



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3337/2017

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

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

Processo Nº: 2973/2017 **Empenho:** 7256/2017 - 09/05/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

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 191 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO VEÍCULO KOMBI BPY-7512

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 3865/2017

Responsável João gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE FLEXIVEL EMBREAGEM, AGULHA, BOIA, KIT DO CARBURADOR HOMOCINÉTICA INTERNA E MANGUEIRA DO COMBUSTIVEL. KOMBI BPY 7512. -	604,6000	604,60

Pedido 3337/2017	Total	604,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	604,60

(SEISCENTOS E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3338/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 147/2016 **Empenho:** 7257/2017 - 09/05/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 45/2016

Fornecedor 10561 ALPHAMAT COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço R GEORGIA, 258

Bairro BROOKLIN PAULISTA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04559-010

Nº Telefone (011) 5532-0060

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.971.886/0001-71

Nº Fax (011) 7821-0072

Inscr. Estadual 140.551.203.110

Inscr. Municipal

e-mail comercial_alphamat@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Aplicação Todos os departamentos

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	GL	002.002.00033/SABONETE; CREMOSO; COM FRAGRÂNCIA DE ERVA DOCE, NA COR BRANCA, COM PH NEUTRO; PARA HIGIÊNE DAS MÃOS; EM BOMBAS DE 5 LITROS; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA, AOS PROCEDIMENTOS ADM.; DETERMINADOS PELA ANVISA PROVENCE	11,3600	68,16

Pedido 3338/2017	Total	68,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68,16

(SESSENTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: **3339/2017**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 2996/2017 Empenho: 7181/2017 - 05/05/2017
 Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10342 SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA

Nome Fantasia LTDA
CONVEX SYSTEMS
 Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR Bairro PERDIZES
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 05001-000 Nº Telefone (011) 3879-9333
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 213** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONT 001/16 TA 04/17
 Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
 Nº Requisição 2868/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	017.001.00775/LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - LOCAÇÃO DE 02 COMPUTADORES -	230,0000	1.840,00

Pedido 3339/2017	Total	1.840,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.840,00

(UM MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3340/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 110/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 2997/2017 **Empenho:** 7180/2017 - 05/05/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10342 **SISTEMAS CONVEX LOCACOES DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA**
Nome Fantasia CONVEX SYSTEMS

Endereço AV FRANCISCO MATARAZZO, 229 - 2º ANDAR **Bairro** PERDIZES
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 05001-000 **Nº Telefone** (011) 3879-9333
C.P.F / C.N.P.J. Nº 73.147.084/0001-64 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail marcos@convexnet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 289 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11002 **DIVISÃO DE TRÂNSITO**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 001/16 TA 04/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO
Nº Requisição 660/2017

Responsável compras-larissa

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	SERV	017.001.00644/LOCAÇÃO DE COMPUTADORES, IMPRESSORAS E COPIADORAS - LOCAÇÃO DE UM COMPUTADOR PARA SER UTILIZADO PELO SETOR DE TRÂNSITO PARA SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DE MULTAS DE TRANSITO E DEMAIS SERVIÇOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2017 -	115,0000	920,00

Pedido 3340/2017	Total	920,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	920,00

(NOVECENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3341/2017

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2985/2017 **Empenho:** 7150/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 28/2016

Fornecedor 4180 EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia EMPÓRIO HOSPITALAR

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4 Bairro TECHNO PARK

Cidade CAMPINAS Estado SP

CEP 13069-320 Nº Telefone (999) 19 3758791

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22 Nº Fax (999)

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE Ficha Nº 813 Dest. Recurso 053000032

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto AQUISIÇÃO DE DIETAS E SUPLEMENTOS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 4105/2017

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	135	UN	100.002.00445/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. COM NO MÍNIMO 3 TIPOS DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA - NUTRISON SOYA MULTI FIBER DANONE	58,1000	7.843,50
002	576	UN	100.002.00488/COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, CÁLCIO E FERRO. LATA COM NO MÍNIMO 400G. SABOR BAUNILHA. - SUSTAIN ENERGY DANONE	19,2300	11.076,48

Pedido 3341/2017	Total	18.919,98
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.919,98

(DEZOITO MIL E NOVECENTOS E DEZENOVE REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3341/2017

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2985/2017 **Empenho:** 7150/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 28/2016

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 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3342/2017

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2986/2017 **Empenho:** 7151/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2016

Fornecedor 10127 A. T. MORALES NUTRICIONAIS EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA ALEMAGNA, 4300

Bairro JD ALTO RIO PRETO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Estado SP

CEP 15020-250

Nº Telefone (016) 3234-9555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.506.922/0001-82

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjriopreto@humanaalimentar.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto AQUISIÇÃO DE DIETAS E SUPLEMENTOS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 4106/2017

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	36	UN	100.002.00451/ALIMENTO COM SOJA, INDICADO PARA INTOLERANTES À LACTOSE E ALÉRGICOS À PROTEÍNA DO LEITE. ENRIQUECIDO COM 21 VITAMINAS E MINERAIS, RICO EM CÁLCIO, ADICIONADO DE L-METIONINA. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. LATA 300G. APRESENTAR AMOSTRA. - SOYPLEX NATURAL	22,0000	792,00

Pedido 3342/2017	Total	792,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	792,00

(SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3343/2017

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2987/2017 **Empenho:** 7152/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 31/2016

Fornecedor 10443 SAMAPI CIRURGICA LTDA EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA SANTA CRUZ, 212

Cidade PIRACICABA

CEP 13419-020

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.464.427/0001-64

Inscr. Estadual

e-mail licitacaohospitalar@samapi.com.br

Bairro BAIRRO ALTO

Estado SP

Nº Telefone (019) 3403-7483

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 811 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto AQUISIÇÃO DE DIETAS E SUPLEMENTOS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 4107/2017

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	250	UN	100.002.00489/DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS, EM PÓ, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMO A HIPERCALÓRICA 1.0 A 1.5 KCAL/ ML), NORMO A HIPERPROTEÍCA (10 A 20% DE PROTEÍNA), TENDO COMO MAIOR FONTE A PROTEÍNA DO SORO DE LEITE OU CASEINATO; MÁXIMO DE 14% DE PROTEÍNA DE SOJA NORMOGLICIDICA E NORMOLIPIDICA. ISENTA DE GLÚTEN. LATAS DE NO MÍNIMO 400G. DILUIÇÃO INSTANTÂNEA. OSMOLARIDADE MÁXIMA 350 MOSMO/L. - PEDIASURE COMPLETE I - ABBOTT	32,6000	8.150,00

Pedido 3343/2017	Total	8.150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.150,00

(OITO MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3345/2017

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 2988/2017 **Empenho:** 7162/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2016

Fornecedor 10127 A. T. MORALES NUTRICIONAIS EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA ALEMAGNA, 4300

Bairro JD ALTO RIO PRETO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Estado SP

CEP 15020-250

Nº Telefone (016) 3234-9555

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.506.922/0001-82

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjriopreto@humanaalimentar.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 813 Dest. Recurso 053000032

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto CONFORME ATA DE REGISTROS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 4109/2017

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	825	UN	100.002.00496/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1, 3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. APRESENTAÇÃO EM PÓ, EM LATAS DE 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA - TROPIC. BIO	44,8500	37.001,25

Pedido 3345/2017	Total	37.001,25
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	37.001,25

(TRINTA E SETE MIL E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3337/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3346/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** 35/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 175/2016 **Empenho:** 7159/2017 - 03/05/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 67/2016**Fornecedor 5827 NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA - ME****Nome Fantasia NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA - ME****Endereço** RUA VICENTE DE CARVALHO, Nº 315

Bairro VILA SEIXAS

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14020-040

Nº Telefone 16 3610-2394

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.376.395/0001-00

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail nutri_arthi@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº 811 Dest. Recurso****Endereço** AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto AQUISIÇÃO DE FÓRMULA INFANTIL POR REGISTRO DE PREÇOS

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
001	200	KG	100.002.00494/FÓRMULA INFANTIL COM FERRO A BASE DE LEITE PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; CONTENDO PROBIÓTICOS, ARA E DHA; DEVENDO ATENDER A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA. NAN COMFOR 1	62,0000	12.400,00

Pedido 3346/2017	Total	12.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.400,00

(DOZE MIL E QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3347/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 7161/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016

Fornecedor 6067

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Nome Fantasia

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 647

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3292-4630

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 352 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE

Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTROS

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação TODOS

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	KG	006.002.00020/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR E FICHA TÉCNICA. FINO SABOR	12,5000	500,00

Pedido 3347/2017	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3347/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 7161/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016

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

(Q U I N H E N T O S R E A I S)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3348/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 7160/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016

Fornecedor 6067

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Nome Fantasia

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 647

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3292-4630

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 310 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação TODOS

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	60	KG	006.002.00020/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR E FICHA TÉCNICA. FINO SABOR	12,5000	750,00

Pedido 3348/2017	Total	750,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	750,00



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3348/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 0/2016

Empenho: 7160/2017 - 03/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016

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

(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3349/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 41/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 189/2016 **Empenho:** 7174/2017 - 05/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 97/2016

Fornecedor 10641 CATEL - HIDRAULICOS, LOUÇAS E METAIS LTDA - EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA ITINGUÇU, 2190

Bairro VILA RÉ

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03658-001

Nº Telefone (011) 2023-9922

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.969.238/0001-06

Nº Fax (011) 3479-7791

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail catel-hlm@uol.com.br; douglas_eletric@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 310

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HIDRÁULICOS, ELÉTRICOS E DE

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1	UN	004.004.00290/ADESIVO PARA TUBO DE PVC; SOLUÇÃO DE RESINA PARA TUBO CPVC; TIPO CPVC; UTILIZADO NA SOLDAGEM DE TUBOS E CONEXÕES DE PVC NBR 7198; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE 175 G COM PINCEL APLICADOR; AMAZONAS	12,9900	12,99
010	1	RL	004.003.00323/FITA TIPO VEDA ROSCA NAS DIMENSÕES DE 18MM X 50 METROS, EM ROLO QUALIFON	6,6100	6,61

Pedido 3349/2017	Total	19,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	19,60

(DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3350/2017

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

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 50/2016 **Empenho:** 7171/2017 - 05/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 22/2016

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 812 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE

ENFERMAGEM

Aplicação DEPARTAMENTO DE 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
007	45000	UN	100.001.00020/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 50UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 50UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (8,0 X 0,30 MM A 9,5 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILÍNDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. BD CONSUMO	0,4400	19.800,00
005	53000	UN	100.001.00021/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 100UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 100UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA,	0,4400	23.320,00



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3350/2017

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

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 50/2016 Empenho: 7171/2017 - 05/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 22/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (8,0 X 0,30 MM A 9,5 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. BD CONSUMO		

Pedido 3350/2017	Total	43.120,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	43.120,00

(QUARENTA E TRÊS MIL E CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

BRUNA VASCONCELLOS DE LIMA ROD
DIRETORA SUBST. DPTO DE ADMINI

RENATA SOARES ALEIXO DE CARVAL
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3351/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 50/2016 **Empenho:** 7172/2017 - 05/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 21/2016

Fornecedor 468

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome Fantasia

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço AVENIDA 62-A Nº 419

Bairro JD. AMÉRICA

Cidade RIO CLARO

Estado SP

CEP 13506-056

Nº Telefone (019) 3522-5800

C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0001-49

Nº Fax (019) 3522-5801

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@rioclarense.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 710 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE

ENFERMAGEM

Aplicação DEPARTAMENTO DE 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
003	3600	UN	022.002.00101/EQUIPO PARA SORO ESTÉRIL MACROGOTAS PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÃO PARENTERAL CONSTITUÍDO DE PONTA PERFUROCORTANTE PARA AMPOLAS PLÁSTICAS, COM TAMP A INTERMEDIÁRIA, PINÇA ROLET DE ALTA PRECISÃO, COM INJETOR LATERAL, CONECTOR LUER EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. DESCARPACK	1,0300	3.708,00

Pedido 3351/2017	Total	3.708,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.708,00

(TRÊS MIL E SETECENTOS E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3352/2017

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

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

Processo Nº: 2999/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 13371/2017

Fornecedor 2554 **VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME**

Nome Fantasia GALLO REFRIGERAÇÃO

Endereço RUA MINAS GERAIS, Nº 176

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3633-4716

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.739.041/0001-43

Nº Fax 9205-3390

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail galo.refrigeracao@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

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 MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - SETOR DE CONTABILIDADE

Nº Requisição 3841/2017

Responsável joão gabriel

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	017.001.00176/MANUTENCAO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO - MANUTENÇÃO DO AR CONDICIONADO MARCA ELGIN, 12.000 BTUS - PATRIMÔNIO 07523 - DO SETOR DE CONTABILIDADE, COMPREENDENDO: TROCA DO MOTOR VENTILADOR E HIGIENIZAÇÃO INTERNA, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS. -	400,0000	400,00

Pedido 3352/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3353/2017

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

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

Processo Nº: 3000/2017 **Empenho:** 7258/2017 - 09/05/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 191

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO GOL BNZ-7081

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 3864/2017

Responsável **joão gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NA TROCA DE ALAVANCA DO CÂMBIO, CAIXA DA ROLTELA, CABO DA EMBREAGEM E GUIA DESLIZANTE. GOL BNZ VW 7081. -	253,0000	253,00

Pedido 3353/2017	Total	253,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	253,00

(DUZENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3354/2017

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

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

Processo Nº: 3001/2017 **Empenho:** 7259/2017 - 09/05/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5432 BALARINI USINAGEM E COMERCIO LTDA ME

Nome Fantasia BALARINI

Endereço R DAVID DE CARVALHO, Nº 685

Bairro RECANTO DOS PASSAROS

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.873-02

Nº Telefone 3633 3927

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.595.813/0001-10

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail balariniusinagem@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 191

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 CONCERTO DO MAQUINÁRIO DA MERCENARIA

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 3856/2017

Responsável **joão gabriel**

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	017.001.00339/MANUTENCAO DE MAQUINAS - SERVIÇO PRESTADO EM ABRIR POLIA MEDIDA DO EIXO E ROSCA DE 6 MLM. PARA USO NO MAQUINARIO DA MARCENARIA -	30,0000	30,00

Pedido 3354/2017	Total	30,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3355/2017
Categoria Econômica: 3.3.50.41.00 - CONTRIBUIÇÕES
Modalidade: 34/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3002/2017 **Empenho:** 7143/2017 - 03/05/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2223 **CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID**
Nome Fantasia CAMID
Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439 **Bairro** JARDIM NOVA SÃO JOÃO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631-7183
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.810.265/0001-06 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 958 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto Termo de Fomento entre prefeitura do município de São João da Boa Vista, por meio do Depto de Assistência Social e a Casa de Apoio ao Menor Irmã Dulce - CAMID
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4100/2017

Responsável **jorge**

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	033.001.00002/CONTRIBUIÇÃO - -	112.222,2100	112.222,21

Pedido 3355/2017	Total	112.222,21
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	112.222,21

(CENTO E DOZE MIL E DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E VINTE E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3356/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3003/2017 **Empenho:** 7260/2017 - 09/05/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1231 **OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA**
Nome Fantasia **OPÇÃO INFORMÁTICA**
Endereço R. PEREIRA MACHADO, 29 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.870-00 **Nº Telefone** 3623-2019
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.810.887/0001-54 **Nº Fax** 36333807
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail opcaoinf@dglnet.com.br; alex@opcaofacil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 108 **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 uso de backup nos departamentos - Jurídico e Recursos Humanos
Aplicação Recursos Humanos
Nº Requisição 3617/2017

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	2	UN	023.001.00333/HD EXTERNO CAPACIDADE 1 TERABYTE (MÍNIMA), INTERFACE DE CONEXÃO: USB 3.0, TAXA DE TRANSFERÊNCIA 4,8 GBPS POR SEGUNDO (USB 3.0), COMPATÍVEL COM WINDOWS XP, WINDOWS 7 E WINDOWS 8. ITENS INCLUSOS OBRIGATORIOS: CABO USB 3.0 E GUIA DE INSTALAÇÃO RÁPIDA, GARANTIA DO FABRICANTE COM TERMO INCLUSO. - -	319,9000	639,80

Pedido 3356/2017	Total	639,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	639,80

(SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3357/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 50/2016 **Empenho:** 7173/2017 - 05/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 23/2016

Fornecedor 10210 **RIO PARDO ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS LTDA - ME**

Nome Fantasia RIO PARDO
Endereço RUA DAS VIOLETAS, 250-A
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
CEP 13720-000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.252.482/0001-03
Inscr. Estadual 646.055.150.110
e-mail luizroza@hotmail.com

Bairro VILA MASCHETO
Estado SP
Nº Telefone (019) 3681-6279
Nº Fax (019) 3681-6279
Inscr. Municipal

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LABORATÓRIO, HOSPITALAR E DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE 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
001	27880	UN	022.002.00030/COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA COM 13 FIOS ESTÉRIL CONFECCIONADAS COM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5 CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30 CM QUANDO ABERTAS. ALVEJADAS, PURIFICADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS, ALVEJANTES ÓPTICOS. SÃO INODORAS E INSÍPIDAS. SUA ESTERILIZAÇÃO É FEITO POR IRRADIAÇÃO GAMA OU POR ÓXIDO DE ETILENO. PODE NÃO CONTER O FILAMENTO RADIOPACO, PCTE COM 10 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA) MEDICAL TEXTIL	0,3400	9.479,20

Pedido 3357/2017	Total	9.479,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.479,20

(NOVE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Maio de 2017



Pedido de Compra 3337/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3357/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 23/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 50/2016 **Empenho:** 7173/2017 - 05/05/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 23/2016

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