00
033	60	UN	022.002.00186/BRAÇADEIRA PARA APARELHO DE PRESSÃO ARTERIAL ADULTO COM MANGUITO DE BORRACHA, RECOBERTO COM TECIDO DE ALGODÃO (BRIM) FECHO DE METAL VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO (APRESENTAR AMOSTRA) PROMEDIR	13,7500	825,00
082	6	UN	022.002.00423/CUBA RIM 26 CM X 12 CM EM AÇO INOXIDÁVEL, PARA USO EM PROCEDIMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES. CAPACIDADE DE 700 ML FORTINOX	27,8000	166,80
016	456	RL	022.002.00128/FITA CIRÚRGICA MICROPORE ANTIALÉRGICA 25 X 10 METROS ENROLADA EM CARRRETEL COM CAPA PROTETORA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) CIEX	1,9400	884,64



Nº Pedido de Compra: 2674/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5057/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
020	24	FR	022.002.00141/GEL PARA ECG INODORO, MEIO DE CONTATO PARA ELETRODOS PARA SONAR DOPLER. ISENTO DE SAL: COMPOSIÇÃO: CARBOPOL, PROPILENO, GLICOL, NAOH, GLICERINA, NIPAGIN, NIPAZOL, ÁGUA DESMINERALIZADA, EMBALAGEM FRAS. COM BICO DOSADOR COM 300GR. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. MULTIGEL	2,4900	59,76
009	1320	LT	022.002.00078/HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - ESTABILIZANTE E ÁGUA DEIONIZADA.VALIDADE MINIMA 6 MESES - NOTIFICAÇÃO NA ANVISA/MS. CICLOFARMA	1,7500	2.310,00
083	15	UN	022.002.00424/LÂMPADA HALÓGENA PARA OTOSCÓPIO; COMPATÍVEL COM MODELO TK, ROSCA FINA - MOD. 001; 2,5 V X 500 MA MIKATOS	38,0000	570,00
003	40000	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	0,1580	6.320,00
048	20	UN	022.002.00261/MANOMETRO ANEROIDE COM ESCALA DE 0 A 300 MMHG, ROTAÇÃO DE 360° PARA FACILITAR A LEITURA, ARO DE BORRACHA ANTI-IMPACTO, LEVE E SEM LÁTEX, SEM ENGRENAGENS, RESISTENTE A QUEDAS, PODENDO CAIR DE UMA ALTURA DE 70CM, SEM SOFRER DANOS E SEM DESAFERIR. CAIXA DE METAL ALTAMENTE RESISTENTE COM PRESILHAS DE METAL, CONTENDO O Nº DA PORTARIA DO INMETRO NO VISOR E O RESPECTIVO SELO DE VISTORIA NO CERTIFICADO QUE ACOMPANHA O PRODUTO. GARANTIA DE 5 ANOS. PREMIUM	48,0000	960,00
080	5000	UN	022.002.00421/MASCARA DESCARTÁVEL SANFONADA FOLHA TRIPLA COM CLIP E ELÁSTICO EMBRAMAC	0,0840	420,00
004	396	FR	022.002.00043/ÓLEO AGE 100 ML, PARA USO NO TRATAMENTO DE FERIDAS E PREVENÇÃO COM CLASSE DE RISCO III DERIVKA	3,5000	1.386,00



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2674/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5057/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	550	RL	022.002.00083/PAPEL LENÇOL 70 CM X 50 MTS COMPOSTO DE 100 % DE FIBRAS CELULÓSICAS VIRGEM-COR BRANCO-EMBALADO INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM INDIVIDUAL DO ROLO. DIAMANTE	5,9500	3.272,50
001	60	UN	022.001.00556/PÊRA DE BORRACHA PARA APARELHO PRESSÃO ADULTO MIKATOS	4,8500	291,00
084	800	UN	022.002.00425/SERINGA DESCARTÁVEL DE 03 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM ÊBOLO DE BORRACHA, COM BICO LUER SLIP DE 1ª LINHA, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES SR	0,1200	96,00
054	100	UN	022.002.00293/SERINGA FEITA EM PLÁSTICO ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTERILIZADA A OXIDO DE ETILENO E EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO; CAPACIDADE 60ML, POSSUI BICO ESPECIAL TIPO `CATETER` ; POSSUIR ANEL DE RETENÇÃO, EVITANDO ACIDENTES E PERDAS DE SUBSTÂNCIAS. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRAZO DE VALIDADE: 5 ANOS, SE EMBALAGEM INVIOLODA SR	2,3250	232,50
070	50	UN	022.002.00368/VÁLVULA PARA APARELHO DE PRESSÃO MIKATOS	5,1500	257,50

Pedido 2674/2017	Total	22.360,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22.360,50

(VINTE E DOIS MIL E TREZENTOS E SESENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2675/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5058/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1855 **MEDI HOUSE IND. COM. PROD. CIR. HOSP. LTDA.**
Nome Fantasia **MEDI HOUSE**
Endereço AV HENRY FORD, 1158 Bairro ALTO DA MÓOCA
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 03109-000 Nº Telefone (999) 11 2174 22
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.939.276/0001-66 Nº Fax (999) 11 2174 22
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail davipedrozo@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 710** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM
Aplicação SAÚDE

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
021	9000	RL	022.002.00149/ATADURA DE CREPOM 10 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 21,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, ÓXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) BRUNA MEDI HOUSE	0,4500	4.050,00

Pedido 2675/2017	Total	4.050,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.050,00

(QUATRO MIL E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2675/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5058/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2677/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5059/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1855 **MEDI HOUSE IND. COM. PROD. CIR. HOSP. LTDA.**
Nome Fantasia **MEDI HOUSE**
Endereço AV HENRY FORD, 1158 **Bairro** ALTO DA MÓOCA
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 03109-000 **Nº Telefone** (999) 11 2174 22
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.939.276/0001-66 **Nº Fax** (999) 11 2174 22
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail davipedrozo@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 710 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM
Aplicação SAÚDE

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
031	7200	RL	022.002.00181/ATADURA DE CREPOM 0,8 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 17,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) BRUNA MEDI HOUSE	0,3500	2.520,00
028	2400	RL	022.002.00175/ATADURA DE CREPOM 06 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR	0,3000	720,00



Nº Pedido de Compra: 2677/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5059/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			MASSA POR UNIDADE TIPO I 13,3 GRS; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) BRUNA MEDI HOUSE		
024	3960	RL	022.002.00162/ATADURA DE CREPOM 20 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 42,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) BRUNA MEDI HOUSE	0,8800	3.484,80
002	60	PCT	022.002.00029/COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA - TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, DERIVADO DE CELULOSE EM ATÉ 50%, DE BAIXA DENSIDADE DE FIOS, ALVEJADO, INODORO E INSÍPIDO, DE ACORDO COM A NBR 13843. CARACTERÍSTICAS: - APRESENTAR Nº DE FIOS/ CM DE ACORDO COM OS TIPOS CLASSIFICADOS NA NBR 13841 - 13 FIOS/ CM; - TER 5 DOBRAS E 8 CAMADAS; - APRESENTAR AS SEGUINTE DIMENSÕES: - 7, 5 X 7,5 CM QUANDO DOBRADA E 15 X 30 CM QUANDO ABERTA; - SER ISENTO DE AMIDO, ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0 - SER ATÓXICO E ASPIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR OU IGUAL A 15 SEGUNDOS; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, DOBRAS IRREGULARES, MANCHAS; - APRESENTAR OU NÃO, ELEMENTO RADIOPACO; - NÃO ESTÉRIL; - TER CERTIFICADO DE ISENÇÃO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE QUANDO NÃO ESTÉRIL. - EMBALAGEM PACOTE COM 500 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA) MEDI HOUSE	15,8000	948,00



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2677/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5059/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	36	RL	022.002.00137/GAZE HIDRÓFILA PURIFICADA; TECIDO 100% ALGODÃO COM LIGAMENTO TIPO TELA (TAFETÁ), CONSTITUÍDO POR UMA FAIXA CONTÍNUA, COM OU SEM DOBRAS, COM UMA OU MAIS CAMADAS, COM DIMENSÕES ESPECÍFICAS, DE ACORDO COM A NBR 14108. CARACTERÍSTICAS: - APRESENTAR NÚMERO DE FIOS/CM DE ACORDO COM OS TIPOS CLASSIFICADOS NA NBR 13841 - 13 FIOS/CM2; - APRESENTAR A SEGUINTE DIMENSÃO: 91 CM X 91 MTS QUANDO ABERTA, (MAIOR PROXIMIDADE DESTA MEDIDA) OU CONFORME ACORDO ENTRE AS PARTES INTERESSADAS; - SER ISENTO DE AMIDO, ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0; - SER ATÓXICO E ASPIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR OU IGUAL A 15 SEGUNDOS; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, DOBRAS IRREGULARES, MANCHAS; - TER CERTIFICADO DE ISENÇÃO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE QUANDO NÃO ESTÉRIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). MEDI HOUSE	54,5000	1.962,00

Pedido 2677/2017	Total	9.634,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.634,80

(NOVE MIL E SEISCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2678/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5060/2017 - 04/04/2017

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 710** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM
Aplicação SAÚDE

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
029	2400	UN	022.002.00178/AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12 DE 1ª LINHA. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) DESCARPACK	0,0800	192,00
037	300	UN	022.002.00204/COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORCORTANTES CAPACIDADE 07 LITROS COM ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE, CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA; REVESTIMENTO INTERNO QUE EVITA PERFURAÇÕES E VAZAMENTOS (APRESENTAR AMOSTRA). SAFEPACK	2,5500	765,00
008	3500	UN	022.002.00076/COLETOR UNIVERSAL DE FEZES OU ESCARROS (LATA) VANSETTI	0,1800	630,00
014	1500	UN	022.002.00098/ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, PARA USO GINECOLÓGICO, PACOTE COM 100 UNIDADES (APRESENTAR AMOSTRA). ESTILO	0,0500	75,00
018	45	M	022.002.00136/GARROTE DE LÁTEX NATURAL, RESISTENTE À TRAÇÃO E ESTERILIZÁVEL REF - 200 (DI- 3,0MM - 5, OMM) LEMGRUBER	1,0600	47,70



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2678/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5060/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
044	1500	UN	022.002.00239/LÂMINAS DE VIDRO 26 MM X 76 MM COM BORDA FOSCA NÃO LAPIDADA E COM EXTREMIDADE FOSCA, TAMANHO 26 X 76 MM, ESPESSURA 1,2 À 1,4 MM. CAIXA COM 50 UNIDADES. EXACTA	0,0800	120,00

Pedido 2678/2017	Total	1.829,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.829,70

(UM MIL E OITOCENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2679/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5061/2017 - 04/04/2017

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** 710 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM
Aplicação SAÚDE

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
006	30	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. RIOQUIMICA	4,1200	123,60
026	36	FR	022.002.00166/ÁLCOOL 92,8º FRASCO CONTENDO 1000 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. PROLINK	4,8500	174,60
035	5	UN	022.002.00194/CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO SILICONIZADO Nº 3,0. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. SOLIDOR	4,2700	21,35
036	5	UN	022.002.00201/CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO SILICONIZADO Nº 4,5. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. SOLIDOR	4,2700	21,35
038	5	UN	022.002.00205/CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO SILICONIZADO Nº 8,5. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. SOLIDOR	4,2700	21,35



Nº Pedido de Compra: 2679/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5061/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
040	10000	UN	022.002.00210/COLETOR DE URINA ADULTO CAPACIDADE 80 A 100 ML. COM GRADUAÇÃO EM PLÁSTICO, EMBALADO; INDIVIDUALMENTE.(APRESENTAR AMOSTRA) 3B	0,2400	2.400,00
015	6	CX	022.002.00117/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 5,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDAVEL COM 2,0 CM, 3/8 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. SHALON	35,5000	213,00
041	300	UN	022.002.00234/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 11 - EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. ADVANTIVE	0,2000	60,00
042	900	UN	022.002.00236/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 15 - EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. ADVANTIVE	0,2000	180,00
043	400	UN	022.002.00237/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 23 - EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. ADVANTIVE	0,2000	80,00
049	30	UN	022.002.00263/MASCARA PARA INALAÇÃO, TAMANHO ADULTO, CONFECIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, CODIGO I-205/6. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. DARU	4,7000	141,00
074	50	RL	022.002.00389/PAPEL LENÇOL 50 CM X 50 MTS COMPOSTO DE 100 % DE FIBRAS CELULÓSICAS VIRGEM-COR BRANCO-EMBALADO INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM INDIVIDUAL DO ROLO. BRUNA MEDI HOUSE	4,3750	218,75
055	1000	UN	022.002.00299/SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER SLIP DE 1ª LINHA, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA . EMBALAGEM	0,3800	380,00



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2679/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5061/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			CX. COM 250 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA). INJEX		
058	100	UN	022.002.00313/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 08, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES CPL	0,4300	43,00
057	600	UN	022.002.00312/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 10, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES CPL	0,4500	270,00
059	12	UN	022.002.00317/SONDA NASOENTERAL Nº 12, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. SOLUMED	9,9500	119,40
062	2000	UN	022.002.00330/SONDA URETRAL Nº 10 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES BIOBASE	0,4000	800,00
067	10	UN	022.002.00336/SONDA VESICAL Nº 12 SOLIDOR	3,1900	31,90
086	10	UN	022.002.00428/SONDA VESICAL Nº 22 SOLIDOR	3,1900	31,90
071	1200	UN	022.002.00371/TOUCA COM ELÁSTICO DESCARTÁVEL SANFONADA REGISTRO NA ANVISA, FABRICADA EM NÃO TECIDO SPUNBONDED. SOLDAGEM ELETRÔNICA POR ULTRASSOM HIPOALERGÊNICA, TAMANHO APROXIMADO: 45 X 52 CM, ELÁSTICO REVESTIDO, COR: BRANCA HNDESC	0,0600	72,00
011	350	UN	022.002.00088/UROKIT - CONTENDO: 01 BOLSA COLETORA COM ESCALAS DE GRADUAÇÃO PARA PEQUENOS E GRANDES VOLUMES; 01 CONECTOR UNIVERSAL COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA COM TAMPA PROTETORA; 01 TUBO EXTENSOR; ALÇA DE SUSTENTAÇÃO; 01 PINÇA CORTA FLUXO; APOIO PARA DEAMBULAÇÃO; VÁLVULA ANTI-REFLUXO; TUBO DE DRENAGEM E CAPACIDADE DE 2000 ML. VALIDADE DE NO MÍNIMO 12	2,8400	994,00



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2679/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5061/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			MESES. ADVANTIVE		

Pedido 2679/2017	Total	6.397,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.397,20

(SEIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2681/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5062/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 374 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia

NCH

Endereço AV. DR. CELSO CHARURI, N.º 7.500

Bairro JD MANOEL PENNA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14098-515

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

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
025	6000	UN	022.002.00165/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 10 DE 1ª LINHA. EMBALADA EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) BD	0,1500	900,00
013	4000	UN	022.002.00096/ESCOVA ENDOCERVICAL PARA CITOLOGIA PACOTE COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. KOLPLAST	0,1230	492,00
077	1700	UN	022.002.00412/Espéculo Descartável. Tamanho M. KOLPLAST	0,5800	986,00
076	1300	UN	022.002.00411/Espéculo Descartável. Tamanho P. KOLPLAST	0,5500	715,00
017	36	UN	022.002.00129/FIXADOR CELULAR EM SPRAY AEROSOL FRASCO COM 100 ML. COM AUSÊNCIA DE VAZAMENTOS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). KOLPLAST	5,5000	198,00
046	1200	PAR	022.002.00243/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,5 - SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO -	1,1000	1.320,00



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2681/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5062/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
050	800	UN	022.002.00278/PINÇA CHERON PLÁSTICA DESCARTÁVEL ESTÉRIL EMBALADA INDIVIDUALMENTE. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA) KOLPLAST	0,7900	632,00

Pedido 2681/2017	Total	5.243,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.243,00

(CINCO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2682/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5063/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 374 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia

NCH

Endereço AV. DR. CELSO CHARURI, N.º 7.500

Bairro JD MANOEL PENNA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14098-515

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

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
073	200	UN	022.002.00388/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 3,3. DE 1ª LINHA. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) BD	0,1600	32,00
072	40	UN	022.002.00384/CATÉTER TIPO ÓCULOS. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES MEDSONDA	0,7100	28,40
085	200	UN	022.002.00427/COLETOR DE URINA ADULTO TIPO SACOLA COM CORDÃO, DESCARTÁVEL, FABRICADO EM MATERIAL DE POLIETILENO TRANSPARENTE, ATÓXICO. CAPACIDADE DE 2000ML, COM GRADUAÇÃO DE 100 EM 100 ML. EMBALAGEM PROVIDA DE CAMPO PARA REGISTRO DAS SEGUINTE INFORMações: DATA DA COLETA, NOME DO USUÁRIO, NÚMERO DO QUARTO E NOME DO PROFISSIONAL DE SAÚDE MEDSONDA	0,3500	70,00
045	500	PAR	022.002.00242/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,0 -SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES.	1,1000	550,00

Nº Pedido de Compra: **2682/2017**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5063/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
052	36	LT	022.002.00283/PVPI DEGERMANTE FRASCO COM 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, COM REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. RIOQUIMICA	12,5000	450,00
060	100	UN	022.002.00327/SONDA RETAL Nº 10 DESCARTÁVEL EM PVC TRANSARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICO E ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA	0,4600	46,00
061	700	UN	022.002.00329/SONDA URETRAL Nº 08 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA	0,4000	280,00
063	8000	UN	022.002.00331/SONDA URETRAL Nº 12 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA	0,4300	3.440,00
064	600	UN	022.002.00332/SONDA URETRAL Nº 14 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA	0,4900	294,00
065	10	UN	022.002.00333/SONDA URETRAL Nº 16 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA	0,5400	5,40
066	10	UN	022.002.00334/SONDA URETRAL Nº 18 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA	0,6000	6,00
068	300	UN	022.002.00359/URUPEN Nº 05 (COLETOR DE URINA) MADEITEX	0,9300	279,00



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2682/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5063/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
069	100	UN	022.002.00360/URUPEN Nº 06 (COLETOR DE URINA) MADEITEX	0,9300	93,00
078	5	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. RIOQUIMICA	18,0000	90,00
007	12	POT	022.002.00072/VASELINA SÓLIDA; POTE COM 500GR; COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES RIOQUIMICA	17,4000	208,80

Pedido 2682/2017	Total	5.872,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.872,60

(CINCO MIL E OTOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2683/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5065/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 374 **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia NCH

Endereço AV. DR. CELSO CHARURI, N.º 7.500

Bairro JD MANOEL PENNA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14098-515

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

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
056	16000	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). BD EMERALD SAFT	0,2630	4.208,00

Pedido 2683/2017	Total	4.208,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.208,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2684/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5066/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP

Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA

Endereço AVENIDA 12, 2606

Bairro JARDIM SÃO PAULO

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13503-019

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 vendas@rosiclercirurgica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

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
075	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) SR	0,0650	650,00
022	24	FR	022.002.00152/ALCOOL A 70% - FRASCO CONTENDO 1000 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. AUDAX	3,9600	95,04
005	12	UN	022.002.00044/TERMÔMETRO DE MÁXIMA E MÍNIMA DIGITAL COM CABO EXTENSOR E TEMPERATURA INTERNA DO MOMENTO MÍNIMA - 10 MÁXIMA +60° C/°F; TEMPERATURA EXTERNA DO MOMENTO MÍNIMA -50 MÁXIMA +60° C/°F RESOLUÇÃO INTERNA/EXTERNA 0,1 C/F° PRECISÃO INTERNA/EXTERNA +/- 1°C/F° ALIMENTAÇÃO 1 PILHA DE 1,5 VOLTS TIPO AAA CABO SENSOR EXTERNO MEDINDO APROX. 1,8M DIMENSÕES 130 X 70 X 18MM. MEDIDA APROXIMADA DO VISOR - 4,0 X 3,0 CM POSSUIR NO MÍNIMO 04 BOTÕES NA PARTE FRONTAL: °C/°F - ALERT/SET - MAX/MIN - RESET GARANTIA MÍNIMA DE 06 MESES A PARTIR DA DATA DA COMPRA A FUNÇÃO DE RESET, QUANDO ACIONADA, RESETA TODOS OS REGISTROS EM GERAL. NÃO É NECESSÁRIO RESETAR UM PARÂMETRO/MEDIDA POR VEZ. O TERMÔMETRO DEVERÁ JÁ VIR COM 1 PILHA AAA INSTALADA.	69,8900	838,68



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2684/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5066/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

INCOTERM

Pedido 2684/2017	Total	1.583,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.583,72

(UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2685/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 **Empenho:** 5064/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA

Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO

Endereço AVENIDA 28-A, nº 645

Cidade RIO CLARO

CEP 13506-685

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

Inscr. Estadual 587.122.394.114

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

Bairro VILA ALEMÃ

Estado SP

Nº Telefone (019) 3533-7000

Nº Fax (019) 3533-7000

Inscr. Municipal 24327

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 788

Dest. Recurso 053000009

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM

Aplicação SAÚDE

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
039	20	UN	022.002.00207/COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORCORTANTES CAPACIDADE 13 LITROS COM ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE, CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA; REVESTIMENTO INTERNO QUE EVITA PERFURAÇÕES E VAZAMENTOS (APRESENTAR AMOSTRA). SAFEPACK	3,5900	71,80
081	100	UN	022.002.00422/CURATIVO ADESIVO ANTI-SÉPTICO E HIPOALERGÊNICO, TIPO BANDAGEM, COMPOSTO DE POLIÉSTER E ALGODÃO, PARA USO APÓS PUNÇÃO VENOSA OU INJEÇÃO. ADESIVOS REDONDOS E INDIVIDUALIZADOS COM NO MÍNIMO 25 MM DE DIÂMETRO, DISPONIBILIZADOS EM ROLO. CAIXA APRESENTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE, LOTE E CADASTRO, REGISTRO OU ISENÇÃO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE ACONDICIONADOS EM CAIXAS COM 500 UNIDADES CADA. AMP	8,9900	899,00
079	1000	UN	022.002.00419/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, DE 1 ML COM GRADUAÇÃO EM INTERVALO DE 0,1 EM 0,1 ML COM SUBDIVISÃO DE 0,01 ML. TUBERCULINA. SERINGA ATÓXICA, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO CILÍNDRICO, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), CONEXÃO LUER SLIP, EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE	0,3000	300,00



Pedido de Compra 2652/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2685/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 34/2017 Empenho: 5064/2017 - 04/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (13,0 X 0,38 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, SILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL EM BLISTER DE FILME PLÁSTICO, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM E NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. INJEX		

Pedido 2685/2017	Total	1.270,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.270,80

(UM MIL E DUZENTOS E SETENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO