



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5396/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13506/2017 - 07/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3949 **IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP**
Nome Fantasia INTERDENTAL
Endereço RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232 **Bairro** RESIDENCIAL FLÓRIDA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14026-295 **Nº Telefone** (016) 2138-8080
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14 **Nº Fax** (016) 2138-8086
Inscr. Estadual 582.699.977.110 **Inscr. Municipal**
e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

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 CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO
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
223	10	FR	022.004.00136/HIDROCORTISONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B. SUSPENSÃO OTOLÓGICA.	17,0000	170,00

Pedido 5396/2017	Total	170,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,00

(CENTO E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5397/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13507/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3949 IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP

Nome Fantasia INTERDENTAL

Endereço RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232

Bairro RESIDENCIAL FLÓRIDA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14026-295

Nº Telefone (016) 2138-8080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14

Nº Fax (016) 2138-8086

Inscr. Estadual 582.699.977.110

Inscr. Municipal

e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

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 CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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	17000	UN	022.001.00005/ESCOVA DENTAL INFANTIL MACIA COM CAPA PROTETORA DE CERDAS - APRESENTAR AMOSTRA	0,5200	8.840,00
014	5	FR	022.001.00031/IODOFORMIO; EM PO; PARA USO ENDODONTICO; EM FRASCO COM APROXIMADAMENTE 10 G; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA	15,6000	78,00
020	400	PCT	022.001.00045/PONTA PARA SUGADOR DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL, ATÓXICO; EMBALADA EM PACOTES C/ 40 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	3,1200	1.248,00
029	50	CX	022.001.00061/ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA A 3% COM FELIPRESSINA 0, 03 U.I./ML CAIXA C/ 50 TUBETES DE 1, 8ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	38,0000	1.900,00
063	20	UN	022.001.00107/ESCOVA DE AÇO PARA LIMPAR BROCAS	4,0000	80,00
069	15	FR	022.001.00137/HIDRÓXIDO DE CÁLCIO - PA PÓ FRASCO C/ 10 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	3,0600	45,90

**Pedido de Compra 5396/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5397/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13507/2017 - 07/08/2017****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
187	24	LT	022.001.00609/LÍQUIDO DE DAKIN-LITRO. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	6,2500	150,00
202	10	UN	022.001.00665/TURBINA COMPLETA + ROLAMENTO P. CANETA DE ALTA ROTAÇÃO 605-C	190,0000	1.900,00
216	5000	UN	022.001.00679/ESCOVA DENTAL ADULTO MACIA COM CAPA PROTETORA DE CERDAS	0,6200	3.100,00
217	3	UN	022.001.00680/MICRO MOTOR, TIPO DENT FLEX	333,0000	999,00

Pedido 5397/2017	Total	18.340,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.340,90

(DEZOITO MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5398/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13508/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3949 IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP

Nome Fantasia INTERDENTAL

Endereço RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232

Bairro RESIDENCIAL FLÓRIDA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14026-295

Nº Telefone (016) 2138-8080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14

Nº Fax (016) 2138-8086

Inscr. Estadual 582.699.977.110

Inscr. Municipal

e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 744

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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
015	5	UN	022.001.00039/PLACA DE VIDRO; DE 7,50 X 15 CM, 6MM DE ESPESSURA; PARA MANIPULACAO MATERIAIS DENTARIOS; EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO	7,6500	38,25
016	10	UN	022.001.00040/PORTA AMÁLGAMA; ADULTO; CORPO CONTENDO INSCRIÇÃO DE MARCA; CONFECCIONADO EM AÇO INOX; PASSÍVEL DE ESTERELIZAÇÃO EM MEIOS FÍSICO-QUÍMICOS; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. (APRESENTAR AMOSTRA)	20,0000	200,00
030	60	CX	022.001.00062/ANESTÉSICO LIDOCAINA A 2%+ EPINEFRINA 1: 100.000 CAIXA C/50 TUBETES DE 1,8 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	63,3300	3.799,80
087	300	PCT	022.001.00171/ROLETES DE ALGODÃO - MEDINDO 4CM- PACOTE C/ 100 UNIDADES	1,2000	360,00
092	5	FR	022.001.00182/VERNIZ CAVITÁRIO FRASCO C/ 15 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA (APRESENTAR AMOSTRA)	7,0000	35,00
126	5	UN	022.001.00317/PLACAS DE VIDRO MÉDIA 10MM	9,9500	49,75

Pedido 5398/2017

Total

4.482,80

Descontos (-)

0,00



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5398/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13508/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
				Impostos (+)	0,00
				Valor	4.482,80

(QUATRO MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5399/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13513/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3949 **IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP**
Nome Fantasia INTERDENTAL
Endereço RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232 **Bairro** RESIDENCIAL FLÓRIDA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14026-295 **Nº Telefone** (016) 2138-8080
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14 **Nº Fax** (016) 2138-8086
Inscr. Estadual 582.699.977.110 **Inscr. Municipal**
e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 748 **Dest. Recurso** 053000080

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO
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
031	10	UN	022.001.00063/BORRACHA DE VEDAÇÃO/ÁGUA (2 FUSOS) PARA CANETA ALTA ROTAÇÃO	2,2400	22,40
056	10	UN	022.001.00089/CABO DE BISTURI Nº 3	5,8000	58,00
058	10	UN	022.001.00096/CIMENTO P/ ENDO (SELAR CANAL) TIPO SEALAPEX. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	73,8000	738,00
066	5	UN	022.001.00115/FÓRCEPS INFANTIL Nº 01	46,0000	230,00
127	5	UN	022.001.00333/FORCEPS INFANTIL Nº 02	46,0000	230,00
128	2	UN	022.001.00348/CAIXA DE REVELAÇÃO RAIOX	125,0000	250,00
162	10	UN	022.001.00505/PASTA HIDRÓXIDO DE CÁLCIO COM PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO, CONTENDO: 02 TUBETES PLÁSTICOS COM 2,7 G DE PASTA CADA; 02 TUBETES PLÁSTICOS COM 2,2 G DE GLICERINA; VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA	35,0000	350,00
198	10	UN	022.001.00644/CANETA DE AR (TURBINA EXTRA-TORQUE) MOD. 605 C PRESS BUTON KAVO	450,0000	4.500,00
199	15	UN	022.001.00650/CONES SECUNDÁRIO PARA ENDO FM -28MM CAIXA COM 6 UNIDADES (PEDIR AMOSTRA)	15,6600	234,90

**Pedido de Compra 5396/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5399/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13513/2017 - 07/08/2017****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
214	3	UN	022.001.00677/CONTRA ANGULO, COMPATÍVEL COM MICROMOTOR DENT FLEX	276,6600	829,98
121	5	UN	022.001.00294/PLACA DE VIDRO; DE 7,50 X 15 CM, 20 MM DE ESPESSURA; PARA MANIPULACAO MATERIAIS DENTARIOS; EMBALAGEM QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO	10,4000	52,00

Pedido 5399/2017	Total	7.495,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.495,28

(SETE MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5400/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13517/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3949 **IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA-EPP**

Nome Fantasia INTERDENTAL

Endereço RUA ADOLFO MANTOVANI, Nº 232

Bairro RESIDENCIAL FLÓRIDA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14026-295

Nº Telefone (016) 2138-8080

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.788.510/0001-14

Nº Fax (016) 2138-8086

Inscr. Estadual 582.699.977.110

Inscr. Municipal

e-mail interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 938

Dest. Recurso 023000063

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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
009	15	CX	022.001.00022/FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL PARA ADULTO,; 3 X 4CM; COMPATIVEL COM PROCESSAMENTO MANUAL; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA, CAIXA COM 150 UNIDADES - APRESENTAR AMOSTRA	80,0000	1.200,00
028	30	CX	022.001.00060/ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 3% COM BITARTARATO DE NOREPINEFRINA 1:50.000 CAIXA C/ 50 TUBETES DE 1,8 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	37,3300	1.119,90
193	50	POT	022.001.00620/ANESTÉSICO TÓPICO EM FORMA DE GEL; COM SABORES DIVERSOS; POTE C/ APROXIMADAMENTE 12 GRAMAS; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO, RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO, VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (PEDIR AMOSTRA)	5,4000	270,00
201	10	UN	022.001.00663/CONE DE GUTA RECIPROC (COMPATIVEL COM APARELHO VDW) – R 25 – 25.08 – 25 MM (APRESENTAR AMOSTRA) CADA CAIXA COM 4 UNIDADES	67,0000	670,00



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5400/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13517/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 5400/2017	Total	3.259,90
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	3.259,90

(TRÊS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5401/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13509/2017 - 07/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10258 **UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP UD UNIDENTAL**

Nome Fantasia

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687 **Bairro** VILA DUQUE DE CAXIAS
Cidade FRANCA **Estado** SP
CEP 14400-010 **Nº Telefone** (016) 3721-1636
C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 310.339.616.118 **Inscr. Municipal**
e-mail unidental@unidentalfranca.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 CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO
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
008	20	CX	022.001.00021/HEMOSTATICO LOCAL; ESPONJA HEMOSTATICA DE COLAGENO LIOFILIZADO,MEDID; EMBALADO EM CAIXA COM 10 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA	22,9500	459,00
010	2	CX	022.001.00023/FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL INFANTIL; 2 X 3CM; COMPATIVEL COM PROCESSAMENTO MANUAL; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA, CAIXA COM 100 UNIDADES	103,5000	207,00
083	20	RL	022.001.00154/MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0, 05 X 5 X 500	0,9100	18,20
103	6	CX	022.001.00242/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 31 MM- Nº 15 - 40	14,0800	84,48
159	12	UN	022.001.00485/MANGUEIRA SANFONADA CORRUGADA, MEDINDO 1 1/2(METRO). APRESENTAR AMOSTRA	18,2500	219,00
169	3	UN	022.001.00533/PONTA RETA PARA ACOPLAR EM CONTRA ÂNGULO DA MARCA KAVO	324,6600	973,98



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5401/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13509/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
190	30	CX	022.001.00614/PINCEL MICRIBUSH FINO 1, 5MM P/ APLICAR ADESIVO CAIXA COM 100 UNIDADE (APRESENTAR AMOSTRA)	7,5600	226,80
205	10	UN	022.001.00668/BAGUETE PARA AR SERINGA TRÍPLICE	6,0000	60,00
206	10	UN	022.001.00669/BAGUETE PARA AGUA SERINGA TRÍPLICE	6,2700	62,70
218	3	UN	022.001.00681/MICRO MOTOR, TIPO KAVO	432,6600	1.297,98
104	6	CX	022.001.00243/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (2ª SÉRIE) 31 MM- Nº 45 - 80	14,0800	84,48
105	20	RL	022.001.00244/MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0, 05 X 7 X 500	1,0600	21,20
170	10	M	022.001.00560/MANGUEIRA PARA PEÇAS DE MÃO. APRESENTAR AMOSTRA	8,8600	88,60
203	10	UN	022.001.00666/ROLAMENTO P/ CANETA AR KAWO ROLL-AIR	33,6700	336,70
172	10	M	022.001.00562/MANGUEIRA PARA SUGADOR. APRESENTAR AMOSTRA	3,5400	35,40
219	10	M	022.001.00682/MANGUEIRA DE POLIURETANO 8 X 5 MMK	8,0400	80,40

Pedido 5401/2017	Total	4.255,92
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.255,92

(QUATRO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5402/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13518/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10258 **UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MEDICOS E**

HOSPITALARES LTDA - EPP

Nome Fantasia **UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 711

Dest. Recurso 023000071

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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
220	30	CX	022.002.00114/FIO DE SUTURA SEDA SIMPLES, DIÂMETRO 4-0 COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL 1,5 CM, 3/8 DE CÍRCULO, CILÍNDRICA, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE ALUMINIZADO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. CAIXA COM 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA.	25,5700	767,10
221	10	CX	022.002.00123/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 3.0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 1,5 CM, 1/2 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA.	40,7700	407,70
222	20	CX	022.002.00124/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 4,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 1,5 CM, 1/2 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	40,7600	815,20



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5402/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13518/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA.		

Pedido 5402/2017	Total	1.990,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.990,00

(UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5403/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13510/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10258 **UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLÓGICOS MEDICOS E**

HOSPITALARES LTDA - EPP

Nome Fantasia **UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 744

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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
026	30	EMB	022.001.00058/AMÁLGAMA CAPSULAS - 2 PORÇÕES - 300 G ALLOY - COMPOSIÇÃO: PRATA 600 MG, MERCURIO 540 MG, NON GAMMA 2, CONTENDO SILVER (40%), TIN (31, 3%), COPPER (28,7%) E MERCURIO. EMBALAGENS COM 50 CÁPSULAS. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA (APRESENTAR AMOSTRA)	92,5000	2.775,00
160	50	FR	022.001.00496/REVELADOR PARA FILME RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO; COMPOSTO DE HIDROQUINONA 2%; EM SOLUÇÃO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO C/ 475 ML.; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) REVELADOR E FIXADOR DEVEM SER DA MESMA MARCA.	10,6000	530,00

Pedido 5403/2017	Total	3.305,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.305,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5403/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13510/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5404/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13515/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10258 **UNIDENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS E**

HOSPITALARES LTDA - EPP

Nome Fantasia **UD UNIDENTAL**

Endereço RUA HOMERO PACHECO ALVES, 2.687

Bairro VILA DUQUE DE CAXIAS

Cidade FRANCA

Estado SP

CEP 14400-010

Nº Telefone (016) 3721-1636

C.P.F / C.N.P.J. Nº 66.046.541/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 310.339.616.118

Inscr. Municipal

e-mail unidental@unidentalfranca.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 748

Dest. Recurso 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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	5	UN	022.001.00002/CIMENTO CIRURGICO; LIQUIDO; LIQUIDO EM FRASCO COM APROXIMADAMENTE 20 ML; COMPOSTO BASICAMENTE POR EUGENOL, OLEO DE OLIVA E CORANTE; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA PÓ E LÍQUIDO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA)	12,2000	61,00
006	20	UN	022.001.00012/CURETA PERIODONTAL; GRACEY G5/G6; CABO COM GRAVACAO VISIVEL E INDELEVEL DA MARCA E NUMERACAO; EXTREMIDADE DE SUPERFICIE IRREGULAR DENTEADA, COM RANHURAS OU RUGOSIDADES; PONTA ATIVA COM ANGULOS DE CORTE PRECISOS; ENCAIXES PERFEITOS E ALINHADOS; CONFECCIONADA CONFORME NBR 7153-1 EM EM ACO INOX COM ACABAMENTO E POLIMENTO PERFEITO; EMBALADA INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO	6,3500	127,00
011	20	UN	022.001.00025/FIO DENTAL; ENCERADO; EM EMBALAGEM RESISTENTE E VEDADA, ROLO COM 500M; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO E VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	5,8400	116,80



Nº Pedido de Compra: 5404/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13515/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	50	UN	022.001.00026/FIXADOR PARA FILMES RADIOGRAFICOS ODONTOLOGICO; COMPOSTO POR TIOSSULFATO DE AMONIA 10-15%; SOLUCAO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO COM 475ML APROXIMADAMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. FIXADOR E REVELADOR DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA)	10,6000	530,00
017	5	UN	022.001.00041/POSICIONADOR PARA RX` ; AUTOCLAVEL; TAMANHO ADULTO; PARA SER POSICIONADO NA BOCA DO PACIENTE (APRESENTAR AMOSTRA)	40,2000	201,00
018	3	UN	022.001.00042/POSICIONADOR PARA RX` ; AUTOCLAVEL; TAMANHO INFANTIL; PARA SER POSICIONADO NA BOCA DO PACIENTE (APRESENTAR AMOSTRA)	40,0000	120,00
025	20	EMB	022.001.00057/AMÁLGAMA CAPSULAS - 1 PORÇÃO - 200G ALLOY - COMPOSIÇÃO: PRATA 400 MG, MERCURIO 360 MG, NON GAMMA 2, CONTENDO SILVER (40%), TIN (31, 3%), COPPER (28,7%) E MERCURIO. EMBALAGENS COM 50 CÁPSULAS. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	71,2500	1.425,00
027	10	UN	022.001.00059/ANEL DE VEDAÇÃO DO SPRAY PARA CANETA DE AR COMPATÍVEL COM KAVO E DENTFLEX	10,5200	105,20
059	20	UN	022.001.00103/MC CALL 1/10	6,3500	127,00
093	5	UN	022.001.00213/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 4-HL-CIRURG. ESTÉRIL	6,0000	30,00
097	5	UN	022.001.00218/BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFERICA Nº FG 8-HC ESTÉRIL KAVO	3,6500	18,25
106	10	UN	022.001.00249/ROLAMENTO PARA CANETA AR KAWO EXTRA - TORQUE 605	33,6600	336,60
124	6	UN	022.001.00300/BROCAS DE GATTES - 28 MM -CX. COM 06 UNIDADES COM NºS DE 01 A 06.	37,5000	225,00
133	5	UN	022.001.00382/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 2- ESFÉRICAS ESTÉRIL	6,3200	31,60
189	20	FR	022.001.00613/ÓLEO MINERAL LUBRIFICANTE P/ CANETA ALTA-ROTAÇÃO; BAIXA VISCOSIDADE; ACONDICIONADO EM FRASCO DE 100ML APROX.; CONSTANDO	10,3500	207,00



Nº Pedido de Compra: 5404/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13515/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)		
002	5	UN	022.001.00003/CIMENTO CIRURGICO; PO; PO EM FRASCO COM APROXIMADAMENTE 50 G; COMPOSTO BASICAMENTE POR OXIDO DE ZINCO, ACETATO DE ZINCO, BREU E CELULOSE; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA PÓ E LÍQUIDO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA)	12,2000	61,00
007	20	UN	022.001.00015/CURETA PERIODONTAL; GRACEY G13/G14; CABO COM GRAVACAO VISIVEL E INDELEVEL DA MARCA E NUMERACAO; EXTREMIDADE DE SUPERFICIE IRREGULAR DENTEADA, COM RANHURAS OU RUGOSIDADES; PONTA ATIVA COM ANGULOS DE CORTE PRECISOS; ENCAIXES PERFEITOS E ALINHADOS; CONFECCIONADA CONFORME NBR 7153-1 EM EM ACO AISI COM ACABAMENTO E POLIMENTO PERFEITO; EMBALADA INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO	6,3500	127,00
060	20	UN	022.001.00104/MC CALL 13/14	6,3500	127,00
094	10	UN	022.001.00214/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 6-HL-CIRURG. ESTÉRIL	6,0000	60,00
107	10	UN	022.001.00250/ROLAMENTO PARA CANETA AR KAWO EXTRA - TORQUE 605 C	33,6700	336,70
113	5	UN	022.001.00264/BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 7-HC ESTÉRIL KAVO	3,6500	18,25
130	10	UN	022.001.00376/ANEL DE VEDAÇÃO PARA CANETA DE AR COMPATÍVEL COM KAVO E DENTFLEX	1,8800	18,80
134	10	UN	022.001.00383/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 3-ESFÉRICAS ESTÉRIL	6,3200	63,20
194	6	CX	022.001.00627/BROCAS DE GATTES CAIXA COM NºS DE 01 A 06 - 32 MM	37,5000	225,00
061	20	UN	022.001.00105/MC CALL 17/18	6,3500	127,00
095	10	UN	022.001.00215/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 7-HL-CIRURG. ESTÉRIL	6,0000	60,00
123	10	UN	022.001.00298/BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 4-HC ESTÉRIL KAVO	3,6500	36,50



Nº Pedido de Compra: 5404/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13515/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
125	20	UN	022.001.00302/CURETA PERIODONTAL; GRACEY G9/G10 ; CABO COM GRAVACAO VISIVEL E INDELEVEL DA MARCA E NUMERACAO; EXTREMIDADE DE SUPERFICIE IRREGULAR DENTEADA, COM RANHURAS OU RUGOSIDADES; PONTA ATIVA COM ANGULOS DE CORTE PRECISOS; ENCAIXES PERFEITOS E ALINHADOS; CONFECCIONADA CONFORME NBR 7153-1 EM EM ACO INOX COM ACABAMENTO E POLIMENTO PERFEITO; EMBALADA INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO	6,3500	127,00
135	15	UN	022.001.00384/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 4-ESFÉRICAS ESTÉRIL	6,3200	94,80
171	10	M	022.001.00561/MANGUEIRA PARA SERINGA TRÍPLICE. APRESENTAR AMOSTRA	8,8600	88,60
062	20	UN	022.001.00106/MC CALL 19/20	6,3500	127,00
096	5	UN	022.001.00216/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 8-HL-CIRURG. ESTÉRIL	6,0000	30,00
131	10	UN	022.001.00379/BROCAS EM AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 2-HC ESTÉRIL KAVO	5,5300	55,30
136	10	UN	022.001.00385/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 5-ESFÉRICAS ESTÉRIL	6,3200	63,20
122	5	UN	022.001.00297/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 3- HL-CIRURG. ESTÉRIL	6,0000	30,00
132	10	UN	022.001.00380/BROCAS EM AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 6-HC ESTÉRIL KAVO	5,5200	55,20
137	10	UN	022.001.00386/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 6-ESFÉRICAS ESTÉRIL	6,3200	63,20
157	10	UN	022.001.00478/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 8-ESFÉRICAS ESTÉRIL	6,3100	63,10
173	10	UN	022.001.00564/BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 3-HC ESTÉRIL KAVO	3,6500	36,50
158	10	UN	022.001.00479/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 7-ESFÉRICAS ESTÉRIL	6,3100	63,10
174	5	UN	022.001.00565/BROCAS/AÇO CARBIDE BR Nº CA 1-ESFÉRICAS ESTÉRIL	6,3200	31,60
212	10	UN	022.001.00675/BROCAS/AÇO CARBIDE BR Nº LA 3 ESTÉRIL	6,3100	63,10



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5404/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13515/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
213	10	UN	022.001.00676/BROCAS/AÇO CARBIDE BR Nº LA 4 ESTÉRIL	6,3100	63,10

Pedido 5404/2017	Total	5.976,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.976,70

(CINCO MIL E NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5405/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13511/2017 - 07/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10851 **BIO-LOGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**
Nome Fantasia
Endereço RUA PROFESSORA ZELDA C. CURSI MASTRIANI, 265 A Bairro JARDIM DAVILA
Cidade CAMBÉ Estado PR
CEP 86182-530 Nº Telefone (043) 3254-6426
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.175.908/0001-12 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail biologica@biologicadistribuidora.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 CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO
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
065	30	FR	022.001.00109/EUGENOL FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. EUGENOL E OXIDO DE ZINCO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA)	7,5700	227,10
067	10	FR	022.001.00135/HEMOSTOP- FRASCO C/ 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	9,6000	96,00
068	20	FR	022.001.00136/HIDRO C- COMPOSIÇÃO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	12,8750	257,50
070	15	KIT	022.001.00138/I.R.M. = KIT COM PÓ E LÍQUIDO PÓ: VIDRO COM 38G.; COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO, POLI METACRILATO DE METILA, LIQUÍDO: VIDRO COM 15ML; COMPOSIÇÃO: EUGENOL 99,5%, ÁCIDO. EMBALAGEM/CAIXA CONTENDO FRASCO E PÓ JUNTOS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	15,9600	239,40
071	10	CX	022.001.00140/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 006 - CAIXA COM 06	21,6100	216,10
090	10	FR	022.001.00177/TICRESOL-FORMALINA FRASCO DE 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	3,7900	37,90



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5405/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13511/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
188	5	UN	022.001.00612/ÓCULOS DE PROTEÇÃO - SEMIFACIAL ACRÍLICO	4,8000	24,00
211	5000	UN	022.001.00674/PASTA DENTAL; EM CREME; USO ADULTO; PESANDO 90GR; COM AROMA; COMPOSTO DE LAURIL SULFATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA, ÁGUA; SORBITOL, COMPOSIÇÃO AROMÁTICA, POLIETILENOGLICOL; CARBOXIMETILCELULOSE, METILPARABENO, CARBONATO CÁLCIO; PIROFOSFATO TETRASSÓDICO, PROPILPARABENO; MONOFLUORFOSFATO DE SÓDICO, SILICATO DE SÓDIO, 1500 PPM DE FLUÓR. EMBALADO EM CAIXA PAPEL CARTÃO PLASTIFICADO.	1,1899	5.949,50
024	100	CX	022.001.00053/AGULHAS GENGIVAIS DESCARTÁVEIS 30 G CURTA- CX. C/ 100 AG. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA).	29,8000	2.980,00
072	10	CX	022.001.00141/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 008 - CAIXA COM 06	14,1100	141,10
084	30	FR	022.001.00156/ÓXIDO DE ZINCO FRASCO C/ 50 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. ÓXIDO DE ZINCO E O EUGENOL DEVEM SER DA MESMA MARCA.	3,0965	92,90
073	10	CX	022.001.00142/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 010 - CAIXA COM 06	14,1100	141,10
074	10	CX	022.001.00143/LIMA PARA ENDO K-FILE 25 MM Nº 008 - CAIXA COM 06	14,1100	141,10
075	10	CX	022.001.00145/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 21 MM- Nº 15	14,1100	141,10
076	2	CX	022.001.00146/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 21 MM- Nº 20	14,1100	28,22
077	2	CX	022.001.00147/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 21 MM- Nº 25	14,1100	28,22
078	2	CX	022.001.00148/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 21 MM- Nº 30	14,1100	28,22
079	2	CX	022.001.00149/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 21 MM- Nº 40	14,1100	28,22
204	15	TUB	022.001.00667/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL C 3 - TUBO. RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA	28,8000	432,00
080	2	CX	022.001.00150/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (2ª SÉRIE) 21 MM- Nº 45	14,1100	28,22



Nº Pedido de Compra: 5405/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13511/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
081	2	CX	022.001.00151/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (2ª SÉRIE) 21 MM- Nº 55	14,1100	28,22
082	2	CX	022.001.00152/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (2ª SÉRIE) 21 MM- Nº 80	14,1100	28,22
155	2	UN	022.001.00441/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 21 MM- Nº 35	14,1100	28,22
156	10	UN	022.001.00442/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 25 MM- Nº 15	14,1100	141,10
161	2	UN	022.001.00497/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 25 MM- Nº 20	14,1100	28,22
163	10	CX	022.001.00512/LIMA PARA ENDO K-FILE 25MM - Nº 006 - CAIXA COM 06 UNIDADES	21,4400	214,40
164	10	CX	022.001.00513/LIMA PARA ENDO K-FILE 25MM - Nº 010 - CAIXA COM 06 UNIDADES	14,1100	141,10
165	2	CX	022.001.00514/LIMA PARA ENDO K-FILE (2ª SÉRIE) 21MM - Nº 50 - CAIXA COM 06 UNIDADES	14,1100	28,22
166	2	CX	022.001.00515/LIMA PARA ENDO K-FILE (2ª SÉRIE) 21MM - Nº 60 - CAIXA COM 06 UNIDADES	14,1100	28,22
167	2	CX	022.001.00516/LIMA PARA ENDO K-FILE (2ª SÉRIE) 21MM - Nº 70 - CAIXA COM 06 UNIDADES	14,1100	28,22
168	2	CX	022.001.00521/LIMA PARA ENDO K-FILE (2ª SÉRIE) 25MM - Nº 45 - CAIXA COM 06 UNIDADES	14,1100	28,22
175	2	CX	022.001.00588/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 25 - 1ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1100	28,22
176	2	CX	022.001.00589/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 30 - 1ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1100	28,22
177	2	CX	022.001.00590/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 35 - 1ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1100	28,22
178	2	CX	022.001.00591/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 40 - 1ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1100	28,22
179	2	CX	022.001.00593/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 50 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1100	28,22
180	2	CX	022.001.00594/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 55 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1100	28,22

**Pedido de Compra 5396/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 5405/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13511/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
149	10	UN	022.001.00430/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1063 ESTÉRIL	3,5200	35,20
181	2	CX	022.001.00595/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 60 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1100	28,22
182	2	CX	022.001.00596/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 70 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1100	28,22
183	2	CX	022.001.00597/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 80 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN	14,1400	28,28

Pedido 5405/2017	Total	12.269,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.269,50

(DOZE MIL E DUZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5406/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13512/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10851 **BIO-LOGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA PROFESSORA ZELDA C. CURSI MASTRIANI, 265 A Bairro JARDIM DAVILA

Cidade CAMBÉ Estado PR

CEP 86182-530

Nº Telefone (043) 3254-6426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.175.908/0001-12

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biologica@biologicadistribuidora.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 744

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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
019	20	UN	022.001.00043/POTE DAPPEN; DE PLASTICO ESTERILIZAVEL; PARA MANIPULACAO DE MATERIAIS DENTARIOS; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO (APRESENTAR AMOSTRA)	1,4700	29,40
088	15	UN	022.001.00173/SELANTE FOTOPOLIMERIZÁVEL VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	9,3900	140,85
089	30	KIT	022.001.00175/VIDRION F -IONÔMERO DE VIDRO PARA FORRAÇÃO- KIT PÓ E LIQUIDO CONTENDO: -01 FRASCO C/ 10G. COM MEDIDOR DE PÓ (COMPOSIÇÃO: FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO E PIGMENTO ÓXIDO FERROSO- 01FRASCO DE 08 ML COM DOSADOR DE LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TÁRTARICO E ÁGUA DESTILADA). VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	36,6666	1.100,00
091	10	CX	022.001.00179/TIRA DE LIXA DE POLIMENTO E ACABAMENTO DENTAL-PAPEL - CAIXA COM 150 UNIDADES	5,1200	51,20
108	20	ENV	022.001.00255/TIRA DE AÇO PARA ACABAMENTO DE AMÁLGAMA 4 MM - ENVELOPE COM 12 UNIDADES	4,8800	97,60



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5406/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13512/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
109	20	ENV	022.001.00256/TIRA DE AÇO P/ ACABAMENTO DE AMÁLGAMA 6 MM. ENVELOPE C/ 12 UNIDADES	4,9600	99,20
110	15	CX	022.001.00257/VERNIZ COM FLUOR - TIPO DURAFLUOR - CAIXA CONTENDO: 01 FRASCO COM 10 ML DE VERNIZ COM FLUOR 01 POTE COM 10 G DE PEDRA POMES 12 PINCÉIS APRESENTAR AMOSTRA VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA (APRESENTAR AMOSTRA)	19,6333	294,50
120	6	PCT	022.001.00292/PORTA RADIOGRAFIA C/ 02 FUROS (PCTE C/ 100 UNID.)	8,8000	52,80
129	20	UN	022.001.00373/POTE DAPPEN; DE VIDRO ESTERILIZAVEL; PARA MANIPULACAO DE MATERIAIS DENTARIOS; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO (APRESENTAR AMOSTRA)	2,2750	45,50
192	30	TUB	022.001.00617/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3,5-TUBO. MATRIZ INORGANICA DE ZIRCONIA/SILICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	28,8000	864,00
197	20	TUB	022.001.00638/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL B2 -TUBO.RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	28,8000	576,00
200	10	UN	022.001.00658/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL UD -TUBO.RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (PEDIR AMOSTRA)	78,0000	780,00

Pedido 5406/2017	Total	4.131,05
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.131,05

(QUATRO MIL E CENTO E TRINTA E UM REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5407/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13514/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10851 **BIO-LOGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA PROFESSORA ZELDA C. CURSI MASTRIANI, 265 A Bairro JARDIM DAVILA

Cidade CAMBÉ Estado PR

CEP 86182-530

Nº Telefone (043) 3254-6426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.175.908/0001-12

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biologica@biologicadistribuidora.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 748

Dest. Recurso 053000080

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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
013	5	FR	022.001.00028/FORMOCRESOL [®] ; PARA USO ODONTOLOGICO ACONDICIONADO EM FRASCO COM10 ML VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	4,3800	21,90
021	10	UN	022.001.00047/TIRA DE POLIESTER; PARA ACABAMENTO DE RESTAURACOES; EMBALADA EM ENVELOPES COM 50 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA_DE FABRICACAO VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA.	1,0400	10,40
037	20	UN	022.001.00069/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1111F ESTÉRIL	3,4600	69,20
055	5	UN	022.001.00087/BROCAS MAXI CUT - TIPO PERA- GRANA FINA	49,8000	249,00
057	5	UN	022.001.00093/CARIOSTÁTIC FRASCO 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA.	11,2800	56,40
064	2	CX	022.001.00108/ESCOVA DE ROBSON PARA PROFILAXIA-CX. C/ 100 UNID.	96,0000	192,00
086	20	UN	022.001.00160/PASTA PROFILÁTICA TUBO COM 90 GRAMAS. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA.	4,6500	93,00
100	5	UN	022.001.00223/CIMENTO DE ZINCO-LIQUIDO VALIDADE MÍNIMA 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA PÓ E LÍQUIDO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA)	5,5200	27,60



Nº Pedido de Compra: 5407/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13514/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
101	10	PCT	022.001.00224/CIMENTO PROVISÓRIO P/ ENDO (TIPO CITODUR) - COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO; SULFATO DE ZINCO; SULFATO DE CÁLCIO; GESSO ORTODÔNTICO; ÓXIDO DE FERRO; SILICONE E AROMATIZANTES. (TEXTURA NORMAL) POTE C/ 25G. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	5,9000	59,00
102	5	FR	022.001.00230/EUCALIPTOL P/ ENDO (FRASCO 10 ML). VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	6,0200	30,10
111	50	CX	022.001.00258/VIDRION R - IONÔMERO DE VIDRO PARA RESTAURAÇÃO - (PÓ) - FRASCO DE 10 G COM MEDIDOR DE PÓ - COMPOSIÇÃO: FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO, PIGMENTOS) - APRESENTAR AMOSTRA VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. VIDRION R LÍQUIDO E PÓ DEVEM SER DA MESMA MARCA. APRESENTAR AMOSTRA.	11,5700	578,50
119	15	PCT	022.001.00277/CUNHA COLORIDA DE MADEIRA (PACOTE COM 100 UNIDADES)	5,6000	84,00
146	10	UN	022.001.00407/LÂMPADA PARA APARELHO/ FOTO HALOGEN 64617 12X75W	27,6000	276,00
147	2	UN	022.001.00415/AVENTAL DE BORRACHA PLUMBÍFERA COM PROTETOR DE TIREÓIDE	254,5000	509,00
184	15	TUB	022.001.00604/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL C2 - TUBO. RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	28,8000	432,00
215	3	UN	022.001.00678/CONTRA ANGULO, COMPATÍVEL COM MICROMOTOR KAVO	416,0000	1.248,00
038	20	UN	022.001.00070/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1112F ESTÉRIL	3,4700	69,40
112	5	UN	022.001.00259/CIMENTO DE ZINCO PÓ.VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. PÓ E LÍQUIDO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA). (APRESENTAR AMOSTRA)	6,5900	32,95
039	20	UN	022.001.00071/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1190F ESTÉRIL	3,4700	69,40
186	15	TUB	022.001.00607/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL C 1-TUBO. RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	80,0000	1.200,00



Nº Pedido de Compra: 5407/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13514/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
040	20	UN	022.001.00072/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 2135F ESTÉRIL	3,4700	69,40
041	20	UN	022.001.00073/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 2136F ESTÉRIL	3,4700	69,40
042	30	UN	022.001.00074/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3118F ESTÉRIL	3,4700	104,10
043	30	UN	022.001.00075/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3195F ESTÉRIL	3,4700	104,10
051	10	UN	022.001.00083/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1032 ESTÉRIL	3,5200	35,20
052	10	UN	022.001.00084/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1092 ESTÉRIL	3,5200	35,20
053	10	UN	022.001.00085/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1093 ESTÉRIL	3,5300	35,30
054	10	UN	022.001.00086/BROCAS DIAMANTADAS Nº 2068 ESTÉRIL	3,5300	35,30
114	10	UN	022.001.00265/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1035 ESTÉRIL	3,5200	35,20
116	10	UN	022.001.00267/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1095 ESTÉRIL	3,5300	35,30
117	10	UN	022.001.00268/BROCAS DIAMANTADAS Nº 2067 ESTÉRIL	3,5300	35,30
118	10	UN	022.001.00269/BROCAS DIAMANTADAS Nº 2214 ESTÉRIL	3,5300	35,30
138	10	UN	022.001.00387/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1023 ESTÉRIL	3,5200	35,20
139	10	UN	022.001.00388/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1034 ESTÉRIL	3,5200	35,20
143	10	UN	022.001.00392/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1047 ESTÉRIL	3,5200	35,20
144	10	UN	022.001.00393/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1065 ESTÉRIL	3,5200	35,20
145	10	UN	022.001.00394/BROCAS DIAMANTADAS Nº 3203 ESTÉRIL	3,5300	35,30
148	10	UN	022.001.00429/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1062 ESTÉRIL	3,5200	35,20
150	10	UN	022.001.00431/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1066 ESTÉRIL	3,5200	35,20
152	10	UN	022.001.00433/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1153 ESTÉRIL	3,5300	35,30

**Pedido de Compra 5396/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: 5407/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13514/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
153	10	UN	022.001.00434/BROCAS DIAMANTADAS Nº 4138 ESTÉRIL	3,5300	35,30
154	10	UN	022.001.00435/BROCAS DIAMANTADAS Nº 4219 ESTÉRIL	3,5300	35,30
207	10	UN	022.001.00670/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1031 ESTÉRIL	3,5200	35,20
208	10	UN	022.001.00671/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1051 ESTÉRIL	3,5200	35,20
209	10	UN	022.001.00672/BROCAS DIAMANTADAS Nº 3216 ESTÉRIL	3,5300	35,30
210	10	UN	022.001.00673/BROCAS DIAMANTADAS Nº 4103 ESTÉRIL	3,5300	35,30

Pedido 5407/2017	Total	6.430,35
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.430,35

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5408/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 **Empenho:** 13516/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10851 **BIO-LOGICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA PROFESSORA ZELDA C. CURSI MASTRIANI, 265 A Bairro JARDIM DAVILA

Cidade CAMBÉ Estado PR

CEP 86182-530

Nº Telefone (043) 3254-6426

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.175.908/0001-12

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail biologica@biologicadistribuidora.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 938

Dest. Recurso 023000063

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

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
004	15	CX	022.001.00008/CONE DE PAPEL; NUMERO 15 A 40, ESTERIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MINIMO 20 UNIDADES DE CADA NUMERO; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	18,1000	271,50
022	15	UN	022.001.00050/AGENTE DE UNIÃO MULTIUSO (TIPO PRIMER-BOND 2.1- 4ML), COM FLÚOR, FOTOPOLIMERIZÁVEL, MONOCOMPONENTE P/ ESMALTE/DENTINA. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	10,0300	150,45
023	20	CX	022.001.00052/AGULHAS GENGIVAIS DESCARTÁVEIS 27 G LONGA- CAIXA C/100AG (APRESENTAR AMOSTRA) VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	42,5000	850,00
044	20	UN	022.001.00076/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1011 ESTÉRIL	3,5200	70,40
195	20	EMB	022.001.00631/FLÚOR; EM GEL NEUTRO, CONTENDO 0,02 % DE FLUORETO DE SÓDIO (PH 6,5 A 7,5) AROMATIZADO, ACIDULADO, SEM CORANTE; EMBALAGEM CONTENDO 200 ML. VALIDADE MINIMA D 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	3,2000	64,00
005	15	CX	022.001.00009/CONE DE PAPEL; NUMERO 45 A 80, ESTERIL; EMBALAGEM EM CAIXA INDIVIDUAL COM NO MINIMO 20 UNIDADES DE CADA NUMERO; CONSTANDO EXTERNAMENTE	18,1000	271,50



Nº Pedido de Compra: 5408/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13516/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MINIMA DE 1 ANO DA DATA DE ENTREGA		
045	20	UN	022.001.00077/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1012 ESTÉRIL	3,5200	70,40
185	20	TUB	022.001.00605/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 1 - TUBO.COMPOSIÇÃO: RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	28,8000	576,00
046	20	UN	022.001.00078/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1013 ESTÉRIL	3,5200	70,40
047	20	UN	022.001.00079/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1014 ESTÉRIL	3,5200	70,40
191	30	TUB	022.001.00616/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3-TUBO. MATRIZ INORGANICA DE ZIRCONIA/SILICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	28,8000	864,00
048	20	UN	022.001.00080/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1015 ESTÉRIL	3,5200	70,40
049	20	UN	022.001.00081/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1016 ESTÉRIL	3,5200	70,40
196	20	FR	022.001.00637/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 2 -TUBO. RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)	28,8000	576,00
050	20	UN	022.001.00082/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1019 ESTÉRIL	3,5200	70,40
098	10	UN	022.001.00219/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1033 ESTÉRIL	3,5200	35,20
099	10	UN	022.001.00220/BROCAS DIAMANTADAS Nº 3099 ESTÉRIL	3,5300	35,30
115	10	UN	022.001.00266/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1091 ESTÉRIL	3,5200	35,20
140	10	UN	022.001.00389/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1036 ESTÉRIL	3,5200	35,20
141	10	UN	022.001.00390/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1045 ESTÉRIL	3,5200	35,20
142	10	UN	022.001.00391/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1046 ESTÉRIL	3,5200	35,20



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5408/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 47/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 144/2017 Empenho: 13516/2017 - 07/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
151	10	UN	022.001.00432/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1090 ESTÉRIL	3,5200	35,20

Pedido 5408/2017	Total	4.362,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.362,75

(QUATRO MIL E TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5409/2017

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

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

Processo Nº: 4939/2017 **Empenho:** 13474/2017 - 04/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10867 **D.F. VITALI - EPP**

Nome Fantasia

Endereço RUA ERNESTO BASSI

Bairro JARDIM AMELIA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-439

Nº Telefone (019) 3633-8585

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.227.705/0001-04

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 46

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COBRIR DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Aplicação APD

Nº Requisição 6239/2017

Responsável joao.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	017.001.00162/FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES - Cobrir despesas com fornecimento de refeições, referente ao encontro de Prefeitos da Região e Empresarios Chineses -	1.909,8000	1.909,80

Pedido 5409/2017	Total	1.909,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.909,80

(UM MIL E NOVECENTOS E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5410/2017

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

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

Processo Nº: 4940/2017 **Empenho:** 13587/2017 - 09/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 **OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA**

Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 20

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE CARTÃO PARA O SARGENTO DO TIRO DE GUERRA

Aplicação Gabinete do Prefeito - Tiro de Guerra 02036

Nº Requisição 6080/2017

Responsável joao.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	017.001.00436/CONFECÇÃO E IMPRESSÃO DE CARTÃO PERSONALIZADO -	80,0000	80,00

Pedido 5410/2017	Total	80,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5411/2017

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

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

Processo Nº: 4941/2017 **Empenho:** 13498/2017 - 04/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	5700	ALDEIA CRIATIVA PRODUcoes AUDIOVISUAIS LTDA - ME
Nome Fantasia		ALDEIA CRIATIVA PRODUcoes AUDIOVISUAIS LTDA - ME
Endereço	R CAPITAO TECO, Nº 281	Bairro ROSARIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-31	Nº Telefone 3635-2043
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.126.492/0001-70	Nº Fax 9285-5206 / 9616 334
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	contato@aldeiacriativa.com	

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 EDIÇÃO DE VÍDEO DE 60 SEGUNDOS PARA VEICULAÇÃO EM EVENTOS E AÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 6156/2017

Responsável **joao.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	017.005.00003/SERVIÇO DE EDIÇÃO DE VÍDEOS E IMAGENS - Edição de vídeo institucional com duração de 60 segundos sobre as ações da prefeitura para veiculação em eventos e ações da administração municipal. -	300,0000	300,00

Pedido 5411/2017	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5396/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5412/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4942/2017 **Empenho:** 13499/2017 - 04/08/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10869 JOSILENE VINA PAZZA 35621473841****Nome Fantasia PAZZAP**

Endereço RUA EVANIO ASTURIANO ESCUDEIRO JUNIOR, 507

Bairro JARDIM SÃO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-664

Nº Telefone (019) 99122-5239

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.603.452/0001-09

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DIVULGAÇÃO DE NOTÍCIAS, AÇÕES, OBRAS E EVENTOS DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL EM APLICATIVO MÓVEL PARA ACESSO RÁPIDO À INFORMAÇÃO PELA POPULAÇÃO

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 5783/2017

Responsável **joao.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	017.001.00922/SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO - Divulgação em aplicativo móvel pelo período de 12 meses para possibilitar acesso fácil para população a informações sobre notícias, meios de contato, ações, obras e eventos da administração municipal. -	450,0000	450,00

Pedido 5412/2017	Total	450,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	450,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5413/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4943/2017 **Empenho:** 13500/2017 - 04/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2500	GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia		GAZETA DE SÃO JOÃO
Endereço	RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-200	Nº Telefone 3623-2507
C.P.F / C.N.P.J. Nº	49.415.961/0001-56	Nº Fax 3623-2038
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta	

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 02 PUBLICAÇÕES DE MEIA PÁGINA COLORIDA DE PUBLICIDADE DA ADMINISTRAÇÃO SOBRE O NOVO MÉTODO DE NOTIFICAÇÃO DE TERRENOS SUJOS DO MUNICÍPIO
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 5921/2017

Responsável joao.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	2	SERV	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - Publicação de 1/2 página colorida de publicidade referente a ações da administração sobre o novo método de notificação de terrenos sujos do município. -	400,0000	800,00

Pedido 5413/2017	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5414/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4944/2017 **Empenho:** 13501/2017 - 04/08/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1641 **JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA**
Nome Fantasia JORNAL O MUNICÍPIO
Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-1666
C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

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 PUBLICAÇÃO DE MEIA PÁGINA COLORIDA DE PUBLICIDADE REFERENTE A AÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO SOBRE O NOVO MÉTODO DE NOTIFICAÇÃO DE TERRENOS SUJOS DO MUNICÍPIO
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 5922/2017

Responsável joao.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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - Publicação de 1/2 página colorida de publicidade referente a ações da administração sobre o novo método de notificação de terrenos sujos do município. -	400,0000	400,00

Pedido 5414/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5415/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4945/2017 **Empenho:** 13588/2017 - 09/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**

Nome Fantasia COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL NECESSÁRIO PARA CONSERTO DA COPIADORA DO PROCON

Aplicação Assessoria Jurídica - Procon

Nº Requisição 6056/2017

Responsável joao.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	023.001.00501/KIT DE REPARO DA GAVETA PRINCIPAL DA COPIADORA SAMSUNG SCX-5637 -	210,0000	210,00

Pedido 5415/2017	Total	210,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	210,00

(DUZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5396/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5416/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4946/2017 **Empenho:** 13589/2017 - 09/08/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA****Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS**

Endereço RUA ITAPIRA, 626

Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14090-120

Nº Telefone (16) 3968-8550

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

Nº Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 95****Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REPARAÇÃO DOS SERVIDORES

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 6065/2017

Responsável **joao.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	017.001.00802/SUPORE TÉCNICO EM INFORMÁTICA - VERIFICAÇÃO DE PROBLEMAS DE REPLICAÇÃO ENTRE CONTROLADORES DE DOMINIO DOS SERVIDORES. -	1.435,5000	1.435,50

Pedido 5416/2017	Total	1.435,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.435,50

(UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5417/2017

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

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

Processo Nº: 4947/2017 **Empenho:** 13590/2017 - 09/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1687	FONSECA & FONSECA TAPEÇARIA LTDA ME
Nome Fantasia		TAPEÇARIA FONSECA
Endereço	RUA SÃO MARCOS, 195	Bairro SANTO ANTONIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13871-108	Nº Telefone (999) 3623-2202
C.P.F / C.N.P.J. Nº	74.374.786/0001-43	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	paulocdafonseca@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 95** **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONCERTO DE CADEIRAS - STI

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 6032/2017

Responsável **joao.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	2	UN	017.001.00430/SERVIÇO DE REFORMA DE CADEIRA (TAPEÇARIA) - RECUPERAÇÃO DE ENCOSTO DE CADEIRAS. -	85,0000	170,00

Pedido 5417/2017	Total	170,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,00

(CENTO E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5418/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4948/2017 **Empenho:** 13584/2017 - 09/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 310

Dest. Recurso 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO CRAS - TUBO AJUSTÁVEL PARA VASO SANITÁRIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 5904/2017

Responsável joao.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	004.004.00266/TUBO AJUSTÁVEL PARA VASO SANITÁRIO, 240 MM, CROMADO -	14,3600	14,36

Pedido 5418/2017	Total	14,36
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14,36

(QUATORZE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5419/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.18 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4949/2017 **Empenho:** 13552/2017 - 08/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 272 SOL COMERCIO DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA

Nome Fantasia SOL COMERCIO DISTRIBUICAO E REPRESENTACAO LTDA

Endereço R SALES JUNIOR, Nº 617

Bairro ALTO DA LAPA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05083-070

Nº Telefone (011) 3832-2410

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.069.956/0001-20

Nº Fax (011) 3831-2976

Inscr. Estadual 111.898.120.111

Inscr. Municipal

e-mail contato@solcomercio.com.br

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 INSETICIDAS CONTROLE DE PRAGAS URBANAS E INSETOS PARA O CENTRO DE

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CCZ

Nº Requisição 6137/2017

Responsável **joao.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	2	LT	022.005.00008/INSETICIDA DELTAMETRINA PARA USO EM BORRIFACÃO RESIDUAL E ESPACIAL (UBV E FOG) CONTRA INSETOS DOMÉSTICOS. FORMULAÇÃO LÍQUIDA CONCENTRADO EMULSIONÁVEL (CE) NA CONCENTRAÇÃO DE 25% P/P. FRASCO DE 1 LITRO. REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS -	132,6000	265,20
002	4	LT	022.005.00009/INSETICIDA DICLÓRVOS. FORMULAÇÃO LÍQUIDA CONCENTRADO EMULSIONÁVEL (CE) NA CONCENTRAÇÃO DE 100% P/V COM EMULSIFICANTES E SOLVENTES, FRASCO DE 1 LITRO. REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS -	52,7000	210,80
003	1	FR	022.005.00014/INSETICIDA PIRETRÓIDE INDICADO PARA O CONTROLE DE INSETOS E PRAGAS URBANAS, COM PRINCÍPIO ATIVO ALFA CIPERMETRINA 6% INDICADO PARA O CONTROLE DE INSETOS E PRAGAS URBANAS. FORMULAÇÃO LÍQUIDA SOLUÇÃO CONCENTRADA (SC). EMBALADO EM FRASCO DE 1 LITRO. -	60,0000	60,00
004	2	FR	022.005.00015/INSETICIDA PIRETRÓIDE LAMBDA CIOLOTRINA INDICADO PARA O CONTROLE DE INSETOS E PRAGAS URBANAS VOADORES E RASTEIROS. FORMULAÇÃO LÍQUIDA CONCENTRADO EMULSIONÁVEL (CE) NA CONCENTRAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO	140,0000	280,00

**Pedido de Compra 5396/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5419/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.30.18 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 4949/2017 Empenho: 13552/2017 - 08/08/2017****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			LAMBDAALOTRINA A 5%. COM CERTIFICADO DE EFICÁCIA "WHOPES" EMITIDO PELA ORGANIZ. MUNDIAL DE SAÚDE. REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS. FRASCO 1 LITRO. -		
005	1	FR	022.005.00016/INSETICIDA PIRETRÓIDE MICROENCAPSULADO, COM PRINCÍPIO ATIVO LAMBDAALOTRINA NA CONCENTRAÇÃO DE 10% COM CERTIFICADO DE EFICÁCIA "WHOPES" EMITIDO PELA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE E REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE COM INDICAÇÃO DE RÓTULO PARA O CONTROLE DE CARRAPATO ESTRELA (AMBLYOMMA CAJENNENSE) VETOR DA FEBRE MACULOSA, EMBALADO EM FRASCO AUTODOSADOR DE 1 LITRO. REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO DE CONTROLE DE PRAGAS URBANAS. -	389,0000	389,00

Pedido 5419/2017	Total	1.205,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.205,00

(UM MIL E DUZENTOS E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5420/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.18 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4950/2017 **Empenho:** 13553/2017 - 08/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4169 CASA AGROPECUÁRIA BOA VISTA LTDA

Nome Fantasia PURINA

Endereço RUA SANTO ANTÔNIO, 228

Bairro SAO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (019) 3623-4022

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.545.107/0001-07

Nº Fax (019) 3633-1955

Inscr. Estadual 639.030.235.113

Inscr. Municipal

e-mail casa.agropecuaria@uol.com.br

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 MATERIAIS PARA O CENTRO DE CONTROLE DE ZOOSES

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CCZ

Nº Requisição 6138/2017

Responsável **joao.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	2	LT	022.005.00005/CARRAPATICIDA, SARNICIDA E PIOLHICIDA PARA PULVERIZAÇÃO E BANHO. COMPOSIÇÃO COM AMITRAZ A 12,5%. FRASCO DE 1 LITRO. REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA USO VETERINÁRIO -	61,4000	122,80
002	2	LT	022.005.00006/CARRAPATICIDA, SARNICIDA, LARVICIDA, MOSQUICIDA E REPELENTE. COMPOSIÇÃO COM DELTAMETRINA BASE 25,0G POR LITRO. FRASCO DE 1 LITRO. REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA PARA USO VETERINÁRIO. -	180,0000	360,00
003	5	UN	022.005.00023/COMEDOURO DE ALUMÍNIO, PREENCHIMENTO INTERNO DE CIMENTO, TAMANHO G -	19,9000	99,50
004	5	LT	022.005.00025/DESINFETANTE, FUNGICIDA E BACTERICIDA, GRUPO QUÍMICO: AMÔNIO QUATERNÁRIO, À BASE DE CLORETO DE BENZALCÔNIO 12,5% V/V E OUTROS INGREDIENTES 87,5% V/V, (ALKY-IBENZIL-DIMETHYLAMMONIUM CHLORIDE), EMBALAGEM LITRO. REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA PARA USO VETERINÁRIO -	60,0000	300,00
005	2	UN	022.005.00017/LARVICIDA (MATA BICHEIRA) EM PÓ PARA BOVINOS, EQUINOS, SUÍNOS E OVINOS A BASE DE CUMAFÓS A 3% MAIS PROPOXUR A 2%, EMBALADO EM ESTOJO POLVILHADOR PLÁSTICO CONTENDO 200 G. REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA	36,5000	73,00



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5420/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.18 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4950/2017 Empenho: 13553/2017 - 08/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

PARA USO VETERINÁRIO. -

Pedido 5420/2017	Total	955,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	955,30

(NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5421/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4951/2017 **Empenho:** 13519/2017 - 07/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2500	GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia		GAZETA DE SÃO JOÃO
Endereço	RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-200	Nº Telefone 3623-2507
C.P.F / C.N.P.J. Nº	49.415.961/0001-56	Nº Fax 3623-2038
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta	

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 PUBLICAÇÃO MEIA PÁGINA COLORIDA DE PUBLICIDADE REFERENTE A AÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 6267/2017

Responsável joao.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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - Publicação de 1/2 página colorida de publicidade referente a ações da administração municipal -	400,0000	400,00

Pedido 5421/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5422/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4952/2017 **Empenho:** 13520/2017 - 07/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1641 **JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA**

Nome Fantasia JORNAL O MUNICÍPIO

Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-1666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@omunicipio.jor.br; assinatura@omunicipio

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 PUBLICAÇÃO DE MEIA PÁGINA COLORIDA DE PUBLICIDADE REFERENTE A AÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Nº Requisição 6268/2017

Responsável joao.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	017.001.00177/DESPESAS COM PUBLICAÇÃO - Publicação de 1/2 página colorida de publicidade referente a ações da administração municipal -	400,0000	400,00

Pedido 5422/2017	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5423/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4953/2017 **Empenho:** 13585/2017 - 09/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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 352

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE LIMPEZA PARA CREAS - RASTELO COM CABO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6242/2017

Responsável **joao.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	2	UN	004.001.00068/RASTELO COM CABO -	15,0000	30,00

Pedido 5423/2017	Total	30,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	30,00

(TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5424/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4954/2017 **Empenho:** 13583/2017 - 09/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 5344 **ILUMINIX MATERIAIS ELETRICOS LTDA-ME**

Nome Fantasia **ILUMINIX MATERIAIS ELETRICOS LTDA-ME**

Endereço AV DR. OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1019

Bairro JARDIM BOA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-90

Nº Telefone 3633-3001

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.464.533/0001-40

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@iluminix.com.br***cris/compras@iluminix.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 310

Dest. Recurso 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO PROTEÇÃO BÁSICA - AQUISIÇÃO DE LÂMPADAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6231/2017

Responsável joao.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	10	UN	004.003.00154/LAMPADA 45W X 220V ECONOMICA - -	35,0000	350,00
002	4	UN	004.003.00440/LÂMPADA LED TUBULAR 18W -	25,0000	100,00

Pedido 5424/2017	Total	450,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	450,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5425/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4955/2017 **Empenho:** 13586/2017 - 09/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**

Nome Fantasia **BERPEL - EMBALAGENS**

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax (019) 3631-2566

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 309

Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ATIVIDADES SCFV IDOSOS - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6230/2017

Responsável joao.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	20	PCT	016.003.00034/PRATO DESCARTAVEL PARA BOLO; 21CM; PACOTE COM 10 UN -	1,7500	35,00
002	200	UN	016.003.00445/SACO DE PRESENTE ESTAMPADO UNISSEX TAMANHO 14X21 CM -	0,1260	25,20

Pedido 5425/2017	Total	60,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,20

(SESENTA REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5426/2017

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

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

Processo Nº: 4956/2017 **Empenho:** 13579/2017 - 09/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Nome Fantasia **CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME**

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486

Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.119.271/0001-75

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI CPV-6340

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 6281/2017

Responsável joao.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 - TROCA DA CAIXA DE DIREÇÃO DA PERUA KOMBI PLACA CPV6340 -	960,0000	960,00

Pedido 5426/2017	Total	960,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	960,00

(NOVECENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5427/2017

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

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

Processo Nº: 4957/2017 **Empenho:** 13554/2017 - 08/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10512 NEWTESC TECNOLOGIA E COMERCIO EIRELI - EPP

Nome Fantasia NEWTESC

Endereço AL RIO NEGRO, Nº 503 - ANDAR 19 CONJ 1915

Bairro ALPHAVILLE INDUSTRIAL

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06454-000

Nº Telefone (011) 2774-3362

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.806.552/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 206.403.260.115

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MÓDULO DE POTÊNCIA SEMAFÓRICO

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 6277/2017

Responsável joao.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	2	SERV	017.001.00931/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SEMÁFORO: REPARO NO MODULO CENTRAL DE PROCESSAMENTO DO CONTROLADOR SEMAFÓRICO - MCP3A -	667,0000	1.334,00

Pedido 5427/2017	Total	1.334,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.334,00

(UM MIL E TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5428/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4958/2017 **Empenho:** 13580/2017 - 09/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3795 **METAL RIO COMERCIO DE FERRO E ACO LTDA - EPP**

Nome Fantasia METAL RIO

Endereço RUA JOÃO NAGIB, 970

Bairro SOLÁRIO DO MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-334

Nº Telefone (999) 3633-6209

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.356.586/0002-51

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail metal.rio@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL PARA SINALIZAÇÃO

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 6270/2017

Responsável joao.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	6	BAR	004.002.00289/TUBO RETANGULAR; DE AÇO METALON; NAS DIMENSÕES 20 X 20 MM; COM ESPESSURA DE 1,50 MM; COM COMPRIMENTO DE 6000 MM; DO TIPO BARRA; DEVENDO SER ENTREGUE NATURAL. - TUBO QUAD 20 X 20 # 18 -	23,1000	138,60
002	4	UN	004.001.00354/CHAPA DE AÇO 16, MEDIDA 3.000 X 1.000 MM - CHAPA 16 OXICORTE -	432,0000	1.728,00

Pedido 5428/2017	Total	1.866,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.866,60

(UM MIL E OITOCENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5429/2017

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

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

Processo Nº: 4959/2017 **Empenho:** 13581/2017 - 09/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2186	AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia		AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@hotmail.com	

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI CPV-6340
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA
Nº Requisição 6273/2017

Responsável **joao.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 DE MANUTENÇÃO DA PARTE ELÉTRICA DO VEÍCULO KOMBI PLACA CPV6340 -	96,0000	96,00

Pedido 5429/2017	Total	96,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	96,00

(NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5430/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4960/2017 **Empenho:** 13582/2017 - 09/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 809 **FABRICA DE VASSOURAS TOBIAS LTDA EPP**

Nome Fantasia **VASSOURAS TOBIAS**

Endereço FAZ. AREIAS, GLEBA C. QUINHÃO 1 - CAIXA POSTAL 151 Bairro ZONA RURAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-970

Nº Telefone (19) 3622-3519

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.857.667/0001-16

Nº Fax (19) 3622-3519

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@vassourastobias.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE VASSOURÃO NYLON GARI ESPECIAL COM CABO

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 6272/2017

Responsável joao.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	10	UN	002.001.00229/VASSOURÃO GARI PET ESPECIAL COM REFORÇO - CABO DE MADEIRA 1,5M 28MM - -	36,0000	360,00

Pedido 5430/2017	Total	360,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	360,00

(TREZENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5431/2017

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

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

Processo Nº: 4961/2017 **Empenho:** 13593/2017 - 09/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1460 GASPAS E GASPAS AUTO PECAS LTDA EPP

Nome Fantasia AUTO PEÇAS GASPAS

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 790

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FRANQUIA DE SEGURO DO VEÍCULO DOBLO BNZ-7098

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5820/2017

Responsável **joao.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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - TROCA DO PARABRISA. -	200,0000	200,00

Pedido 5431/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5432/2017

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

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

Processo Nº: 4962/2017 **Empenho:** 13597/2017 - 09/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 VIST

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 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 FRANQUIA DO SEGURO DO VEÍCULO DOBLO DJP-8476

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPALD E SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5801/2017

Responsável joao.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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO - TROCA DO PARABRISA. -	200,0000	200,00

Pedido 5432/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5433/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4963/2017 **Empenho:** 13578/2017 - 09/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10870 PRINTERTEC COMERCIO DE PRODUTOS DE INFORMATICA LTDA - EPP

Nome Fantasia PRINTERTEC

Endereço RUA PADRE MARINHO, 84

Bairro SANTA EFIGENIA

Cidade BELO HORIZONTE

Estado MG

CEP 30140-040

Nº Telefone (035) 3222-6667

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.087.246/0001-29

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 286 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE CABEÇOTE PARA CONCERTO DE IMPRESSORA

Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA

Nº Requisição 6271/2017

Responsável joao.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	023.001.00505/CABEÇA DE IMPRESSÃO PARA HP OFFICEJET 7500 -	465,0000	465,00

Pedido 5433/2017	Total	465,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	465,00

(QUATROCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5434/2017

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

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

Processo Nº: 4964/2017 **Empenho:** 13551/2017 - 08/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10871 **ANA SILVA DE SOUZA AGUIAR - ME**

Nome Fantasia ANAMED COM, MANUT E LOC DE EQUIP MEDICOS

Endereço AVENIDA DOS LIRIOS, 301

Bairro VILA MASCHIETTO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3681-2308

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.531.076/0001-74

Nº Fax (019) 99425-3951

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 752

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO COM EMISSÃO DE LAUDOS DOS EQUIPAMENTOS: 03 VENTILADORES MECÂNICOS, 01 MONITOR DESFIBRILADOR, 02 OXÍMETRO DE PULSO, 01 INCUBADORA DE TRANSPORTE, 02 ASPIRADOR PORTÁTIL, 01 DESFIBRILADOR ESTERNO E 01 BOMBA DE INFUSÃO

Aplicação PARA MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DO SAMU

Nº Requisição 6209/2017

Responsável joao.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	017.001.00174/MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES -	1.010,0000	1.010,00

Pedido 5434/2017	Total	1.010,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.010,00

(UM MIL E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5435/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.53 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4965/2017 **Empenho:** 13555/2017 - 08/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

Nome Fantasia FLORICULTURA DO COBRINHA

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468

Bairro VILA CONRADOF

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-820

Nº Telefone (019) 633-1530

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.720.470/0001-20

Nº Fax (019) 633-1530

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FUNERAL SOCIAL PARA PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 6019/2017

Responsável joao.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	017.001.00603/SERVIÇO DE FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL -	1.830,0000	1.830,00

Pedido 5435/2017	Total	1.830,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.830,00

(UM MIL E OITOCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5436/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4966/2017 **Empenho:** 13504/2017 - 07/08/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10872 **SAN MICHEL PALACE HOTEL LTDA - EPP**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA JUSCELINO K DE OLIVEIRA, 475

Bairro CENTRO

Cidade TAUBATÉ

Estado SP

CEP 12010-000

Nº Telefone (012) 3622-6692

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.017.505/0001-57

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 561

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto HOSPEDAGEM DAS COLABORADORAS CLÁUDIA E KAMILA PARA CURSO EM TAUBATÉ

Aplicação EDUCAÇÃO - DME

Nº Requisição 6129/2017

Responsável **joao.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	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM	190,0000	190,00

Pedido 5436/2017	Total	190,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	190,00

(CENTO E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5396/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5437/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4967/2017 Empenho: 13503/2017 - 07/08/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10873 V M REABILITACAO CURSOS E TREINAMENTOS - EIRELI

Nome Fantasia

Endereço RUA SOUSA REIS, 120

Bairro VILA INDIANA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05586-080

Nº Telefone (011) 3832-6483

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.290.543/0001-59

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 561 Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA AS RESPONSÁVEIS PELA INCLUSÃO - ADAPTAÇÕES CURRICULARES - INCLUSÃO EFICIENTE

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Nº Requisição 6054/2017

Responsável joao.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	2	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL -	390,0000	780,00

Pedido 5437/2017	Total	780,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	780,00

(SETECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 04 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO