



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 516/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 605/2018 **Empenho:** 1051/2018 - 15/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Global/Estimativo

Fornecedor 6464 **J. R. DA SILVA TRANSPORTES JARDIM ME**
Nome Fantasia
Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293 **Bairro** CENTRO
Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM **Estado** SP
CEP 13995-000 **Nº Telefone** (019) 99238-6502
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56 **Nº Fax** (019) 99209-2427
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail josericardotransporte@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 659 **Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 **SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 022/18
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 687/2018
Nº Contrato 22 / 2018

Responsável larissa.cippollini

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	017.001.00517/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 25 -	45.600,0000	45.600,00

Pedido 516/2018	Total	45.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	45.600,00

(QUARENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 517/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 606/2018 **Empenho:** 1052/2018 - 15/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 6464 **J. R. DA SILVA TRANSPORTES JARDIM ME**
Nome Fantasia
Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293 Bairro CENTRO
Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM Estado SP
CEP 13995-000 Nº Telefone (019) 99238-6502
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56 Nº Fax (019) 99209-2427
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail josericardotransporte@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 659** **Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 022/18
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 688/2018
Nº Contrato 22 / 2018

Responsável **larissa.cippollini**

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	017.001.00517/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 25 -	7.600,0000	7.600,00

Pedido 517/2018	Total	7.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.600,00

(SETE MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 518/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 607/2018 **Empenho:** 1053/2018 - 15/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10648 **FATIMA APARECIDA DE SOUZA GEREMIAS 26221546826**
Nome Fantasia **FATIMA TRANSPORTE ESCOLAR**
Endereço R SALOMAO ELIAS, N.º 52 - LETRA A Bairro VILA BRASIL
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13875-050 Nº Telefone (019) 3631-5453
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.625.736/0001-49 Nº Fax (19) 99364-4107
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail zezinhogeremias@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 660** **Dest. Recurso** 022200002

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 020/18
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 670/2018
Nº Contrato 20 / 2018

Responsável larissa.cippollini

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	017.001.00509/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 17 -	61.122,0000	61.122,00

Pedido 518/2018	Total	61.122,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	61.122,00

(SESENTA E UM MIL E CENTO E VINTE E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 519/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 608 Empenho: 1054/2018 - 15/01/2018

Global/Estimativo

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10648 **FATIMA APARECIDA DE SOUZA GEREMIAS 26221546826**
Nome Fantasia **FATIMA TRANSPORTE ESCOLAR**

Endereço R SALOMAO ELIAS, N.º 52 - LETRA A Bairro VILA BRASIL
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13875-050 Nº Telefone (019) 3631-5453
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.625.736/0001-49 Nº Fax (19) 99364-4107
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail zezinhogeremias@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 020/18
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 671/2018
Nº Contrato 20 / 2018

Responsável **larissa.cippollini**

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	017.001.00509/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 17 - -	12.358,0000	12.358,00

Pedido 519/2018	Total	12.358,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.358,00

(DOZE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 520/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 609/2018 **Empenho:** 1055/2018 - 15/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10062 **MARIA ELI SA DOTA DE JESUS TRANSPORTE ESCOLAR ME**
Nome Fantasia

Endereço R. FRANCISCO CECILIO, 39 Bairro PEDREGULHO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13879-004 Nº Telefone (019) 3625-1117
C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.074.525/0001-41 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 660 Dest. Recurso** 022200002

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 021/18
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 676/2018
Nº Contrato 21 / 2018

Responsável **larissa.cippollini**

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	017.001.00512/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 20 - -	52.326,0000	52.326,00

Pedido 520/2018	Total	52.326,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	52.326,00

(CINQUENTA E DOIS MIL E TREZENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 521/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 78/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 610/2018 **Empenho:** 1056/2018 - 15/01/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 10062 **MARIA ELI SA DOTA DE JESUS TRANSPORTE ESCOLAR ME**
Nome Fantasia

Endereço R. FRANCISCO CECILIO, 39 Bairro PEDREGULHO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13879-004 Nº Telefone (019) 3625-1117
C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.074.525/0001-41 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 659 Dest. Recurso 012200000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia .
Objeto CONT 021/18
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 677/2018
Nº Contrato 21 / 2018

Responsável **larissa.cippollini**

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	017.001.00512/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 20 -	9.234,0000	9.234,00

Pedido 521/2018	Total	9.234,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.234,00

(NOVE MIL E DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 522/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 611/2018 **Empenho:** 1186/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 **Bairro** VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO **Estado** SP
CEP 13506-685 **Nº Telefone** (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 **Nº Fax** (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 **Inscr. Municipal** 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1569/2018

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	23000	UN	022.002.00144/ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA EMBALADO EM PACOTE INDIVIDUAL COM 100 UNIDADES COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. ESPÁTULA DE MADEIRA LISA ISENTA DE FARPAS, DESCARTÁVEIS, COM EXTREMIDADES ARREDONDADAS, FORMATO CONVECIONAL, COM COMPRIMENTO APROXIMADO DE 13 A 14CM, LARGURA ENTRE 1,3 E 1,5CM. - ESTILO	0,0240	552,00
002	40	UN	022.002.00198/MICRONEBULIZADOR COM MÁSCARA, EM PVC ATÓXICO, COM ENTRADA DE AR ATRAVÉS DE BICO, EXTENSÃO QUE O ACOMPANHA, SENDO AS CONEXÕES SOLDADAS PARA EVITAR VAZAMENTO, TAMANHO ADULTO, ROSCA VERDE (CONECTOR 9/16), CABEÇOTE, RECIPIENTE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. - DARU	4,1600	166,40
003	12	LT	022.002.00283/PVPI DEGERMANTE FRASCO COM 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, COM REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. - RIOQUIMICA	17,1400	205,68



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 522/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 611/2018 Empenho: 1186/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	12	LT	022.002.00071/PVPI TÓPICO; FRASCOS COM 1000ML; COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE - RIOQUIMICA	16,5100	198,12
005	70	RL	022.002.00273/PAPEL PARA VIDEO PRINTER UPP 110S 110 MM X 20 M. PRETO E BRANCO. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. - DURICO	32,8500	2.299,50
006	1152	UN	022.002.00281/PRESERVATIVO NÃO LUBRIFICADOS PARA ULTRASSONOGRAFIA; EMBALAGEM COM 48 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 24 MESES. - MADEITEX	0,2600	299,52
007	300	UN	022.002.00289/SCALP Nº 21 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES - VITA GOLD	0,3800	114,00
008	100	UN	022.002.00292/SCALP Nº 27 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES - VITA GOLD	0,3800	38,00

Pedido 522/2018	Total	3.873,22
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.873,22

(TRÊS MIL E OITOCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 523/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 612/2018 **Empenho:** 1193/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 **Bairro** VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO **Estado** SP
CEP 13506-685 **Nº Telefone** (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 **Nº Fax** (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 **Inscr. Municipal** 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 828 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1570/2018

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	30	PCT	100.001.00056/ABSORVENTE HIGIENICO NOTURNO PACOTE COM 20 UNIDADES - MEGA MAXXI	9,9400	298,20
002	22000	UN	100.001.00021/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 100UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 100UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (8,0 X 0,30 MM A 9,5 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. - TKL	0,2849	6.267,80

Pedido 523/2018	Total	6.566,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 523/2018

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

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 612/2018 Empenho: 1193/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor	Valor Unitário	Valor Total
						6.566,00

(SEIS MIL E QUINHENTOS E SESENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 524/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 613/2018 **Empenho:** 1194/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 **CIRÚRGICA UNIÃO LTDA**
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 **Bairro** VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO **Estado** SP
CEP 13506-685 **Nº Telefone** (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 **Nº Fax** (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 **Inscr. Municipal** 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 713 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1571/2018

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	10	CX	022.006.00116/LÂMINAS DE VIDRO 26 MM X 76 MM. LAPIDADA E COM EXTREMIDADE FOSCA, TAMANHO 26MMX76MM, ESPESSURA 0,8 À 1,2 MM. - EXACTA	3,2700	32,70
002	6	CX	022.006.00071/COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO OU UNISEX, ESTÉRIL.CAIXA COM 100 UNIDADES. - ADVANTIVE	24,6600	147,96

Pedido 524/2018	Total	180,66
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,66

(CENTO E OITENTA REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 525/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.50 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 4/2018 - IN-G INEXIGIBILIDADE
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1221/2018 - 25/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 37/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 6670 **CRESCER CLINICA DE TERAPIA COMPORTAMENTAL GONCALVES E MELLO LTDA - ME**

Nome Fantasia

Endereço R CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA, N 349 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-249 **Nº Telefone** ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.004.873/0001-80 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual ISENT0 **Inscr. Municipal**
e-mail azevedo.psi@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 763 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 032/16 AP 1/18
Objeto CLINICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE PACIENTE AUTISTA
Aplicação DEPTO SAUDE
Nº Requisição 85/2018

Responsável larissa.cippollini

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	12	MES	017.001.00171/CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA PARA TRATAMENTO	3.184,5800	38.214,96

Pedido 525/2018	Total	38.214,96
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38.214,96

(TRINTA E OITO MIL E DUZENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 526/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 614/2018 Empenho: 1187/2018 - 23/01/2018
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1514 CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA
Nome Fantasia CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA
 Endereço ROD GERALDO SCAVONE, 2300 Bairro RIO COMPRIDO
 Cidade JACAREI Estado SP
 CEP 06230-010 Nº Telefone (012) 3925-9000
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.309.074/0001-04 Nº Fax (012) 3925-9020
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail daniele.controles@cirurgicasaojose.com.br/licitaco

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 714 Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
 Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 Nº Requisição 1572/2018

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	3000	UN	022.002.00178/AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12 HIPODÉRMICA, ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, CÂNULA EM AÇO INOX, CILÍNDRICA, RETA, OCA, SILICONIZADA, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, CENTRALIZADO, COM CANHÃO EM POLIPROPILENO QUE PERMITA ENCAIXE PERFEITO. PROTETOR ADEQUADAMENTE ACOPLADO AO CANHÃO, DE POLIPROPILENO SEM RACHADURAS. CADA AGULHA DEVERÁ ESTAR EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES. - SOLIDOR	0,0559	167,70
002	12	UN	022.002.00317/SONDA NASOENTERAL Nº 12, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. - SOLUMED	7,8000	93,60
003	15	UN	022.002.00338/SONDA VESICAL Nº 16 - SOLIDOR	2,1200	31,80
004	30	UN	022.002.00339/SONDA VESICAL Nº 18 - SOLIDOR	2,1240	63,72



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 526/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 614/2018 Empenho: 1187/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	5	UN	022.002.00190/CANULA ENDOTRAQUEAL Nº 2,5. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. - SOLIDOR	2,8750	14,38
006	100	FR	022.002.00043/ÓLEO AGE 100 ML, PARA USO NO TRATAMENTO DE FERIDAS E PREVENÇÃO COM CLASSE DE RISCO III - NUTRIEX	2,5313	253,13

Pedido 526/2018	Total	624,33
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	624,33

(SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 527/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.34.00 - OUTRAS DESP. PESSOAL DECOR. CONTRATOS DE TERCEIRIZ
Modalidade: 39/2016 - PR-E PREGAO ELETRONICO
Processo Nº: 617/2018 **Empenho:** 1264/2018 - 29/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10642 **MR SERVICE EIRELI - ME**
Nome Fantasia MR SERVICE

Endereço RUA UM, Nº 111 **Bairro** JD ALVORADA
Cidade GUATAPARA **Estado** SP
CEP 14115-000 **Nº Telefone** (016) 99769-8931
C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.087.026/0001-51 **Nº Fax** (016) 3973-1723
Inscr. Estadual 726.011.673.111 **Inscr. Municipal**
e-mail MR.SERVICE7@GMAIL.COM

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 690 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 **GESTÃOS DO SUS**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 180/16 TA 01/17
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 571/2018

Responsável **larissa.cippolini**

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	12	MES	017.001.00183/SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA - EM LOCAL A SER DETERMINADO PELO DEPTO. DE SAÚDE -	3.214,9800	38.579,76

Pedido 527/2018	Total	38.579,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38.579,76

(TRINTA E OITO MIL E QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 528/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 43/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 618/2018 **Empenho:** 1271/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4709 **SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME**
Nome Fantasia SERCOP
Endereço PÇA CATEDRAL, 98 - SALA 08 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-009 Nº Telefone (019) 3633-3676
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.844.592/0001-81 Nº Fax (019) 9236-9162
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail sercopguarda.p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 246** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 185/16 TA 02/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 405/2018

Responsável **Iarissa.cippollini**

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	12	MES	017.001.00764/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SANITÁRIOS PÚBLICOS - -	6.328,3200	75.939,84

Pedido 528/2018	Total	75.939,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75.939,84

(SETENTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 529/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 620/2018 **Empenho:** 1184/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10388 **MEDIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP**

Nome Fantasia MEDIMPORT

Endereço RUA FRANCISCO DIOGO DE ASSIS VASCONCELOS, N.º 677 Bairro JARDIM PIRATININGA
Cidade OSASCO **Estado** SP
CEP 06230-010 **Nº Telefone** (011) 3837-9517
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.434.334/0001-61 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail medimport@hotmail.com; licitacoes@medimport.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA

DIABÉTICOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nº Requisição 1573/2018

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	GL	022.002.00451/HIPOCLORITO DE SÓDIO 5% - PARA DESINFECÇÃO E LIMPEZA PESADA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A CONTAR DA ENTREGA. GALÃO DE 5 LITROS. COM REGISTRO NA ANVISA/MS. - INDALABOR	8,2600	24,78
002	900	UN	022.002.00459/CAMPO CIRÚRGICO EM SMS OU TNT AZUL, COM MEDIDA DE 75CM X 75CM. CAMPO SEM REFORÇO E FENESTRADO, COM FENESTRA CIRCULAR DE 10 A 12 CM DE DIÂMETRO SEM ADESIVO, COM A FENESTRA NO CENTRO DO CAMPO. COMPOSIÇÃO DO CAMPO: 100% POLIPROPILENO, ESTÉRIL, HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO, COM DOBRA ASSÉPTICA, EMBALADO EM ENVELOPE GRAU CIRÚRGICO UNITÁRIO. COM TEXTURA HIDRORREPELENTE, REPELINDO FLUIDOS CORPÓREOS. GRAMATURA MÍNIMA DE 30 G/M². VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. - POLAR FIX	3,3040	2.973,60

Pedido 529/2018	Total	2.998,38
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.998,38

(DOIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 529/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 620/2018 Empenho: 1184/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 530/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 51/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 619/2018 **Empenho:** 1272/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 4709 **SERCOP - CONSERVACAO PATRIMONIAL LTDA - ME**
Nome Fantasia SERCOP
Endereço PÇA CATEDRAL, 98 - SALA 08 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-009 **Nº Telefone** (019) 3633-3676
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.844.592/0001-81 **Nº Fax** (019) 9236-9162
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail sercopguarda.p@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 260 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10904 **SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 002/17 TA 01/17
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 27/2018

Responsável **larissa.cippollini**

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	12	MES	017.001.00764/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SANITÁRIOS PÚBLICOS - -	1.428,9800	17.147,76

Pedido 530/2018	Total	17.147,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.147,76

(DEZESSETE MIL E CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 531/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 121/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 615/2018 **Empenho:** 1270/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4684 **PAULO EDUARDO BITTENCOURT NORONHA - ME**
Nome Fantasia JR GRAMAS
Endereço RUA SAO JOAO,160 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13874-663 Nº Telefone (999) 3631 0701
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.716.959/0001-90 Nº Fax (999) 9777-4565
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail contatojrgramas@bol.com.br

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 246 Dest. Recurso 011100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia .
Objeto CONT 042/15 TA 03/18
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 408/2018

Responsável **tamyres**

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	12	MES	017.001.00601/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, LIMPEZA, REPLANTIO E REFLORESTAMENTO DE ÁREAS VERDES E ÁREAS DE PRESERVAÇÃO.	12.815,5600	153.786,72

Pedido 531/2018	Total	153.786,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	153.786,72

(CENTO E CINQUENTA E TRÊS MIL E SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 532/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 4/2015 - TP-C TOMADA DE PREÇOS / COMPRAS/SERVIÇOS
Processo Nº: 622/2018 **Empenho:** 1269/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10219 **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AV GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO, 950 Bairro PARQUE DA EMPRESA
Cidade MOGI MIRIM Estado SP
CEP 13803-280 Nº Telefone (019) 3805-7563
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.568.077/0012-88 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 748081897119 Inscr. Municipal 22885
e-mail claudia.morelin@stericycle.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 232 Dest. Recurso 011100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10902 **SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO**
Garantia .
Objeto CONT 002/16 TA 02/18
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 33/2018

Responsável **tamyres**

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	017.001.00605/SERVIÇOS DE RECOLHIMENTO, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE. -	115.440,0000	115.440,00

Pedido 532/2018	Total	115.440,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	115.440,00

(CENTO E QUINZE MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

 LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 534/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 621/2018 **Empenho:** 1185/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 432 **T.R.M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia TRM

Endereço RUA DAVID DE CARVALHO, 344/350 **Bairro** VILA VALENTIM
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13873-020 **Nº Telefone** (019) 3633-2602
C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53 **Nº Fax** (019) 3623-1076
Inscr. Estadual 639.053.945.110 **Inscr. Municipal**
e-mail administrativo@trmcom.com.br; gerencia@trmcom

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1576/2018

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	2000	UN	022.002.00145/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 4,5 HIPODÉRMICA, ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, CÂNULA EM AÇO INOX, CILÍNDRICA, RETA, OCA, SILICONIZADA, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, CENTRALIZADO, COM CANHÃO EM POLIPROPILENO QUE PERMITA ENCAIXE PERFEITO. PROTETOR ADEQUADAMENTE ACOPLADO AO CANHÃO, DE POLIPROPILENO SEM RACHADURAS. CADA AGULHA DEVERÁ ESTAR EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES - SOLIDOR	0,0545	109,00
002	3000	UN	022.002.00151/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 07 HIPODÉRMICA, ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, CÂNULA EM AÇO INOX, CILÍNDRICA, RETA, OCA, SILICONIZADA, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, CENTRALIZADO, COM CANHÃO EM POLIPROPILENO QUE PERMITA ENCAIXE PERFEITO. PROTETOR ADEQUADAMENTE ACOPLADO AO CANHÃO, DE POLIPROPILENO SEM RACHADURAS. CADA AGULHA DEVERÁ ESTAR EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES. -	0,0541	162,30



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 534/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 621/2018 Empenho: 1185/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	54000	PCT	022.002.00447/COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA COM 13 FIOS/CM ² , COM MASSA POR UNIDADE MÍNIMA DE 1G CONFORME NBR 13843, ESTÉRIL CONFECCIONADAS COM FIOS 100% ALGODÃO OU MISTO, DERIVADO DE CELULOSE EM ATÉ 50%, EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5 CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30 CM QUANDO ABERTAS. ALVEJADAS, PURIFICADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS, ALVEJANTES ÓPTICOS. SÃO INODORAS E INSÍPIDAS. SUA ESTERILIZAÇÃO É FEITO POR IRRADIAÇÃO GAMA OU POR ÓXIDO DE ETILENO. PODE NÃO CONTER O FILAMENTO RADIOPACO, PACOTE COM 10 UNIDADES. - REAL MINAS	0,3307	17.857,80
004	2200	UN	022.002.00093/ELETRODO PARA ECG COM GEL/ESPUMA ADULTO/INFANTIL REF. 4535 (45 X 32MM). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). - MAXICOR	0,2068	454,96
005	3600	UN	022.002.00392/EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS POR GRAVIDADE; PERMITE ADMINISTRAR SOLUÇÕES ENTERAIS, COM VARIAÇÃO DE COMPOSIÇÃO, VOLUME E CARACTERÍSTICAS, MANTENDO O SISTEMA FECHADO. COMPOSTO COM PONTA PERFURANTE ANATÔNICA COM PROTETOR PARA AJUSTE PRECISO EM TODAS AS BOLSAS/FRASCOS. CÂMARA FLEXÍVEL CRISTAL, TUBO EXTENSOR DE PVC ATÓXICO DE COLORAÇÃO AZUL TRANSLÚCIDA DE 150 CM PARA IDENTIFICAÇÃO DE INFUSÃO ENTERAL E ADAPTADOR ESCALONADO PARA SONDA COM PROTETOR. PODE VARIAR EM SUA COMPOSIÇÃO CONTENDO ENTRADA DE AR COM FILTRO HIDRÓFBO BACTERIOLÓGICO, TUBO EXTENSOR AZUL TRANSLÚCIDO DE 200 CM - DESCARPACK	0,7500	2.700,00
006	8	CX	022.002.00117/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 5,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDAVEL COM 2,0 CM, 3/8 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. - TECHNOFIO	25,6250	205,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 534/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 621/2018 Empenho: 1185/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
007	8200	FR	022.002.00133/FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML - BIOMEDICA	0,5329	4.369,78
008	3120	LT	022.002.00226/HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - ESTABILIZANTE E ÁGUA DEIONIZADA.VALIDADE MINIMA 6 MESES - NOTIFICAÇÃO NA ANVISA/MS. - CICLOFARMA	1,2916	4.029,79
009	100	PAR	022.002.00450/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 6,5 -SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - MEDIX	0,7670	76,70
010	1000	PAR	022.002.00242/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,0 -SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - MEDIX	0,7428	742,80
011	1400	PAR	022.002.00243/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 7,5 - SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - MEDIX	0,7363	1.030,82
012	400	PAR	022.002.00244/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 8,0 - SUPERFÍCIE MICRO TEXTURIZADA, ANTI-DESLIZANTE, NATURAL COR BRANCA, LUBRIFICADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, PRODUTO DE USO ÚNICO - EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. - MEDIX	0,7361	294,44



Nº Pedido de Compra: 534/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 621/2018 Empenho: 1185/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	12000	UN	022.002.00251/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS GRANDE, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). - MEDIX	0,1103	1.323,60
014	40000	UN	022.002.00252/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS MÉDIA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). - MEDIX	0,1130	4.520,00
015	44000	UN	022.002.00253/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). - MEDIX	0,1122	4.936,80
016	15000	UN	022.002.00393/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS PEQUENA/PEQUENA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÔMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, TALCADA OU LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. - MEDIX	0,1076	1.614,00
017	1500	UN	022.002.00299/SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 CC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER SLIP DE 1ª LINHA, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM CX. COM 250 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA). - DESCARPACK	0,2666	399,90
018	200	UN	022.002.00312/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 10, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,4250	85,00



Nº Pedido de Compra: 534/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 621/2018 Empenho: 1185/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
019	50	UN	022.002.00328/SONDA URETRAL Nº 06 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,3960	19,80
020	4000	UN	022.002.00331/SONDA URETRAL Nº 12 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,4375	1.750,00
021	600	UN	022.002.00332/SONDA URETRAL Nº 14 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,4780	286,80
022	100	UN	022.002.00359/URUPEN Nº 05 (COLETOR DE URINA) - BIOSANI	0,7250	72,50
023	100	UN	022.002.00360/URUPEN Nº 06 (COLETOR DE URINA) - BIOSANI	0,7250	72,50
024	240	UN	022.002.00448/AVENTAL IMPERMEÁVEL, COM MANGA LONGA, CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO LAMINADO COM REVESTIMENTO DE FILME IMPERMEÁVEL DE POLIETILENO. MATERIAL HEMORREPELENTE, HIPOALERGÊNICO E ATÓXICO. FECHAMENTO ATRAVÉS DE TIRAS COM AMARRAS EXTERNAS NO PESCOÇO E NA CINTURA, E COM ELÁSTICOS NOS PUNHOS PARA AJUSTE. MEDIDA APROXIMADA DE 1,20M X 0,70M, COM MARGEM ACEITÁVEL DE +/- 0,10M. COR AZUL OU BRANCA. PRODUTO COM NÚMERO DE REGISTRO CA E FABRICADO DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANVISA E NBR 16064/2012. - ANADONA	1,0800	259,20
025	12	FR	022.002.00066/ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - FRAS. 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO-REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. BEC: 3853578 - FARMAX	3,2083	38,50
026	5000	UN	022.002.00158/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 08 HIPODÉRMICA, ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, CÂNULA EM AÇO INOX, CILÍNDRICA, RETA, OCA, SILICONIZADA, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, CENTRALIZADO, COM CANHÃO EM	0,0544	272,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 534/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 621/2018 Empenho: 1185/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
027	504	FR	POLIPROPILENO QUE PERMITA ENCAIXE PERFEITO. PROTETOR ADEQUADAMENTE ACOPLADO AO CANHÃO, DE POLIPROPILENO SEM RACHADURAS. CADA AGULHA DEVERÁ ESTAR EMALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES. - SOLIDOR	3,6111	1.819,99
028	12	FR	022.002.00166/ÁLCOOL 92,8° FRASCO CONTENDO 1000 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - ITAJÁ	4,4000	52,80
029	3	CX	022.002.00116/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 4,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 2,0 CM, 3/8 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. - TECHNOFIO	26,0000	78,00
030	120	RL	022.002.00128/FITA CIRÚRGICA MICROPORE ANTIALÉRGICA 25 X 10 METROS ENROLADA EM CARRRETEL COM CAPA PROTETORA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) - MAXICOR	1,4900	178,80
031	12	UN	022.002.00413/VASELINA LÍQUIDA PARA USO MEDICINAL; FRASCO 1000 ML; COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. - FARMAX	10,7000	128,40

Pedido 534/2018	Total	49.941,98
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	49.941,98

(QUARENTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 534/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 621/2018 Empenho: 1185/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 535/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 34/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1057/2018 - 15/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 38/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 2439 FRED BLASI

Nome Fantasia

Endereço: RUA ANA DE OLIVEIRA Nº26 Bairro CENTRO
Cidade: SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP: 13.870-00 Nº Telefone 3622-3731
C.P.F / C.N.P.J. Nº: 065.450.928-04 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 918 Dest. Recurso** 011100000

Endereço: CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria: 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade: CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega: CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto:** CONFORME CONTRATO
Garantia: CONT 063/10 TA 08/18
Objeto: Locação de um imóvel na rua Ana de Oliveira, 04, destinado a abrigar o Setor de Transito, Fiscalização de obras e Topografia
Aplicação: ASSESSORIA DE TRANSITO E SEGURANÇA
Nº Requisição: 40/2018

Responsável: tamyres

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	12	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA A RUA ANA DE OLIVEIRA, 04 - CENTRO, COM A FINALIDADE DE ABRIGAR O SETOR DE TRÂNSITO DUARANTE O PERÍODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2018, CONFORME CONTRATO Nº 063/2010.	1.940,4000	23.284,80

Pedido 535/2018	Total	23.284,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	23.284,80

(VINTE E TRÊS MIL E DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 536/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 34/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 624/2018 **Empenho:** 1058/2018 - 15/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

Fornecedor 2439 **FRED BLASI**
Nome Fantasia

Endereço RUA ANA DE OLIVEIRA Nº26 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13.870-00 **Nº Telefone** 3622-3731
C.P.F / C.N.P.J. Nº 065.450.928-04 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 274 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11001 **GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 063/10 TA 08/18
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA
Nº Requisição 802/2018

Responsável tamyres

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	12	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO NA RUA ANA DE OLIVEIRA, Nº 04 CENTRO- COM A FINALIDADE DE ABRIGAR OS SETORES DE TOPOGRAFIA E FISCALIZAÇÃO DURANTE O EXERCÍCIO DE 2018. -	833,3330	10.000,00

Pedido 536/2018	Total	10.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.000,00

(DEZ MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 537/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 626/2018 **Empenho:** 1183/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10500 **INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA. - EPP**
Nome Fantasia **INOVA HOSPITALAR**
Endereço R DR JORGE LOBATO, 1410 **Bairro** VILA TIBERIO
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14050-110 **Nº Telefone** (016) 3325-8878
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.872.656/0001-60 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 797.000.559.117 **Inscr. Municipal**
e-mail salim@inovahosp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1577/2018

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	160	UN	022.002.00204/COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORCORTANTES CAPACIDADE 07 LITROS COM ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE, CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA; REVESTIMENTO INTERNO QUE EVITA PERFURAÇÕES E VAZAMENTOS (APRESENTAR AMOSTRA). - DESCARBOX	2,0000	320,00
002	200	RL	022.002.00057/FITA ADESIVA CREPE 16MM X 50 METROS. EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.(APRESENTAR AMOSTRA) - CIEX	1,8250	365,00
003	800	UN	022.002.00298/SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER SLIP DE 1ª LINHA, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA .EMBALAGEM CX. COM 400 UNIDADES.(APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - DESCARPACK	0,2062	164,96
004	200	UN	022.002.00213/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 20 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR	1,2800	256,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 537/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 626/2018 Empenho: 1183/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			AMOSTRA). - BD		
005	4000	UN	022.002.00210/COLETOR DE URINA ADULTO UNIVERSAL, TIPO COPO COM CAPACIDADE DE 80 A 100ML, COM GRADUAÇÃO EM PLÁSTICO E TAMPA COM FECHAMENTO EM ROSCA PARA PERFEITA FEDAÇÃO. EMBALADO INDIVIDUALMENTE. - ADVANTIVE	0,2275	910,00
006	20	UN	022.002.00378/TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL COM INDICADOR DE BATERIA, EMBALAGEM ESTOJO ACRILICO, MEMÓRIA E TEMPERATURA EM °C. INDICADOR SONORO TIPO BIP, COM EXCLUSIVO DISPOSITIVO DE ALERTA EM CASO DE FEBRE. FUNÇÃO AUTO-DESLIGAMENTO APÓS 10 MINUTOS DE USO. DIMENSÕES APROXIMADAS: 128X18X10 MM. PESO: 20G. MATERIAL: PLÁSTICO ABSESCALA: +32 +42°C. PRECISÃO: + OU - 0,1°C. RESOLUÇÃO: 0,1°C. ERRO MÁXIMO: 0, 2°C. PILHA: 1 X 1,5V X LR41. HASTE RÍGIDA. REGISTRO MS: 10343200007 - G-TECH	8,0000	160,00

Pedido 537/2018	Total	2.175,96
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.175,96

(DOIS MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOSRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 538/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: 35/2018 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 1059/2018 - 15/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 39/2018

Global/Estimativo

Fornecedor 5724 JOSÉ ALEXANDRE MARCONDES DE OLIVEIRA
Nome Fantasia JOSÉ ALEXANDRE MARCONDES DE OLIVEIRA
Endereço RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 640 Bairro JARDIM SANTO ANDRÉ
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13874-010 Nº Telefone (19) 9271-0666
C.P.F / C.N.P.J. Nº 268.676.068-06 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail jzzz51@gmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº 77 Dest. Recurso** 011100000

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 001/12 TA 07/18
Objeto Locação de um imóvel destinado a abrigar o Departamento Jurídico do Município
Aplicação DPTO JURÍDICO
Nº Requisição 208/2018

Responsável **tamyres**

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	12	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA Despesas com locação de imóvel para o Departamento Jurídico e Procon, situado na Rua Dr. Teófilo Ribeiro de Andrade nº 295 - Centro, para o período de janeiro a dezembro de 2018.	6.446,6300	77.359,56

Pedido 538/2018	Total	77.359,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	77.359,56

(SETENTA E SETE MIL E TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 539/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 627/2018 **Empenho:** 1188/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10994 **SP COMÉRCIO SERVIÇOS DISTRIBUIÇÃO LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA ALCEU PAIVA ARANTES, 368 **Bairro** PLANALTO VERDE
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14056-395 **Nº Telefone** (016) 3639-2170
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.837.973/0001-05 **Nº Fax** (016) 3289-1280
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail licitacoes@spgrupo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1578/2018

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	022.002.00199/CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO SILICONIZADO Nº 3,5. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. - VITALGOLD	2,9700	14,85
002	5	UN	022.002.00219/CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALAO DE BAIXA PRESSAO SILICONIZADO Nº 6,0. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. - VITALGOLD	2,9700	14,85
003	6	CX	022.002.00109/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 3,0 COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 3,0 CM, 1/2 DE CÍRCULO, TRIÂNGULAR, 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. CAIXA CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. - TECHNOFIO	30,5200	183,12
004	10	UN	022.002.00341/SUPORTE PARA COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 7 L - DESCARPACK	18,8500	188,50



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 539/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 627/2018 Empenho: 1188/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	8	UN	022.002.00340/SUPORTE PARA COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 L - DESCARPACK	18,8500	150,80
006	2	KIT	022.002.00449/KIT UMIFICADOR PARA OXIGÊNIO – CONJUNTO COMPOSTO POR UM FRASCO DE 250ML EM PVC COM BOCA LARGA, COM NÍVEL MÍNIMO E MÁXIMO, COM TAMPA INJETADA E PORCA BORBOLETA COM ENXERTO EM METAL (PADRÃO ABNT NBR 11906), COM UMA MÁSCARA DE USO ADULTO E UMA EXTENSÃO DE PVC ATÓXICO DE 1,20M COM CONECTORES. - PROTEC	20,7200	41,44
007	12	FR	022.002.00141/GEL PARA ECG INODORO, MEIO DE CONTATO PARA ELETRODOS PARA SONAR DOPLER. ISENTO DE SAL: COMPOSIÇÃO: CARBOPOL, PROPILENO, GLICOL, NAOH, GLICERINA, NIPAGIN, NIPAZOL, ÁGUA DESMINERALIZADA, EMBALAGEM FRAS. COM BICO DOSADOR COM 300GR. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - MULTIGEL	2,1900	26,28
008	3	GL	022.002.00142/GEL PARA ULTRA SOM, MEIO DE CONTATO PARA TRANSMISSÃO ULTRA-SÔNICA. INODORO E INCOLOR, PH NEUTRO, NÃO GORDUROSO, HIDROSSOLÚVEL, NÃO IRRITANTE, HIPOALERGÊNICO, NÃO ABRASIVO, UMECTANTE, GALÃO COM 5 LITROS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - MULTIGEL	12,8800	38,64
009	1000	UN	022.002.00239/LÂMINAS DE VIDRO 26 MM X 76 MM COM BORDA FOSCA NÃO LAPIDADA E COM EXTREMIDADE FOSCA, TAMANHO 26 X 76 MM, ESPESSURA 1,2 À 1,4 MM. CAIXA COM 50 UNIDADES. - PRECISION	0,0600	60,00
010	100	UN	022.002.00293/SERINGA FEITA EM PLÁSTICO ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTERILIZADA A OXIDO DE ETILENO E EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO; CAPACIDADE 60ML, POSSUI BICO ESPECIAL TIPO `CATETER` ; POSSUIR ANEL DE RETENÇÃO, EVITANDO ACIDENTES E PERDAS DE SUBSTÂNCIAS. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRAZO DE VALIDADE: 5 ANOS, SE EMBALAGEM INVIOLADA - DESCARPACK	1,7000	170,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 539/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 627/2018 Empenho: 1188/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	1000	UN	022.002.00371/TOUCA COM ELÁSTICO DESCARTÁVEL SANFONADA REGISTRO NA ANVISA, FABRICADA EM NÃO TECIDO SPUNBONDED. SOLDAGEM ELETRÔNICA POR ULTRASSOM HIPOALERGÊNICA, TAMANHO APROXIMADO: 45 X 52 CM, ELÁSTICO REVESTIDO, COR: BRANCA -	0,0480	48,00

Pedido 539/2018	Total	936,48
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	936,48

(NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 540/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 629/2018 **Empenho:** 1189/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10652 **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA FERNANDO METITIER PIERRE, 570 Bairro JARDIM PRIMAVERA
 Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO Estado SP
 CEP 15061-480 Nº Telefone (017) 3224-4700
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.202.744/0003-54 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 647.454.680.116 Inscr. Municipal
 e-mail filial2@nacionalhospitalar.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 714** **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
 Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
 Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
 DIABÉTICOS
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 Nº Requisição 1580/2018

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	600	UN	022.002.00388/AGULHA DESCARTÁVEL 13 X 3,3. DE 1ª LINHA. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) - BD	0,1750	105,00
002	6	UN	022.002.00091/DRENO DE PENROSE; NUMERO 01, ESTERIL, EM LATEX UNIFORME DE ALTA RESISTENCIA, NAO COLABADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75CM; EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME PLÁSTICO. - INOVATEX	1,1400	6,84
003	2000	UN	022.002.00301/SERINGA DESCARTÁVEL DE 03 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO, SILICONIZADA INTERNAMENTE E COM EMBULO DE BORRACHA COM ANEL DE RETENÇÃO. GRADUAÇÃO SECUNDÁRIA DE 0,1 EM 0,1 ML, COM GRADUAÇÃO PRINCIPAL GRAFADA E NUMERADA DE 0,5 EM 0,5 ML. COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. - BD EMERALD SAFT	0,3000	600,00
004	3000	UN	022.002.00302/SERINGA DESCARTÁVEL DE 05 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE	0,3800	1.140,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 540/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 629/2018 Empenho: 1189/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). - BD EMERALD SAFT		
005	1500	UN	022.002.00303/SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 CC, ESTÉRIL, ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). - BD EMERALD SAFT	0,4600	690,00
006	100	UN	022.002.00314/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 6, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MDSONDA	0,3965	39,65
007	120	UN	022.002.00313/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 08, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,4000	48,00
008	120	UN	022.002.00315/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 12, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,4542	54,50
009	6	UN	022.002.00319/SONDA NASOGASTRICA Nº 08, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. - MEDSONDA	0,6483	3,89
010	6	UN	022.002.00324/SONDA NASOGASTRICA Nº 18, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. - MEDSONDA	0,8883	5,33
011	6	UN	022.002.00325/SONDA NASOGASTRICA Nº 20, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. - MEDSONDA	1,0166	6,10



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 540/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 629/2018 Empenho: 1189/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	120	UN	022.002.00327/SONDA RETAL Nº 10 DESCARTÁVEL EM PVC TRANSARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICO E ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,4258	51,10
013	500	UN	022.002.00329/SONDA URETRAL Nº 08 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,4220	211,00
014	3600	UN	022.002.00330/SONDA URETRAL Nº 10 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES - MEDSONDA	0,4263	1.534,68
015	200	UN	022.002.00088/UROKIT - CONTENDO: 01 BOLSA COLETORA COM ESCALAS DE GRADUAÇÃO PARA PEQUENOS E GRANDES VOLUMES; 01 CONECTOR UNIVERSAL COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA COM TAMPA PROTETORA; 01 TUBO EXTENSOR; ALÇA DE SUSTENTAÇÃO; 01 PINÇA CORTA FLUXO; APOIO PARA DEAMBULAÇÃO; VÁLVULA ANTI- REFLUXO; TUBO DE DRENAGEM E CAPACIDADE DE 2000 ML. VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES. - ADVANTIVE	2,4800	496,00
016	1000	UN	022.002.00411/Espéculo Descartável. Tamanho P. - KOLPLAST	0,6580	658,00
017	24	UN	022.002.00129/FIXADOR CELULAR EM SPRAY AEROSOL FRASCO COM 100 ML. COM AUSÊNCIA DE VAZAMENTOS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). - KOLPLAST	6,1666	148,00
018	1	CX	022.002.00282/PUNCH PARA BIÓPSIA 5MM DE DIÂMETRO; ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO, ESTÉRIL, DE USO ÚNICO. CAIXA COM 10 UNIDADES. - KOLPLAST	93,5000	93,50

Pedido 540/2018	Total	5.891,59
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.891,59



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 540/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 629/2018 Empenho: 1189/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(CINCO MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 541/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 630/2018 **Empenho:** 1197/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10652 **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia
Endereço RUA FERNANDO METITIER PIERRE, 570 **Bairro** JARDIM PRIMAVERA
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO **Estado** SP
CEP 15061-480 **Nº Telefone** (017) 3224-4700
C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.202.744/0003-54 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 647.454.680.116 **Inscr. Municipal**
e-mail filial2@nacionalhospitalar.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 828 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1581/2018

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	100	UN	100.001.00024/AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE 0,4MM. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. - BD CONSUMO	1,0260	102,60
002	2500	UN	100.001.00026/AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE III 08 X 25. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - BD CONSUMO	0,6400	1.600,00

Pedido 541/2018	Total	1.702,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.702,60

(UM MIL E SETECENTOS E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 542/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 631/2018 **Empenho:** 1180/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10652 **NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA FERNANDO METITIER PIERRE, 570 Bairro JARDIM PRIMAVERA
 Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO Estado SP
 CEP 15061-480 Nº Telefone (017) 3224-4700
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.202.744/0003-54 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 647.454.680.116 Inscr. Municipal
 e-mail filial2@nacionalhospitalar.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 829** **Dest. Recurso** 023000014

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
 Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
 Nº Requisição 767/2018

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	96000	UN	100.001.00020/SERINGA DESCARTÁVEL, ESTÉRIL DE PLÁSTICO, ATÓXICA CAPACIDADE DE 50UI, INCOLOR COM RESISTÊNCIA MECÂNICA, CORPO SILÍNDRICO, ESCALA EM GRAVAÇÃO INDELÉVEL DE 0 A 50UI COM DIVISÕES DE 1 EM 1 UNIDADE, COM AGULHA HIPODÉRMICA ACOPLADA NO CORPO DA SERINGA (MONOBLOCO), EXTREMIDADE PROXIMAL DO ÊMBOLO COM PISTÃO DE VEDAÇÃO DE BORRACHA ATÓXICA, APIROGÊNICA. AGULHA DE DIMENSÕES: (8,0 X 0,30 MM A 9,5 X 0,30 MM) COFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, CILICONIZADA, NIVELADA, POLIDA, CILINDRICA, RETA, OCA, BISEL TRIFACETADO, AFIADA, COM CANHÃO TRANSLÚCIDO, PROVIDA DE PROTETOR QUE PERMITA PERFEITA ADAPTAÇÃO AO CANHÃO. EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA. APRESENTAÇÃO : PACOTE COM 10 UNIDADES. - - BD CONSUMO	0,3490	33.504,00

Pedido 542/2018	Total	33.504,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	33.504,00

(TRINTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 542/2018

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

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 631/2018 **Empenho:** 1180/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 543/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 632/2018 **Empenho:** 1190/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5104 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome Fantasia **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço PC EMILIO MARCONATO Bairro JAGUARIUNA PARK
Cidade JAGUARIÚNA Estado SP
CEP 13820-000 Nº Telefone (019) 3522-5804
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.729.178/0004-91 Nº Fax (019) 3522-5800
Inscr. Estadual Inscr. Municipal 395.060.142.110
e-mail vendas@rioclarense.com.br, <adriana.perinotto@riocl

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1583/2018

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	300	UN	022.002.00207/COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTANTES CAPACIDADE 13 LITROS COM ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE, CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA; REVESTIMENTO INTERNO QUE EVITA PERFURAÇÕES E VAZAMENTOS (APRESENTAR AMOSTRA). - ASTROMED	3,1000	930,00

Pedido 543/2018	Total	930,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	930,00

(NOVECENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 544/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 633/2018 Empenho: 1191/2018 - 24/01/2018
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP
 Nome Fantasia ROSICLER CIRÚRGICA
 Endereço AVENIDA 12, 2606 Bairro JARDIM SÃO PAULO
 Cidade RIO CLARO Estado SP
 CEP 13503-019 Nº Telefone (019) 3534-5162
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 Nº Fax (019) 3534-5420
 Inscr. Estadual 587.072.430.116 Inscr. Municipal
 e-mail vendas@rosiclercirurgica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE Ficha Nº 714 Dest. Recurso 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
 Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
 Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
 DIABÉTICOS
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
 Nº Requisição 1585/2018

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	120	RL	022.002.00389/PAPEL LENÇOL 50 CM X 50 MTS COMPOSTO DE 100 % DE FIBRAS CELULÓSICAS VIRGEM-COR BRANCO-EMBALADO INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM INDIVIDUAL DO ROLO. - FLEXPPELL	4,9000	588,00
002	480	RL	022.002.00083/PAPEL LENÇOL 70 CM X 50 MTS COMPOSTO DE 100 % DE FIBRAS CELULÓSICAS VIRGEM-COR BRANCO-EMBALADO INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM INDIVIDUAL DO ROLO. - FLEXPPELL	6,1900	2.971,20

Pedido 544/2018	Total	3.559,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.559,20

(TRÊS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 544/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 633/2018 Empenho: 1191/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 545/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 634/2018 **Empenho:** 1195/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 488 **ROSICLER CIRÚRGICA LTDA EPP**
Nome Fantasia **ROSICLER CIRÚRGICA**
Endereço AVENIDA 12, 2606 **Bairro** JARDIM SÃO PAULO
Cidade RIO CLARO **Estado** SP
CEP 13503-019 **Nº Telefone** (019) 3534-5162
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.365.116/0001-41 **Nº Fax** (019) 3534-5420
Inscr. Estadual 587.072.430.116 **Inscr. Municipal**
e-mail vendas@rosiclercirurgica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 828 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1586/2018

Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	36	BGA	100.001.00057/CURATIVO DE HIDROGEL FORMULADO COM ÁGUA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE, NÃO ESTERIL, PRONTO PARA USO, EMBALADO EM BISNAGAS DE 85GR EM ALUMÍNIO CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, Nº DE LOTE E VALIDADE E Nº DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; CÓDIGO BEC: 3417620 - CONVATEC - SAF GEL	38,8500	1.398,60
002	38000	UN	100.001.00019/LANCETA UNIVERSAL - AGULHA METÁLICA COM BASE DE POLÍMERO PLÁSTICO, DESENVOLVIDA PARA REALIZAR A PUNÇÃO DE POLPA DIGITAL PARA OBTENÇÃO DA AMOSTRA DE SANGUE. BEC 4030770 - G-TECH	0,0399	1.516,20

Pedido 545/2018	Total	2.914,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.914,80

(DOIS MIL E NOVECENTOS E QUATORZE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 545/2018

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

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 634/2018 Empenho: 1195/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 546/2018
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 635/2018 Empenho: 1196/2018 - 24/01/2018
 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 254 MASTER DIAGNOSTICA PROD LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia MASTER DIAGNOSTICA

Endereço R BOA ESPERA, Nº 140 Bairro MOOCA
 Cidade SÃO PAULO Estado SP
 CEP 03190-080 Nº Telefone (011) 2084 5454
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.647.935/0001-64 Nº Fax (011) 2084 5454
 Inscr. Estadual 114.389.990.116 Inscr. Municipal 5.366.848-2
 e-mail vendas@masterdiagnostica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE Ficha Nº 713 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
 Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
 DIABÉTICOS Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - LABORATÓRIO
 Nº Requisição 884/2018

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	8	FR	022.006.00131/SORO ANTI D PARA DETERMINAÇÃO DOS ANTÍGENOS RHO (D), TESTE EM LAMINAS OU TUBOS. FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - LORNE	30,0000	240,00
002	6	FR	022.006.00129/SORO ANTI A PARA DETERMINAÇÃO DOS GRUPOS SANGUÍNEOS ABO, TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS COM 10ML, VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - - LORNE	19,0000	114,00
003	6	FR	022.006.00130/SORO ANTI B SORO PARA DETERMINAR GRUPOS ABO. TESTES EM LAMINAS OU TUBOS, FRASCOS COM 10ML, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. - - LORNE	19,0000	114,00
004	2	UN	022.006.00008/ALBUMINA BOVINA; A 22%, FRASCOS COM 10ML.; VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - - LORNE	30,4500	60,90
005	3	FR	022.006.00132/SORO DE COOMBS; SORO ANTI-GAMA GLOBULINAS HUMANAS PARA DEMONSTRAR ANTICORPOS ABSORVIDOS AS HEMÁCIAS HUMANAS, QUER IN VIVO (COOMBS	32,0000	96,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 546/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 635/2018 Empenho: 1196/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			DIRETO), QUER IN VITRO (COOMBS INDIRETO) . FRASCOS COM 10ML. COM VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - - LORNE		

Pedido 546/2018	Total	624,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	624,90

(SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 547/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 635/2018 Empenho: 1203/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 254 MASTER DIAGNOSTICA PROD LABORATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia MASTER DIAGNOSTICA

Endereço R BOA ESPERA, Nº 140 Bairro MOOCA
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 03190-080 Nº Telefone (011) 2084 5454
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.647.935/0001-64 Nº Fax (011) 2084 5454
Inscr. Estadual 114.389.990.116 Inscr. Municipal 5.366.848-2
e-mail vendas@masterdiagnostica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE Ficha Nº 713 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nº Requisição 1587/2018

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	CX	022.006.00205/TORNIQUETE DESCARTÁVEL STRECH PARA COMPRESSÃO DO FLUXO VENOSO POR "GARROTEAMENTO" NA COLETA DE SANGUE. CAIXA CONTENDO 25 UNIDADES - VACUPLAST	20,0000	100,00
002	5	CX	022.006.00149/LÂMINULAS DE VIDRO PARA MICROSCOPIA 22MM X 22MM - CX. COM 100 UNIDADES - PRECISION	2,1060	10,53

Pedido 547/2018	Total	110,53
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	110,53

(CENTO E DEZ REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 548/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 636/2018 **Empenho:** 1192/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2261 **ALFALAGOS LTDA**
Nome Fantasia **ALFALAGOS LTDA**
Endereço AV ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1.700 - CAIXA POSTAL 3001 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade ALFENAS **Estado** MG
CEP 37130-000 **Nº Telefone** (035) 3291-5047
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.194.502/0001-14 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 016.189241.0050 **Inscr. Municipal**
e-mail pedidos2@alfalagos.com.br/fabricio@alfalagos.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
 DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1588/2018

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	20	UN	022.002.00263/MASCARA PARA INALAÇÃO, TAMANHO ADULTO, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE, EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, CODIGO I-205/6. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. - DARU	2,0220	40,44

Pedido 548/2018	Total	40,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	40,44

(QUARENTA REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
 CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 549/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 637/2018 **Empenho:** 1201/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10449 **CAMARGO SCIENCE SOLUÇÕES DIAGNOSTICOS EIRELLI - EPP**
Nome Fantasia CAMARGO SCIENCE

Endereço RUA DR. JOSE PEREIRA DE ABREU, N.º 120 **Bairro** CENTRO
Cidade SANTA RITA DO PASSA QUATRO **Estado** SP
CEP 13670-000 **Nº Telefone** (019) 3582-9792
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.580.826/0001-89 **Nº Fax** (019) 3582-1772
Inscr. Estadual 621.084.680.117 **Inscr. Municipal**
e-mail carolmussolini@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 713 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1589/2018
Nº Contrato 37 / 2018

Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	KIT	022.006.00125/CARBOTEST VDRL - TESTE RPR DE CARDIOLIPINA PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS. TESTE RPR DE CARDIOLIPINA PARA O DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS. PRINCÍPIO: O CARBOTEST VDRL É UMA SUSPENSÃO COLOIDAL (TIPO VDRL CARVÃO) DE CARDIOLIPINA, LECITINA E COLESTEROL, CORADA. ESTE FLOCULA EM PRESENÇA DE ANTICORPOS, DENOMINADOS REAGINAS, ENCONTRADOS NO SORO OU PLASMA DE PACIENTES COM SÍFILIS. REATIVO: 2ML DE ANTÍGENO CARDIOLIPÍDICO VDRL - CARVÃO. EMBALAGEM PARA 160 TESTES. - LABORCLIN	55,0000	165,00
002	120	FR	022.006.00134/TIRAS REAGENTES PARA UROANÁLISE COM NO MÍNIMO 10 PARÂMETROS: SENDO ESTES: DENSIDADE, NITRITO, UROBILINOGENIO, PROTEÍNAS, PH, SANGUE, CETONA, BILIRRUBINA, GLICOSE E LEUCÓCITOS, EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. FRASCO COM 100 TIRAS. - WAMA	35,4166	4.249,99
003	5	KIT	022.006.00146/TESTE DE GRAVIDEZ - TESTE RÁPIDO EM TIRAS COM SENSIBILIDADE DE 10 UI/ML KIT COM 50 TESTES. -	31,0000	155,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 549/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 637/2018 Empenho: 1201/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			LABORCLIN		
004	20	CX	022.006.00190/BANDAGEM ADESIVA; ABSORVENTE HIPO-ALÉRGICO COMPOSTA POR: FIBRAS DE VISCOSE, RESINA ACRÍLICA E MASSA ADESIVA, PAPEL SILICONADO E POLIÉSTER. CAIXA COM 496 UNIDADES. - BLOOD STOP	11,2500	225,00
005	100	UN	022.006.00070/BOBINA DE PAPEL TÉRMICO 57MM X 25M - QM	2,8500	285,00
006	6	FR	022.006.00069/ÁLCOOL ÁCIDO A 3% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE ZIEHL. - LABORCLIN	26,6666	160,00
007	2	FR	022.006.00192/CONJUNTO PARA COLORAÇÃO DE GRAM - COMPONENTES: CRISTAL VIOLETA; LUGOL GRAM; ÁLCOOL ACETONA E FUCSINA FENICADA GRAM, COM 500ML DE CADA REAGENTE. - LABORCLIN	42,5000	85,00
008	400	UN	022.006.00128/SISTEMA PARA VHS CONSTITUÍDO POR: PIPETA PARA VHS EM POLIPROPILENO DESCARTÁVEL DE 200 MM E TUBO PARA COLETA À VÁCUO EM POLIPROPILENO 13 X 75, CAPACIDADE DE 2 ML COM CITRATO DE SÓDIO - VACUETTE	1,6000	640,00
009	25	FR	022.006.00112/GLUTOL PARA TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE - FRASCO COM 600G; SABOR LIMÃO OU LARANJA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. - LABORCLIN	13,6000	340,00
010	10	UN	022.006.00193/ESTANTE DE PLÁSTICO COM CAPACIDADE PARA 15 FRASCOS COLETORES DE URINA DE 80ML. - MOPAPE	47,0000	470,00
011	3	GL	022.006.00002/DETERGENTE NÃO IÔNICO - BIODEGRADÁVEL PARA USO EM LABORATÓRIOS. APRESENTAÇÃO GALÃO DE 05 LITROS. - CHEMCO	63,3333	190,00
012	15	KIT	022.006.00004/KIT PARA DETERMINAÇÃO DE SANGUE OCULTO NAS FEZES PELO MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO, SEM NECESSIDADE DE DIETA. KIT CONTENDO 20 SABONETES PARA	64,9333	974,00



Nº Pedido de Compra: 549/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 637/2018 Empenho: 1201/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			TESTES, 20 TUBOS COLETORES DE AMOSTRA COM DILUENTE DE EXTRAÇÃO E MANUAL DE USO - WAMA		
013	2	FR	022.006.00163/FUCSINA PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO - LABORCLIN	41,0000	82,00
014	2	FR	022.006.00164/AZUL DE METILENO PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO - LABORCLIN	27,5000	55,00
015	1000	UN	022.006.00212/TUBO KMA CRIOGENICO TRANSPARENTE COM FUNDO CHATO DE 14 X 55MM COM CAPACIDADE DE 5ML E TAMPA ROSCA - ALFA	0,2700	270,00
016	500	UN	022.006.00145/TUBOS DE KAHN DE VIDRO MEDINDO CERCA DE 10MM DE DIÂMETRO E 7, 5MM DE COMPRIMENTO. - PERFECTA	0,1160	58,00
017	20	PCT	022.006.00148/ALÇAS DESCARTÁVEIS DE POLIESTILENO DE 10UL.APRESENTAÇÃO PACOTES COM 100 UNIDADES - GLOBAL	11,5000	230,00
018	1500	UN	022.006.00150/SWAB PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO COM HASTE DE PLÁSTICO ESTÉRIL. - GLOBAL	0,1023	153,45
019	1	FR	022.006.00157/AZUL DE CRESIL BRILHANTE - CORANTE SUPRAVITAL PARA COLORAÇÃO DE RETICULÓCITOS FRASCO COM 100ML - LABORCLIN	24,0000	24,00
020	5	UN	022.006.00159/PERA DE BORRACHA PARA PIPETAS SOROLÓGICAS COM CAPACIDADE DE 1 A 10 ML - NALGON	16,0000	80,00
021	4	UN	022.006.00162/RELÓGIO DE BANCADA DIGITAL (TIMER) -	26,2500	105,00
022	3	KIT	022.006.00223/TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA) – COMPOSIÇÃO: REATIVO DE CEFALINA ELÁGICO E SOLUÇÃO	69,6666	209,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 549/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 637/2018 Empenho: 1201/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			DE CLORETO DE CÁLCIO 0,025 M, SUFICIENTE PARA 100 TESTES. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - WIENER		
023	20	UN	022.006.00206/BARRAS DE MAGNETO. BARRA MAGNÉTICA LISA CILINDRICA EM TEFLON 3X10 MM - KASVI	5,0000	100,00

Pedido 549/2018	Total	9.305,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.305,44

(NOVE MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 550/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 638/2018 **Empenho:** 1202/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5457 **CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA**
Nome Fantasia **CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA**
Endereço AVENIDA FRANCISCO DE ANGELIS, 186 **Bairro** JARDIM OKITA
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13043-030 **Nº Telefone** (019) 3303-3800
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.962.122/0003-21 **Nº Fax** (019) 3303-3801
Inscr. Estadual 244.894.212.113 **Inscr. Municipal** 145.103-0
e-mail licitacao@cqc.com.br; vendas1@cqc.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 713 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1591/2018

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	10	CX	022.006.00051/LANCETAS ESTÉREIS DE SEGURANÇA PARA REALIZAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - CAIXA COM 100 UNIDADES. ATENDER A NR32 - UNIQMED	37,5000	375,00

Pedido 550/2018	Total	375,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	375,00

(TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 551/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 640/2018 **Empenho:** 1199/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6090 **H F DIAGNOSTICA E EQUIPAMENTOS LTDA - ME**
Nome Fantasia H F DIAGNOSTICA E EQUIPAMENTOS
Endereço RUA HENRIQUE DUMONT, 1.392, Sala 01 **Bairro** JARDIM PAULISTA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14090-200 **Nº Telefone** (016) 3624-2073
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.878.106/0001-06 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail hf@hfdiagnostica.com.br,orcamento@centerkit.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 713 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1592/2018

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	KIT	022.006.00006/SÍFILIS TOTAL - TESTE RÁPIDO EM TIRAS OU CASSETE - KIT PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGG E IGM DE ANTI-TREPONEMA PALLIDUM NO SORO, PLASMA OU SANGUE TOTAL, POR MÉTODO IMUNOCROMATOGRÁFICO. KIT CONTENDO 20 TESTES. SENSIBILIDADE 100%, ESPECIFICIDADE 99%. RESULTADO ENTRE 10 E 15 MINUTOS. - WAMA	68,5000	342,50

Pedido 551/2018	Total	342,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	342,50

(TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 552/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 641/2018 **Empenho:** 1200/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 879 **CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA**
Nome Fantasia **CENTERKIT - PROD. E EQUIP. DE LABORATÓRIO LTDA**
Endereço RUA HENRIQUE DUMONT Nº 1396 Bairro JARDIM PAULISTA
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14090-200 Nº Telefone (016) 3968-4000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.585.294/0001-18 Nº Fax (016) 3968-4000
Inscr. Estadual 582.274.318.114 Inscr. Municipal 5532601
e-mail centerkit@centerkit.com.br, <orcamento@centerkit.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 713** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA
DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1593/2018

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	50	UN	022.006.00156/FRASCO COLETOR DE URINA DE 24 HORAS AMBAR CAPACIDADE 02 LITROS. - CRALPLAST	2,9700	148,50
002	2	FR	022.006.00167/SOLUÇÃO CONSERVADORA PARA FEZES - MIF. FRASCO DE 1L - NEWPROV	27,8400	55,68

Pedido 552/2018	Total	204,18
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,18

(DUZENTOS E QUATRO REAIS E DEZOITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 553/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 642/2018 **Empenho:** 1067/2018 - 16/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10498 **INSTITUTO GOV LTDA. - EPP**
Nome Fantasia INSTITUTO GOV
Endereço R JOSE PAULINO, 24 **Bairro** CENTRO
Cidade ARAÇOIABA DA SERRA **Estado** SP
CEP 18190-000 **Nº Telefone** (015) 3036-2750
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.595.011/0001-27 **Nº Fax** (015) 3036-2330
Inscr. Estadual 178.033.956.118 **Inscr. Municipal**
e-mail santiago@govmunicipal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017.
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 1544/2018

Responsável renata.carvalho

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORES: CIRONEI BORGES DE CARVALHO, FABRÍCIO EVERTON MARIANO DA SILVA ALDIGHIERI E FERNANDO HENRIQUE SIMÕES. -	500,0000	1.500,00

Pedido 553/2018	Total	1.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 553/2018

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

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

Processo Nº: 642/2018 Empenho: 1067/2018 - 16/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 554/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 651/2018 **Empenho:** 1198/2018 - 24/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4766 **AIMARA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**
Nome Fantasia AIMARA
Endereço AV. ESTADOS UNIDOS Nº 429 **Bairro** JD. NOVA EUROPA
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13040-099 **Nº Telefone** (019) 3238-9100
C.P.F / C.N.P.J. Nº 57.202.418/0001-07 **Nº Fax** (019) 3238-9100
Inscr. Estadual 244.290.655.110 **Inscr. Municipal**
e-mail aimara@aimara.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 713 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 1595/2018

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	12	UN	022.006.00201/KIT PARA PAINEL CARDÍACO; KIT COM 25 CARTUCHOS PARA DOSAGEM DE MARCADORES CARDÍACOS. CADA DISPOSITIVO FORNECERÁ RESULTADOS QUANTITATIVOS E PRECISOS SIMULTANEAMENTE DE TRÊS MARCADORES: MIOGLOBINA, CK-MB MASSA E TROPONINA I ULTRASSENSÍVEL. APRESENTAÇÃO: 25 CARTUCHOS INDIVIDUAIS, 25 PIPETAS DE TRANSFERÊNCIA, ROLO DE PAPEL E CHIP. DEVERÁ SER FORNECIDO EQUIPAMENTO EM COMODATO PARA A REALIZAÇÃO DAS DOSAGENS. INCLUSO A INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO E TREINAMENTO DA EQUIPE TÉCNICA PARA REALIZAR AS DOSAGENS. - ALERE S/A	1.200,0000	14.400,00

Pedido 554/2018	Total	14.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.400,00

(QUATORZE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 554/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 651/2018 Empenho: 1198/2018 - 24/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 555/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 643/2018 **Empenho:** 1068/2018 - 16/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10498 **INSTITUTO GOV LTDA. - EPP**
Nome Fantasia INSTITUTO GOV
Endereço R JOSE PAULINO, 24 **Bairro** CENTRO
Cidade ARAÇOIABA DA SERRA **Estado** SP
CEP 18190-000 **Nº Telefone** (015) 3036-2750
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.595.011/0001-27 **Nº Fax** (015) 3036-2330
Inscr. Estadual 178.033.956.118 **Inscr. Municipal**
e-mail santiago@govmunicipal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 113 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORA: MARIA LIGIA MARINHO CAMPOS.
Aplicação DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Nº Requisição 1545/2018

Responsável renata.carvalho

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	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORA: MARIA LIGIA MARINHO CAMPOS. -	500,0000	500,00

Pedido 555/2018	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 556/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 644/2018 **Empenho:** 1069/2018 - 16/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10498 **INSTITUTO GOV LTDA. - EPP**
Nome Fantasia INSTITUTO GOV
Endereço R JOSE PAULINO, 24 **Bairro** CENTRO
Cidade ARAÇOIABA DA SERRA **Estado** SP
CEP 18190-000 **Nº Telefone** (015) 3036-2750
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.595.011/0001-27 **Nº Fax** (015) 3036-2330
Inscr. Estadual 178.033.956.118 **Inscr. Municipal**
e-mail santiago@govmunicipal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 497 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORA: LUIS CARLOS DA SILVA JUNIOR.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTES
Nº Requisição 1549/2018

Responsável renata.carvalho

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	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORA: LUIS CARLOS DA SILVA JUNIOR.	500,0000	500,00

Pedido 556/2018	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 556/2018

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

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

Processo Nº: 644/2018 Empenho: 1069/2018 - 16/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 557/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 645/2018 **Empenho:** 1070/2018 - 16/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10498 **INSTITUTO GOV LTDA. - EPP**
Nome Fantasia INSTITUTO GOV
Endereço R JOSE PAULINO, 24 **Bairro** CENTRO
Cidade ARAÇOIABA DA SERRA **Estado** SP
CEP 18190-000 **Nº Telefone** (015) 3036-2750
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.595.011/0001-27 **Nº Fax** (015) 3036-2330
Inscr. Estadual 178.033.956.118 **Inscr. Municipal**
e-mail santiago@govmunicipal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 470 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDOR: RAFAEL REHDER RAMOS DOS SANTOS.
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA
Nº Requisição 1548/2018

Responsável renata.carvalho

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	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDOR: RAFAEL REHDER RAMOS DOS SANTOS. -	500,0000	500,00

Pedido 557/2018	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 557/2018

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

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

Processo Nº: 645/2018 Empenho: 1070/2018 - 16/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 558/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 646/2018 **Empenho:** 1071/2018 - 16/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10498 **INSTITUTO GOV LTDA. - EPP**
Nome Fantasia INSTITUTO GOV
Endereço R JOSE PAULINO, 24 **Bairro** CENTRO
Cidade ARAÇOIABA DA SERRA **Estado** SP
CEP 18190-000 **Nº Telefone** (015) 3036-2750
C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.595.011/0001-27 **Nº Fax** (015) 3036-2330
Inscr. Estadual 178.033.956.118 **Inscr. Municipal**
e-mail santiago@govmunicipal.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 379 **Dest. Recurso** 015100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .

Objeto CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORA: CINDY LAURE GALIZONI ELIDIO.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Nº Requisição 1547/2018

Responsável renata.carvalho

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	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORA: CINDY LAURE GALIZONI ELIDIO.	500,0000	500,00

Pedido 558/2018	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 558/2018

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

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

Processo Nº: 646/2018 Empenho: 1071/2018 - 16/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 559/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 652/2018 **Empenho:** 1181/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 852 **DÉCIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIP. LABORATORIAIS LTDA**
Nome Fantasia **DÉCIO CAMARGO**

Endereço AV. SEVERINO MEIRELLES Nº 1646 **Bairro** CENTRO
Cidade SANTA RITA DO PASSA **Estado** SP
CEP 13670-000 **Nº Telefone** (019) 3582-1772
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.691.555/0001-27 **Nº Fax** (019) 3582-1772
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail contato@deciocamargo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 755 **Dest. Recurso** 053000031

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DE ENFERMAGEM, LABORATORIAL E INSUMOS PARA DIABÉTICOS
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - LABORATÓRIO
Nº Requisição 864/2018

Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	FR	022.006.00072/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. NALIDIXICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	45,00
002	6	FR	022.006.00073/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. PIPEMIDICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	9,9000	59,40
003	10	FR	022.006.00074/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMICACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
004	10	FR	022.006.00086/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLAVULIM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
005	10	FR	022.006.00076/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. - - VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 559/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 652/2018 Empenho: 1181/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	10	FR	022.006.00078/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZTREONAM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
007	10	FR	022.006.00079/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFALOXINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
008	10	FR	022.006.00081/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFOTAXIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
009	10	FR	022.006.00084/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFTRIAXONA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
010	10	FR	022.006.00085/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CIPROFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
011	2	FR	022.006.00087/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLINDAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,8000	15,60
012	10	FR	022.006.00083/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFTAZIDIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
013	8	FR	022.006.00080/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFEPIME - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,8000	62,40
014	2	FL	022.006.00105/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - VANCOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	15,00
015	8	FR	022.006.00091/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - GENTAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	60,00

**Pedido de Compra 516/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 559/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 652/2018 Empenho: 1181/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
016	10	FR	022.006.00097/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 300MCG DE NITROFURANTOINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
017	4	FR	022.006.00100/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - PENICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	30,00
018	10	FR	022.006.00102/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - SULF. + TRIMETROPIM - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
019	10	FR	022.006.00106/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA + TAZOBACTAM 100/10 MCG- FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
020	10	FR	022.006.00104/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TICARCILINA/ ÁCIDO CLAVULÂMICO 75/10 MCG - FRASCOS COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00
021	4	FR	022.006.00103/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TETRACICLINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	30,00
022	2	FR	022.006.00088/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLORANFENICOL 30MCG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	15,00
023	2	FR	022.006.00082/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFOXITINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	15,00
024	4	FR	022.006.00089/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - ERITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	30,00
025	10	FR	022.006.00092/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - IMIPENEM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	8,8500	88,50



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 559/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 652/2018 Empenho: 1181/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
026	8	FR	022.006.00093/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LEVOFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	60,00
027	8	FR	022.006.00095/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - MEROPENEM 10MCG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	8,9000	71,20
028	8	FR	022.006.00098/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - NORFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	60,00
029	2	FR	022.006.00099/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - OXACILINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	15,00
030	1	FR	022.006.00109/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - OPTOQUINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	10,0500	10,05
031	2	FR	022.006.00107/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - BACITRACINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	10,0500	20,10
032	2	FR	022.006.00108/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - NOVOBIOCINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	9,5000	19,00
033	3	FR	022.006.00094/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LINEZOLIDE - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	9,9500	29,85
034	3	FR	022.006.00096/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - MOXIFLOXACINA 5 µG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	9,8800	29,64
035	10	FR	022.006.00075/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA + SULBACTAN - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	75,00



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 559/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 81/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 652/2018 Empenho: 1181/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
036	4	FR	022.006.00077/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	7,5000	30,00
037	2	FR	022.006.00101/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - POLIMIXINA B - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	8,7200	17,44
038	2	FR	022.006.00090/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - ERTAPENEM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. - - CECON	8,7200	17,44
039	4	FR	022.006.00202/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TEICOPLAMINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO - - CECON	7,5000	30,00
040	2	FR	022.006.00203/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - FOSFOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO - - CECON	8,7500	17,50

Pedido 559/2018	Total	1.943,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.943,12

(UM MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 560/2018 **Global/Estimativo**

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

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

Processo Nº: 647/2018 **Empenho:** 1072/2018 - 16/01/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	10498	INSTITUTO GOV LTDA. - EPP
Nome Fantasia		INSTITUTO GOV
Endereço	R JOSE PAULINO, 24	Bairro CENTRO
Cidade	ARAÇOIABA DA SERRA	Estado SP
CEP	18190-000	Nº Telefone (015) 3036-2750
C.P.F / C.N.P.J. Nº	18.595.011/0001-27	Nº Fax (015) 3036-2330
Inscr. Estadual	178.033.956.118	Inscr. Municipal
e-mail	santiago@govmunicipal.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 260** **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORA: RENATA SANTOS SILVA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 1546/2018

Responsável renata.carvalho

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	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - CAPACITAÇÃO NO DIA 01/02/2018, NA CIDADE DE SOROCABA - SP, PROMOVIDA PELO INSTITUTO GOV LTDA - EPP ACERCA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - ENCERRAMENTO DE EXERCÍCIO, NA FORMA DA LEI 13.019/2014, NA PLATAFORMA ELETRÔNICA SICONVINHO, DAS PARCERIAS FIRMADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL NO EXERCÍCIO DE 2017. SERVIDORA: RENATA SANTOS SILVA. -	500,0000	500,00

Pedido 560/2018	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 561/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 648/2018 **Empenho:** 1263/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1714 **EMPRESA FOLHA DA MANHÃ S/A**
Nome Fantasia **JORNAL FOLHA DE SÃO PAULO**
Endereço RUA ALAMEDA BARÃO DE LIMEIRA, 425 **Bairro** CAMPOS ELISEOS
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 01202-900 **Nº Telefone** 08007758080
C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.579.703/0001-48 **Nº Fax** 11 - 32244273
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail saa@grupofolha.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 33 **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 Assinatura do Jornal denominado A Folha de São Paulo , durante o período de fevereiro de 2018 a agosto de 2018.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 1444/2018

Responsável renata.carvalho

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	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - Assinatura do Jornal denominado A Folha de São Paulo , durante o período de fevereiro de 2018 a agosto de 2018. -	571,0000	571,00

Pedido 561/2018	Total	571,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	571,00

(QUINHENTOS E SETENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 562/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 649/2018 **Empenho:** 1327/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1472	CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Nome Fantasia	CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS
Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06	Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP 13870-000	Nº Telefone 3623-3855
C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.270.015/0001-00	Nº Fax
Inscr. Estadual	Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto ESTIMATIVA SERVIÇOS DE CARTÓRIO PARA O ANO 2018
Aplicação Depto de Finanças - Tributação
Nº Requisição 1470/2018

Responsável renata.carvalho

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - -	800,0000	800,00

Pedido 562/2018	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 563/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 650/2018 Empenho: 1326/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10682 2º TAB. DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS DA
COMARCA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

Nome Fantasia

Endereço R SÃO JOÃO, 221 - SALA 2 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-222 Nº Telefone (019) 3622-2685
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.177.975/0001-46 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail expediente@heroscontabil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 130 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto ESTIMATIVO COM DESPESAS DE SERVIÇOS DE CARTÓRIO PARA O ANO 2018
Aplicação Depto de Finanças - Tributação
Nº Requisição 1473/2018

Responsável **renata.carvalho**

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - -	800,0000	800,00

Pedido 563/2018	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 564/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 653/2018 **Empenho:** 1325/2018 - 29/01/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1445 **1º TAB. DE NOTAS E PROTESTOS DE LETRAS E TÍTULOS**
Nome Fantasia TABELIONATO CESCHIN (1º CARTÓRIO)
Endereço RUA SÃO JOÃO, 221 SALA 1 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-228 **Nº Telefone** 3623-2004
C.P.F / C.N.P.J. Nº 51.269.991/0001-43 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail 1car@1cart.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 130 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto ESTIMATIVA COM DESPESAS DE SERVIÇOS DE CARTÓRIO NO ANO 2018
Aplicação Depto de Finanças - Tributação
Nº Requisição 1471/2018

Responsável renata.carvalho

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - -	800,0000	800,00

Pedido 564/2018	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 565/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 654/2018 **Empenho:** 1175/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST. SOCIAL

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 298 **Dest. Recurso** 055000019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO CPS BÁSICA CENTRAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 1171/2018

Responsável renata.carvalho

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	PAR	002.001.00066/LUVA DE BORRACHA FORRADA - TAMANHO GRANDE -	6,0000	24,00

Pedido 565/2018	Total	24,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	24,00

(VINTE E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 566/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 654/2018 **Empenho:** 1176/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 298 **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 CPS BÁSICA CENTRAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 1171/2018

Responsável renata.carvalho

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	LTA	004.001.00269/TINTA LATEX BRANCO 1ª LINHA - 18 LITROS - -	199,0000	597,00
002	4	GL	004.001.00267/TINTA ESMALTE DIVERSAS CORES - 3,6 LITROS -	58,5000	234,00
003	2	GL	004.001.00774/ÁGUA RAZ - GALÃO DE 05 LITROS -	45,0000	90,00
004	3	LTA	004.001.00177/TINTA PARA PISO - 18 LT -	159,0000	477,00
005	5	UN	004.001.00372/TRINCHA DE 3" COM CERDA EXTRA MACIA, INDICADA PARA VERNIZ, ÓLEO E ESMALTE -	9,5000	47,50
006	1	GL	004.001.00005/MASSA CORRIDA ACRILICO -	16,0000	16,00

Pedido 566/2018	Total	1.461,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.461,50

(UM MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 566/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 654/2018 Empenho: 1176/2018 - 23/01/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 516/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 567/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 654/2018 **Empenho:** 1177/2018 - 23/01/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 298 **Dest. Recurso** 055000019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO CPS BÁSICA CENTRAL
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 1171/2018

Responsável renata.carvalho

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	004.001.00687/ROLO DE LÃ NATURAL 23CM COM SUPORTE -	23,0000	115,00
002	2	UN	002.003.00098/ESPATULA DE PLASTICO PARA TINTURA -	2,0000	4,00
003	2	UN	004.001.00943/ESPATULA DE AÇO DE 10CM -	7,8000	15,60

Pedido 567/2018	Total	134,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	134,60

(CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 15 de Janeiro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO