



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3493/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3183/2018 **Empenho:** 7847/2018 - 23/05/2018
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 714** **Dest. Recurso** 023000071

Endereço
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 005 | 800 | UN | 022.002.00076/COLETOR UNIVERSAL DE FEZES OU ESCARROS (LATA) VANSETTI | 0,2200 | 176,00 |
| 021 | 13000 | 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 | 0,0248 | 322,40 |
| 032 | 50 | UN | 022.002.00174/ALMOTOLIA CLARA DE PLÁSTICO CAPACIDADE 250 ML BICO RETO TAYLOR | 1,6000 | 80,00 |
| 038 | 12 | 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 | 4,0200 | 48,24 |

Nº Pedido de Compra: **3493/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3183/2018 **Empenho:** 7847/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 054 | 10 | 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 | 3,9200 | 39,20 |
| 055 | 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 | 31,7800 | 2.224,60 |
| 059 | 500 | 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 VITAL GOLD | 0,4500 | 225,00 |
| 081 | 17 | UN | 022.002.00340/SUORTE PARA COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTEANTE 13 L DESCARPACK | 23,8000 | 404,60 |
| 101 | 5 | UN | 022.002.00433/TERMO-HIGRÔMETRO, TIPO DIGITAL, SEM CABO, COM SENSOR INTERNO PARA MONITORAMENTO DE TEMPERATURA E UMIDADE RELATIVA DO AMBIENTE, COM VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) DE FÁCIL VISUALIZAÇÃO. PERMITE MONITORAMENTO DE TEMPERATURA EM °C E °F E DA UMIDADE EM PORCENTAGEM, COM MEMÓRIA DE MÁXIMA E MÍNIMA E COM FUNÇÃO RESET QUE RESETA TODAS AS MEMÓRIAS COM UM SÓ CLIQUE. COM FUNÇÃO HORA E DATA. FAIXA DE MEDIÇÃO DE TEMPERATURA: -10°C A +60°C, COM PRECISÃO DE +/- 1°C, MEDIÇÃO EM GRADUAÇÃO DE 0,1°C EM 0,1°C. FAIXA DE MEDIÇÃO DE UMIDADE INTERNA: 10% A 95%, COM PRECISÃO DE +/- 5% UR NA FAIXA DE 25%-75%, MEDIÇÃO EM GRADUAÇÃO DE 1% EM 1%. DIMENSÕES APROXIMADAS DO APARELHO: 110MM X 70MM X 20MM. PESO MÍNIMO: 80G. ALIMENTAÇÃO POR 1 PILHA DE 1,5 VOLTS TIPO AAA. DEVE POSSUIR SUPORTE DE MESA E NO MÍNIMO 3 BOTÕES NA PARTE FRONTAL: °C/°F - MAX/MIN - RESET. O APARELHO DEVERÁ VIR COM 1 PILHA AAA INCLUSA. COM INSTRUÇÕES EM LÍNGUA PORTUGUESA E GARANTIA MÍNIMA DE 06 MESES A PARTIR DA DATA DA COMPRA. SJPERMEDY | 60,0000 | 300,00 |

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3493/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3183/2018 **Empenho:** 7847/2018 - 23/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 113 | 120 | UN | 022.002.00473/COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE, CAPACIDADE DE 07 LITROS, CONFECCIONADO EM PAPELÃO ONDULADO RÍGIDO E RESISTENTE, COR AMARELO, COM REVESTIMENTO INTERNO QUE EVITA PERFURAÇÕES, UMIDADE E VAZAMENTOS. COM ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE FIXA AO COLETOR, COM CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA E LINHA QUE APRESENTE LIMITE MÁXIMO DE ENCHIMENTO. DEVE CONSTAR EXTERNAMENTE SIMBOLOGIA DE MATERIAL INFECTANTE CONFORME NBR 7500. ASTROBOX | 1,9800 | 237,60 |
| 115 | 2 | UN | 022.002.00475/PINÇA ANATÔMICA DENTE DE RATO 1X2, MEDINDO 12CM, CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL. EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, RASTREABILIDADE E MARCA DO INSTRUMENTAL. GOLGRAN | 9,0500 | 18,10 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3493/2018 | Total | 4.075,74 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 4.075,74 |

(QUATRO MIL E SETENTA E CINCO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3495/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3184/2018 **Empenho:** 7848/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10378 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
Nome Fantasia
Endereço RUA JOÃO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro JD MARACANA
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO Estado SP
CEP 15092-050 Nº Telefone (017) 3227-5953
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.140.868/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 647.262.336.117 Inscr. Municipal 647.262.336.117
e-mail cirurgicaolimpio@terra.com.br

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 714 Dest. Recurso** 023000071

Endereço
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 002 | 36 | FR | 022.002.00066/ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - FR. 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO-REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. BEC: 3853578 FBM FARMA | 3,0000 | 108,00 |
| 033 | 1800 | RL | 022.002.00175/ATADURA DE CREPOM 06 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE TIPO I 13,3 GRS; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) | 0,2150 | 387,00 |
| 035 | 1800 | RL | 022.002.00181/ATADURA DE CREPOM 0,8 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; | 0,2870 | 516,60 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3495/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3184/2018 Empenho: 7848/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|--------------------|--|----------------|-------------|
| | | - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 17,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) ORTHOCREM | | |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Pedido 3495/2018 | Total | 1.011,60 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.011,60 |

(UM MIL E ONZE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS.

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3496/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3185/2018 **Empenho:** 7849/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| Fornecedor | 11095 | LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP | |
| Nome Fantasia | | BIOVITA DISTRIBUIDORA | |
| Endereço | RUA CAETANO MORTATI FILHO, 2548 | Bairro | CELINA DALUL |
| Cidade | MIRASSOL | Estado | SP |
| CEP | 15130-000 | Nº Telefone | (017) 3242-6303 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 21.543.755/0001-02 | Nº Fax | () |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal | |
| e-mail | biovitadistribuidora@yahoo.com.br | | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 714** **Dest. Recurso** 023000071

| | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| Endereço | | |
| Unidade Orçamentaria | 11502 | ATENÇÃO BÁSICA |
| Validade | CONFORME EDITAL | |
| Prazo Entrega | CONFORME EDITAL | Prazo de Pagto CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | |
| Nº Contrato | 96 / 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 | 500 UN | 022.002.00059/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 11, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM AÇO CARBONO SEM REBARBAS, COMPATÍVEL COM OS CABOS DE BISTURÍ PADRÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL LAMINADO COM ABERTURA EM PÉTALA, EM QUE DEVERÁ CONSTAR DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, VALIDADE. EMBALAGENS ACONDICIONADOS EM CAIXAS COM 100 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA ENTREGA. ADVANTIVE | 0,1779 | 88,95 |
| 004 | 12 POT | 022.002.00072/VASELINA SÓLIDA; POTE COM 500GR; COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES CINORD | 14,1583 | 169,90 |
| 022 | 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 | 0,0515 | 103,00 |



Nº Pedido de Compra: 3496/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3185/2018 Empenho: 7849/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| | | | 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES DESCARPACK | | |
| 023 | 4800 | RL | 022.002.00149/ATADURA DE CREPOM 10 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 21,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, ÓXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) ORTHOCREM | 0,4081 | 1.958,88 |
| 024 | 13000 | 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 NESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES. DESCARPACK | 0,0512 | 665,60 |
| 026 | 4000 | 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 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. DESCARPACK | 0,0515 | 206,00 |

Nº Pedido de Compra: **3496/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3185/2018 **Empenho:** 7849/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 034 | 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. DESCARPACK | 0,0566 | 169,80 |
| 041 | 6 | UN | 022.002.00219/CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALAO DE BAIXA PRESSAO SILICONIZADO Nº 6,0. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. VITAL | 2,7500 | 16,50 |
| 043 | 200 | UN | 022.002.00235/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 12, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM AÇO CARBONO SEM REBARBAS, COMPATÍVEL COM OS CABOS DE BISTURÍ PADRÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL LAMINADO COM ABERTURA EM PÉTALA, EM QUE DEVERÁ CONSTAR DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, VALIDADE. EMBALAGENS ACONDICIONADOS EM CAIXAS COM 100 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA ENTREGA. ADVANTIVE | 0,1779 | 35,58 |
| 044 | 900 | UN | 022.002.00236/LÂMINA DE BISTURÍ Nº 15, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM AÇO CARBONO SEM REBARBAS, COMPATÍVEL COM OS CABOS DE BISTURÍ PADRÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL LAMINADO COM ABERTURA EM PÉTALA, EM QUE DEVERÁ CONSTAR DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, VALIDADE. EMBALAGENS ACONDICIONADAS EM CAIXAS COM 100 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA ENTREGA. ADVANTIVE | 0,1777 | 159,93 |
| 045 | 2700 | 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. ADLIN | 0,0574 | 154,98 |
| 050 | 2000 | UN | 022.002.00247/LUVA DE LÁTEX PARA PROCEDIMENTOS MÉDIA, BOA SENSIBILIDADE TÁTIL, FORMATO ANATÓMICO, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM TALCO OU | 0,1795 | 359,00 |



Nº Pedido de Compra: 3496/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3185/2018 Empenho: 7849/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|--------------------|---|----------------|-------------|
| 060 | 100 UN | LUBRIFICADA, EMBALAGEM EXTERNA COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). DESCARPACK | 1,6500 | 165,00 |
| 060 | 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 ADVANTIVE | 1,6500 | 165,00 |
| 090 | 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 ELAN | 7,0000 | 140,00 |
| 091 | 36 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. ALICE | 4,5275 | 162,99 |
| 093 | 2200 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 HIDRÓFOTO BACTERIOLÓGICO, TUBO EXTENSOR AZUL TRANSLÚCIDO DE 200 CM | 0,6931 | 1.524,82 |

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3496/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3185/2018 **Empenho:** 7849/2018 - 23/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| 099 | 500 UN | DESCARPACK 022.002.00425/SERINGA DESCARTÁVEL DE 03 CC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO COM ÊMBOLO DE BORRACHA, COM BICO LUER SLIP DE 1ª LINHA, DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MINIMA DE 12 MESES RYMCO | 0,0985 | 49,25 |
| 116 | 9 CX | 022.002.00478/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 6,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 1, 7CM, 3/8 CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADOS. AMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. SUPER | 24,4444 | 220,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3496/2018 | Total | 6.350,18 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 6.350,18 |

(SEIS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS E DEZOITO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018**

JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS.

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3498/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3186/2018 Empenho: 7850/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|----------------------|--|--|
| Fornecedor | 374 | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A |
| Nome Fantasia | NCH | |
| Endereço | AV. DR. CELSO CHARURI, N.º 7.500 | Bairro JD MANOEL PENNA |
| Cidade | RIBEIRÃO PRETO | Estado SP |
| CEP | 14098-515 | Nº Telefone (016) 3963 9090 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 52.202.744/0001-92 | Nº Fax (016) 3963-9090 |
| Inscr. Estadual | 582.156.635.119 | Inscr. Municipal 2353301 |
| e-mail | cotacao3@nacionalhospitalar.com.br<nacionalhosp@na | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL

Ficha Nº 714

Dest. Recurso 023000071

| | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| Endereço | | |
| Unidade Orçamentaria | 11502 | ATENÇÃO BÁSICA |
| Validade | CONFORME EDITAL | |
| Prazo Entrega | CONFORME EDITAL | Prazo de Pagto CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | |

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 007 | 450 | 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 | 2,2444 | 1.009,98 |
| 009 | 12 | UN | 022.002.00091/DRENO DE PENROSE; NUMERO 01, ESTERIL, EM LATEX UNIFORME DE ALTA RESISTÊNCIA, NAO COLABADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75CM; EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRURGICO E FILME PLÁSTICO. INOVATEX | 1,2000 | 14,40 |
| 010 | 2400 | UN | 022.002.00096/ESCOVA ENDOCERVICAL PARA CITOLOGIA PACOTE COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. KOLPLAST | 0,1100 | 264,00 |
| 011 | 60 | UN | 022.002.00097/ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 M, COR BRANCA, CONFECCIONADO EM TECIDO APROPRIADO DE FIOS DE ALGODÃO, MASSA ADESIVA DE BOA ADERÊNCIA, ISENTA DE SUBSTÂNCIAS | 4,6330 | 277,98 |

Nº Pedido de Compra: **3498/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3186/2018 **Empenho:** 7850/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| | | ALÉRGICAS, ENROLADA EM CARRETEL, COM CAPA PROTETORA. EMBALAGEM CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). PROCITEX | | |
| 019 | 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 | 5,7500 | 138,00 |
| 028 | 4000 UN | 022.002.00165/AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 10 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 CIRÚRGICO E/OU FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES. BD | 0,1675 | 670,00 |
| 037 | 3 LT | 022.002.00193/CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO COM 1 (UM) LITRO, VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. RIOQUIMICA | 13,0000 | 39,00 |
| 057 | 24 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 | 20,3541 | 488,50 |
| 062 | 2500 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 | 750,00 |



Nº Pedido de Compra: 3498/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3186/2018 Empenho: 7850/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 063 | 6500 | 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 SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). BD EMERALD SAFT | 0,3800 | 2.470,00 |
| 064 | 3500 | UN | 022.002.00303/SERINGA DESCARTÁVEL DE 10 CC, ESTERIL,ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). BD EMERALD SAFT | 0,4550 | 1.592,50 |
| 068 | 60 | UN | 022.002.00314/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 6, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA | 0,3833 | 23,00 |
| 074 | 150 | UN | 022.002.00327/SONDA RETAL Nº 10 DESCARTÁVEL EM PVC TRANSARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICO E ESTERILIZADA A ÓXIDO DE ETILENO EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA | 0,4600 | 69,00 |
| 076 | 6000 | UN | 022.002.00331/SONDA URETRAL Nº 12 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA | 0,3950 | 2.370,00 |
| 078 | 30 | UN | 022.002.00333/SONDA URETRAL Nº 16 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MEDSONDA | 0,4600 | 13,80 |
| 095 | 1200 | UN | 022.002.00411/Espéculo Descartável. Tamanho P. KOLPLAST | 0,5825 | 699,00 |
| 100 | 200 | UN | 022.002.00427/COLETOR DE URINA ADULTO TIPO SACOLA COM CORDÃO, DESCARTÁVEL, FABRICADO EM MATERIAL DE POLIETILENO TRANSPARENTE, ATÓXICO. CAPACIDADE DE 2000ML, COM GRADUAÇÃO DE 100 EM 100 ML. EMBALAGEM PROVIDA DE CAMPO PARA REGISTRO DAS SEGUINTE INFORMações: DATA DA COLETA, NOME DO USUÁRIO, NÚMERO | 0,2500 | 50,00 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3498/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3186/2018 **Empenho:** 7850/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| | | DO QUARTO E NOME DO PROFISSIONAL DE SAÚDE MEDK | | |

| | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|
| Pedido 3498/2018 | Total | 10.939,16 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 10.939,16 |

(DEZ MIL E NOVECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3500/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3187/2018 **Empenho:** 7851/2018 - 23/05/2018
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 714** **Dest. Recurso** 023000071

Endereço
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Contrato 93 / 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 |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 003 | 4000 | FR | 022.002.00070/FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML, DESCARTÁVEL, EM POLIETILENO ATÓXICO, COM TAMPAS COM ROSCA E LACRE DE SEGURANÇA, SENDO QUE A TAMPAS DEVE POSSUIR MEMBRANA PERFURÁVEL ADAPTADA AOS EQUIPOS DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL. ESCALA GRADUADA DE 50 EM 50ML. COM DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO EM SUPORTE. BIOBASE | 0,5575 | 2.230,00 |
| 008 | 48 | LT | 022.002.00089/DETERGENTE ENZIMÁTICO CONCENTRADO - COMPOSIÇÃO: ENZIMAS AMILASE, LIPASE E PROTEASE, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO E TENSOATIVOS NÃO-IÔNICOS; APRESENTAR PH NEUTRO OU PRÓXIMO AO NEUTRO, NÃO AGRESSIVO AOS COMPONENTES DOS EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS; POSSUIR BAIXO TEOR DE ESPUMA E SER INDICADO PARA LIMPEZA MANUAL OU AUTOMÁTICA DE INSTRUMENTAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS. 1 LITRO. KELLDRI N | 15,3125 | 735,00 |
| 018 | 300 | RL | 022.002.00128/FITA CIRÚRGICA MICROPORE ANTIALÉRGICA 25 X 10 METROS ENROLADA EM CARRRETEL COM CAPA PROTETORA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA.) MAXICOR | 1,4066 | 421,98 |

**Nº Pedido de Compra: 3500/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 3187/2018 Empenho: 7851/2018 - 23/05/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|---------------------------|--|-----------------------|--------------------|
| 029 | 48 FR | 022.002.00166/ÁLCOOL 92,8° FRASCO CONTENDO 1000 ML. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. ITAJA | 4,1800 | 200,64 |
| 046 | 900 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 | 0,7388 | 664,92 |
| 047 | 700 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 | 0,7257 | 507,99 |
| 048 | 500 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 | 0,7240 | 362,00 |
| 049 | 100 PAR | 022.002.00245/LUVA CIRURGICA ESTERELIZADA Nº 8,5 -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 | 0,7250 | 72,50 |
| 107 | 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. | 0,7250 | 72,50 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3500/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3187/2018 Empenho: 7851/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| | | | VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. MEDIX | | |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3500/2018 | Total | 5.267,53 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 5.267,53 |

(CINCO MIL E DUZENTOS E SESENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3501/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3188/2018 **Empenho:** 7852/2018 - 23/05/2018
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 714 Dest. Recurso 023000071**

| | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| Endereço | | |
| Unidade Orçamentaria | 11502 | ATENÇÃO BÁSICA |
| Validade | CONFORME EDITAL | |
| Prazo Entrega | CONFORME EDITAL | Prazo de Pagto CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | |

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 012 | 1000 | UN | 022.002.00098/ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, PARA USO GINECOLÓGICO, PACOTE COM 100 UNIDADES (APRESENTAR AMOSTRA). THEOTO | 0,0480 | 48,00 |
| 027 | 2120 | RL | 022.002.00162/ATADURA DE CREPOM 20 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 42,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA) POLARFIX | 0,7240 | 1.534,88 |
| 061 | 500 | 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 | 0,3000 | 150,00 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3501/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3188/2018 Empenho: 7852/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|--------------------|---|----------------|-------------|
| 103 | 50 PCT | AMOSTRA). DESCARPACK 022.002.00446/COMPRESSA DE GAZE HÍDRÓFILA - TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, DERIVADO DE CELULOSE EM ATÉ 50%, DE BAIXA DENSIDADE DE FIOS, ALVEJADO, INODORO E INSÍPIDO, COM 13 FIOS/CM² E MASSA POR UNIDADE MÍNIMA DE 1G CONFORME NBR 13843. CARACTERÍSTICAS: - APRESENTAR Nº DE FIOS/ CM DE ACORDO COM OS TIPOS CLASSIFICADOS NA NBR 13841 - 13 FIOS/ CM²; - TER 5 DOBRAS E 8 CAMADAS; - APRESENTAR AS SEGUINTE DIMENSÕES: - 7,5 X 7,5 CM QUANDO DOBRADA E 15 X 30 CM QUANDO ABERTA; - SER ISENTO DE AMIDO, ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0 - SER ATÓXICO E ASPIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR OU IGUAL A 15 SEGUNDOS; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, DOBRAS IRREGULARES, MANCHAS; - APRESENTAR OU NÃO, ELEMENTO RADIOPAÇO; - NÃO ESTÉRIL; - TER CERTIFICADO DE ISENÇÃO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE QUANDO NÃO ESTÉRIL. - EMBALAGEM PACOTE COM 500 UNIDADES, COM PESO MÍNIMO POR PACOTE DE 500G. MDA | 8,0000 | 400,00 |
| 111 | 150 UN | 022.002.00471/FITA CREPE HOSPITALAR 16MM X 50 METROS, COMPOSTA DE PAPEL CREPADO A BASE DE CELULOSE, COM ADESIVO A BASE DE BORRACHA NATURAL. EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CIE X | 1,7066 | 255,99 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Pedido 3501/2018 | Total | 2.388,87 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.388,87 |

(DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

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



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3502/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3189/2018 **Empenho:** 7853/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Fornecedor | 1384 | MED CENTER COMERCIAL LTDA |
| Nome Fantasia | | MED CENTER |
| Endereço | RODOVIA JK, BR 459 - KM 99 | Bairro RIBEIRÃO DAS MORTES |
| Cidade | POUSO ALEGRE | Estado MG |
| CEP | 37550-000 | Nº Telefone (035) 3449 1950 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 00.874.929/0001-40 | Nº Fax () |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal |
| e-mail | licitacao@medcentercomercial.com.br | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 714** **Dest. Recurso** 023000071

| | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| Endereço | | |
| Unidade Orçamentaria | 11502 | ATENÇÃO BÁSICA |
| Validade | CONFORME EDITAL | |
| Prazo Entrega | CONFORME EDITAL | Prazo de Pagto CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | |
| Nº Contrato | 94 / 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 |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 015 | 14 | 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. PROCARE | 21,7800 | 304,92 |
| 016 | 15 | CX | 022.002.00117/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 5,0, 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, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. PROCARE | 21,7333 | 326,00 |
| 017 | 9 | CX | 022.002.00118/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 6,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 2,0 CM, 3/8 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, | 21,7700 | 195,93 |

Nº Pedido de Compra: **3502/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3189/2018 Empenho: 7853/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| | | | 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. PROCARE | | |
| 020 | 20 | 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 FR. COM BICO DOSADOR COM 300GR. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. MULTIGEL | 2,0370 | 40,74 |
| 036 | 12 | FR | 022.002.00183/BENZINA RETIFICADA; FRASCO CONTENDO 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. FACILIMPE | 16,0833 | 193,00 |
| 040 | 200 | UN | 022.002.00217/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 22 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). POLYMED | 1,6800 | 336,00 |
| 066 | 400 | UN | 022.002.00312/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 10, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES INJET | 0,3900 | 156,00 |
| 067 | 120 | UN | 022.002.00313/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 08, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES INJET | 0,3650 | 43,80 |
| 069 | 400 | UN | 022.002.00315/SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESCARTAVEL Nº 12, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES INJET | 0,4100 | 164,00 |

Nº Pedido de Compra: **3502/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3189/2018 **Empenho:** 7853/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 070 | 25 | UN | 022.002.00317/SONDA NASOENTERAL Nº 12, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. SOLUMED | 8,9600 | 224,00 |
| 075 | 3000 | UN | 022.002.00330/SONDA URETRAL Nº 10 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES INJET | 0,3730 | 1.119,00 |
| 077 | 2500 | UN | 022.002.00332/SONDA URETRAL Nº 14 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES INJET | 0,4100 | 1.025,00 |
| 079 | 15 | UN | 022.002.00338/SONDA VESICAL Nº 16 CIRUTI | 2,3633 | 35,45 |
| 080 | 40 | UN | 022.002.00339/SONDA VESICAL Nº 18 CIRUTI | 2,2910 | 91,64 |
| 087 | 300 | UN | 022.002.00359/URUPEN Nº 05 (COLETOR DE URINA) BIOSANTI | 0,8120 | 243,60 |
| 088 | 100 | UN | 022.002.00360/URUPEN Nº 06 (COLETOR DE URINA) BIOSANI | 0,7800 | 78,00 |
| 089 | 1500 | 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 DESCARPACK | 0,0479 | 71,85 |
| 096 | 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. CINORD | 12,0000 | 144,00 |
| 097 | 2000 | UN | 022.002.00421/MASCARA DESCARTÁVEL SANFONADA FOLHA TRIPLA COM CLIP E ELÁSTICO DESCARPACK | 0,0899 | 179,80 |

Nº Pedido de Compra: **3502/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3189/2018 **Empenho:** 7853/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 102 | 40 | RL | 022.002.00445/GAZE HIDRÓFILA PURIFICADA; TECIDO 100% ALGODÃO COM LIGAMENTO TIPO TELA (TAFETÁ), CONSTITUÍDO POR UMA FAIXA CONTÍNUA, COM OU SEM DOBRAS, COM UMA OU MAIS CAMADAS, COM DIMENSÕES, GRAMATURA E DENSIDADE DE FIOS ESPECÍFICAS, DE ACORDO COM A NBR 14108, SENDO ACEITO ROLO COM PESO POR UNIDADE DE NO MÍNIMO 1,987KG, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE 5% PARA MENOS. CARACTERÍSTICAS: - APRESENTAR NÚMERO DE FIOS/CM DE 13 FIOS/CM ² , DE ACORDO COM OS TIPOS CLASSIFICADOS NA NBR 13841; - APRESENTAR A SEGUINTE DIMENSÃO: 91 CM X 91 MTS QUANDO ABERTA; - SER ISENTO DE AMIDO, ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0; - SER ATÓXICO E APIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR OU IGUAL A 15 SEGUNDOS; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, DOBRAS IRREGULARES, MANCHAS; - TER CERTIFICADO DE ISENÇÃO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE QUANDO NÃO ESTÉRIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. CLEAN | 27,4340 | 1.097,36 |
| 106 | 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 PORÇA 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. IFAB | 20,5000 | 41,00 |
| 108 | 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. ANTARES | 40,0000 | 120,00 |
| 109 | 80 | UN | 022.002.00466/MÁSCARA HOSPITALAR DE PROTEÇÃO, TIPO RESPIRADOR SEMIFACIAL PFF2 (EQUIVALENTE AO FILTRO N95), COM BICO DE PATO. COMPOSTA POR CÂMADAS FILTRANTES SINTÉTICAS TRATADAS DE FORMA ELETROSTÁTICA, COM CLIPE NASAL PARA AJUSTE AO TAMANHO DA FACE. COM PRESILHAS E TIRAS AJUSTÁVEIS, SEM VÁLVULA. INDICADA PARA PROTEÇÃO DAS VIAS RESPIRATÓRIAS CONTRA POEIRAS, NPEVOAS E FUMOS, E PARA PROTEÇÃO CONTRA O BACILO DA TUBERCULOSE. EFICIÊNCIA | 1,7255 | 138,04 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3502/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3189/2018 **Empenho:** 7853/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| | | | MÍNIMA DE FILTRAGEM DE 94%, EM CONFORMIDADE COM NBR13698/1996. COR BRANCA OU AZUL. COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. SUPERMEDY | | |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3502/2018 | Total | 6.369,13 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 6.369,13 |

(SEIS MIL E TREZENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E TREZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

JANAINA ASSUNÇÃO SETTE DA SILVA
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS EM SUBS.

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
DIRETORA DPTO DE ADM. EM SUBS.



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3503/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3190/2018 **Empenho:** 7854/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10388 **MEDIIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
EPP
Nome Fantasia **MEDIIMPORT**
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 714** **Dest. Recurso** 023000071

Endereço
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| 042 | 300 UN | 022.002.00220/CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 24 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). POLYMED | 1,8166 | 544,98 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3503/2018 | Total | 544,98 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 544,98 |

(QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3504/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3191/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 11939/2018

Fornecedor 5104 **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
Nome Fantasia **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**
Endereço PC EMILIO MARCONATO **Bairro** JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº** 714 **Dest. Recurso** 023000071

Endereço
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 114 | 160 | UN | 022.002.00474/COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE, CAPACIDADE 13 LITROS, CONFECCIONADO EM PAPELÃO ONDULADO RÍGIDO E RESISTENTE, COR AMARELO, COM REVESTIMENTO INTERNO QUE EVITA PERFURAÇÕES, UMIDADE E VAZAMENTOS. COM ALÇA DUPLA PARA TRASNPORTE FIXA AO COLETOR, COM CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA E LINHA QUE APRESENTE LIMITE MÁXIMO DE ENCHIMENTO. DEVE CONSTAR EXTERNAMENTE SIMBOLOGIA DE MATERIAL INFECTANTE CONFORME NBR 7500. ASTROMED | 2,9375 | 470,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3504/2018 | Total | 470,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 470,00 |

(QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3505/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3192/2018 **Empenho:** 7856/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11107 GILMAR CHIZZOLINI ME
Nome Fantasia
Endereço RUA DAS PALMAS, 235 Bairro POLVILHO
Cidade CAJAMAR Estado SP
CEP 07791-665 Nº Telefone (015) 3031-5700
C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.067.657/0001-05 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 241.070.102-100 Inscr. Municipal
e-mail comercialchizzolini@gmail.com

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 714 Dest. Recurso** 023000071

Endereço
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPTO DE SAÚDE
Nº Requisição 4165/2018

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 | 9 | UN | 022.002.00341/SUPORTE PARA COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 7 L - DESCARPACK | 16,1100 | 144,99 |

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3505/2018 | Total | 144,99 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 144,99 |

(CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3507/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3193/2018 **Empenho:** 7857/2018 - 23/05/2018**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 CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 065 | 1000 | UN | 022.002.00305/SERINGA DESCARTÁVEL DE 20 CC, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO COM EMBULO DE BORRACHA, COM BICO LUER LOCK DE 1ª LINHA, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR 32 COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. (APRESENTAR AMOSTRA). SR | 0,5283 | 528,30 |

| | | |
|------------------|---------------|---------------|
| Pedido 3507/2018 | Total | 528,30 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 528,30 |

(QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3508/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3194/2018 **Empenho:** 7858/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Fornecedor 1384 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | |
| Nome Fantasia | MED CENTER | |
| Endereço | RODOVIA JK, BR 459 - KM 99 | Bairro RIBEIRÃO DAS MORTES |
| Cidade | POUSO ALEGRE | Estado MG |
| CEP | 37550-000 | Nº Telefone (035) 3449 1950 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 00.874.929/0001-40 | Nº Fax () |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal |
| e-mail | licitacao@medcentercomercial.com.br | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº** 753 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Contrato 94 / 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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 014 | 5 | CX | 022.002.00115/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 3,0, 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, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. PROCARE | 21,8000 | 109,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3508/2018 | Total | 109,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 109,00 |

(CENTO E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3509/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3195/2018 **Empenho:** 7859/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| Fornecedor | 11095 | LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP | |
| Nome Fantasia | | BIOVITA DISTRIBUIDORA | |
| Endereço | RUA CAETANO MORTATI FILHO, 2548 | Bairro | CELINA DALUL |
| Cidade | MIRASSOL | Estado | SP |
| CEP | 15130-000 | Nº Telefone | (017) 3242-6303 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 21.543.755/0001-02 | Nº Fax | () |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal | |
| e-mail | biovitadistribuidora@yahoo.com.br | | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº** 753 **Dest. Recurso** 013100000

| | | | |
|----------------------|---|---------------------------|-----------------|
| Endereço | | | |
| Unidade Orçamentaria | 11503 | MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | |
| Validade | CONFORME EDITAL | | |
| Prazo Entrega | CONFORME EDITAL | Prazo de Pagto | CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | | |
| Nº Contrato | 96 / 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 |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 013 | 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 MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. SUPER | 21,8317 | 130,99 |
| 071 | 6 | UN | 022.002.00320/SONDA NASOGASTRICA Nº 10, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. BIOBASE | 0,5000 | 3,00 |
| 072 | 6 | UN | 022.002.00322/SONDA NASOGASTRICA Nº 14, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. BIOBASE | 0,5900 | 3,54 |
| 073 | 6 | UN | 022.002.00324/SONDA NASOGASTRICA Nº 18, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. BIOBASE | 0,6300 | 3,78 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **3509/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3195/2018 **Empenho:** 7859/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Pedido 3509/2018 | Total | 141,31 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 141,31 |

(CENTO E QUARENTA E UM REAIS E TRINTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3510/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3196/2018 **Empenho:** 7860/2018 - 23/05/2018
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 CONFORME EDITAL Ficha Nº 753 Dest. Recurso 013100000

Endereço
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade CONFORME EDITAL
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
 Garantia CONFORME EDITAL
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|--------------------|--|----------------|-------------|
| 051 | 13000 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). DESCARPACK | 0,1319 | 1.714,70 |
| 052 | 70000 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). DESCARPACK | 0,1319 | 9.233,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|------------------|
| Pedido 3510/2018 | Total | 10.947,70 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 10.947,70 |

(DEZ MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3510/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3196/2018 Empenho: 7860/2018 - 23/05/2018

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 3493/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 3511/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3197/2018 **Empenho:** 7861/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10378 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI - EPP
Nome Fantasia
Endereço RUA JOÃO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro JD MARACANA
Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PRETO Estado SP
CEP 15092-050 Nº Telefone (017) 3227-5953
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.140.868/0001-50 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 647.262.336.117 Inscr. Municipal 647.262.336.117
e-mail cirurgicaolimpio@terra.com.br

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº** 753 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 094 | 27000 | 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 | 0,1320 | 3.564,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3511/2018 | Total | 3.564,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 3.564,00 |

(TRÊS MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3512/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3198/2018 **Empenho:** 7844/2018 - 23/05/2018

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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 713** **Dest. Recurso** 013100000

Endereço
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 118 | 6 | UN | 022.005.00030/PINÇA ANATÔMICA RETA PARA DISSECÇÃO, COM 30 CM, EM AÇO INOXIDÁVEL PARA DISSECÇÃO, PONTA ROMBA COM SERRILHADO INTERNO GOLGRAN | 37,3000 | 223,80 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3512/2018 | Total | 223,80 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 223,80 |

(DUZENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3513/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3199/2018 **Empenho:** 7845/2018 - 23/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|----------------------|--|--|
| Fornecedor | 374 | NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A |
| Nome Fantasia | | NCH |
| Endereço | AV. DR. CELSO CHARURI, N.º 7.500 | Bairro JD MANOEL PENNA |
| Cidade | RIBEIRÃO PRETO | Estado SP |
| CEP | 14098-515 | Nº Telefone (016) 3963 9090 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 52.202.744/0001-92 | Nº Fax (016) 3963-9090 |
| Inscr. Estadual | 582.156.635.119 | Inscr. Municipal 2353301 |
| e-mail | cotacao3@nacionalhospitalar.com.br<nacionalhosp@na | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 828** **Dest. Recurso** 013100000

| | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| Endereço | | |
| Unidade Orçamentaria | 11505 | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA |
| Validade | CONFORME EDITAL | |
| Prazo Entrega | CONFORME CONTRATO | Prazo de Pagto CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | |

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 234 | 300 | UN | 100.001.00025/AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE 0,5MM; VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. BD CONSUMO | 0,8200 | 246,00 |
| 235 | 3500 | UN | 100.001.00026/AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE III 08 X 25. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. BD CONSUMO | 0,3971 | 1.389,85 |

| | | |
|------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3513/2018 | Total | 1.635,85 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.635,85 |

(UM MIL E SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3514/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3200/2018 **Empenho:** 7841/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 374 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A
Nome Fantasia NCH
Endereço AV. DR. CELSO CHARURI, N.º 7.500 Bairro JD MANOEL PENNA
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14098-515 Nº Telefone (016) 3963 9090
C.P.F / C.N.P.J. Nº 52.202.744/0001-92 Nº Fax (016) 3963-9090
Inscr. Estadual 582.156.635.119 Inscr. Municipal 2353301
e-mail cotacao3@nacionalhospitalar.com.br<nacionalhosp@na

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 801 Dest. Recurso** 053000009

Endereço
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 062 | 15000 | 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 | 4.500,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3514/2018 | Total | 4.500,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 4.500,00 |

(QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3515/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3201/2018 **Empenho:** 7842/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| Fornecedor | 11095 | LIDIANE CRISTINE MOREIRA - EPP | |
| Nome Fantasia | | BIOVITA DISTRIBUIDORA | |
| Endereço | RUA CAETANO MORTATI FILHO, 2548 | | Bairro CELINA DALUL |
| Cidade | MIRASSOL | | Estado SP |
| CEP | 15130-000 | | Nº Telefone (017) 3242-6303 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 21.543.755/0001-02 | | Nº Fax () |
| Inscr. Estadual | | | Inscr. Municipal |
| e-mail | biovitadistribuidora@yahoo.com.br | | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº** 801 **Dest. Recurso** 053000009

| | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| Endereço | | |
| Unidade Orçamentaria | 11504 | VIGILÂNCIA EM SAÚDE |
| Validade | CONFORME EDITAL | |
| Prazo Entrega | CONFORME EDITAL | Prazo de Pagto CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | |
| Nº Contrato | 96 / 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 |
|----------------|---------------------------|--|-----------------------|--------------------|
| 024 | 10000 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 NESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES. DESCARPACK | 0,0512 | 512,00 |
| 030 | 10000 UN | 022.002.00172/AGULHA DESCARTÁVEL 30 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. | 0,0516 | 516,00 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3515/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3201/2018 Empenho: 7842/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|--------------------|---|----------------|-------------|
| 031 | 30 PCT | 022.002.00173/ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR. FIBRAS BRANQUEADAS ATRAVÉS DE TRATAMENTO COM SUBSTÂNCIAS ALCALINAS, LAVADAS E CARTADAS MECANICAMENTE, COMERCIALIZADO NA FORMA DE ROLO DE ACORDO COM A NBR 14635. O PRODUTO DEVE: - SER UNIFORME E LIVRE DE IMPUREZAS, MANCHAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO. - APRESENTAR MASSA / UNIDADE CONFORME INDICADO NA EMBALAGEM. - ESTAR LIVRE DE ALVEJANTE ÓPTICO; - APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0 - SER ATÓXICO E APIROGÊNICO; - APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR QUE 30 SEGUNDOS; - DEVE APRESENTAR GRAU DE ALVURA SUPERIOR A 70% AS INFORMAÇÕES NA EMBALAGEM DEVEM ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001 - ANVISA APRESENTAR AMOSTRA. NEVOA | 7,3333 | 220,00 |
| 092 | 15000 UN | 022.002.00391/AGULHA DESCARTÁVEL 20 X 5,5 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. CIRU | 0,0495 | 742,50 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Pedido 3515/2018 | Total | 1.990,50 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.990,50 |

(UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3516/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3202/2018 **Empenho:** 7843/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| Fornecedor | 1384 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | |
| Nome Fantasia | | MED CENTER | |
| Endereço | RODOVIA JK, BR 459 - KM 99 | | Bairro RIBEIRÃO DAS MORTES |
| Cidade | POUSO ALEGRE | | Estado MG |
| CEP | 37550-000 | | Nº Telefone (035) 3449 1950 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 00.874.929/0001-40 | | Nº Fax () |
| Inscr. Estadual | | | Inscr. Municipal |
| e-mail | licitacao@medcentercomercial.com.br | | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL Ficha Nº 801 Dest. Recurso 053000009

Endereço
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Contrato 94 / 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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 098 | 30 | CX | 022.002.00422/CURATIVO ADESIVO ANTI-SÉPTICO E HIPOALERGÊNICO, TIPO BANDAGEM, COMPOSTO DE POLIÉSTER E ALGODÃO, PARA USO APÓS PUNÇÃO VENOSA OU INJEÇÃO. ADESIVOS REDONDOS E INDIVIDUALIZADOS COM NO MÍNIMO 25MM DE DIÂMETRO, DISPONIBILIZADOS EM ROLO. CAIXA APRESENTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE, LOTE E CADASTRO, REGISTRO OU ISENÇÃO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ACONDICIONADOS EM CAIXAS COM 500 UNIDADES CADA. CRAL | 9,1600 | 274,80 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3516/2018 | Total | 274,80 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 274,80 |

(DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3517/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3203/2018 **Empenho:** 7865/2018 - 23/05/2018
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 754 Dest. Recurso** 053000011

| | | |
|----------------------|---|--------------------------------|
| Endereço | | |
| Unidade Orçamentaria | 11503 | MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE |
| Validade | CONFORME EDITAL | |
| Prazo Entrega | CONFORME EDITAL | Prazo de Pagto CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | |
| Nº Contrato | 99 / 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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 123 | 2 | UN | 022.006.00008/ALBUMINA BOVINA; A 22%, FRASCOS COM 10ML.; VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE | 25,0000 | 50,00 |
| 137 | 100 | UN | 022.006.00070/BOBINA DE PAPEL TÉRMICO 57MM X 25M MASTER | 4,4000 | 440,00 |
| 178 | 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 | 11,8000 | 295,00 |
| 196 | 20 | PCT | 022.006.00148/ALÇAS DESCARTÁVEIS DE POLIESTILENO DE 10UL.APRESENTAÇÃO PACOTES COM 100 UNIDADES CPLAST | 12,8000 | 256,00 |
| 197 | 5 | CX | 022.006.00149/LÂMINULAS DE VIDRO PARA MICROSCOPIA 22MM X 22MM - CX. COM 100 UNIDADES PRECISION | 2,4600 | 12,30 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3517/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3203/2018 Empenho: 7865/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 225 | 10 | CX | 022.006.00205/TORNIQUETE DESCARTÁVEL STRECH PARA COMPRESSÃO DO FLUXO VENOSO POR "GARROTEAMENTO" NA COLETA DE SANGUE. CAIXA CONTENDO 25 UNIDADES VACUPLAST | 18,0000 | 180,00 |
| 188 | 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 | 17,0000 | 102,00 |
| 189 | 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 | 17,0000 | 102,00 |
| 190 | 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 | 24,5000 | 196,00 |
| 191 | 3 | FR | 022.006.00132/SORO DE COOMBS; SORO ANTI-GAMA GLOBULINAS HUMANAS PARA DEMONSTRAR ANTICORPOS ABSORVIDOS AS HEMÁCIAS HUMANAS, QUER IN VIVO (COOMBS DIRETO), QUER IN VITRO (COOMBS INDIRETO). FRASCOS COM 10ML. COM VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. LORNE | 24,0000 | 72,00 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Pedido 3517/2018 | Total | 1.705,30 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.705,30 |

(UM MIL E SETECENTOS E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3518/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3204/2018 **Empenho:** 7864/2018 - 23/05/2018
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 | CONFORME EDITAL | Ficha Nº 754 | Dest. Recurso 053000011 |
| Endereço | Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | | |
| Validade | CONFORME EDITAL | | |
| Prazo Entrega | CONFORME EDITAL | Prazo de Pagto | CONFORME EDITAL |
| Garantia | CONFORME EDITAL | | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM | | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE SAÚDE | | |
| Nº Contrato | 102 / 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 |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 119 | 4 | KIT | 022.006.00001/CORANTE PARA HEMOGRAMA - PANÓTICO RÁPIDO OU SEMELHANTE; CONJUNTOS DE CORANTES PARA COLORAÇÃO DIFERENCIAL RÁPIDO EM HEMATOLOGIA. TEMPO DE COLORAÇÃO: DE 15 A 50 SEGUNDOS. REAGENTES: CORANTE I, II E III. LABORCLIN | 27,5000 | 110,00 |
| 120 | 2 | GL | 022.006.00002/DETERGENTE NÃO IÔNICO - BIODEGRADÁVEL PARA USO EM LABORATÓRIOS. APRESENTAÇÃO GALÃO DE 05 LITROS. CHEMCO | 47,0000 | 94,00 |
| 121 | 6 | UN | 022.006.00005/PLACA DE KLINE DE VIDRO COM 12 ESCAVAÇÕES 6X8 CM GLOBAL | 30,0000 | 180,00 |
| 122 | 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 | 86,0000 | 430,00 |

Nº Pedido de Compra: **3518/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3204/2018 **Empenho:** 7864/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 135 | 3 | LT | 022.006.00068/ÁLCOOL - ACETONA A 50% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE GRAM. 1 LITRO. LABORCLIN | 21,3333 | 64,00 |
| 136 | 6 | FR | 022.006.00069/ÁLCOOL ÁCIDO A 3% - DESCORANTE PARA MÉTODO DE ZIEHL. LABORCLIN | 25,0000 | 150,00 |
| 139 | 7 | FR | 022.006.00072/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. NALIDIXICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 49,00 |
| 179 | 40 | 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. CAIXA | 4,2500 | 170,00 |
| 180 | 8 | FR | 022.006.00117/ÓLEO DE IMERSÃO PARA MICROSCOPIA - FRASCOS COM 100ML. LABORCLIN | 12,5000 | 100,00 |
| 182 | 3 | FR | 022.006.00121/TUBO CAPILAR PARA MICROHEMATÓCRITO SEM HEPARINA. COMPRIMENTO 75MM, DIÂMETRO INTERNO 1.0MM, DIÂMETRO EXTERNO 1,5MM, FRASCOS COM 500 UNIDADES. PERFECTA | 11,6666 | 35,00 |
| 185 | 4 | PCT | 022.006.00126/PONTEIRAS DE PLÁSTICO AMARELA PARA MICROPIPETA, CAPACIDADE DE 0 A 200UL. PACOTE COM 1.000 UNIDADES GLOBAL | 9,5000 | 38,00 |
| 187 | 800 | 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 | 1,6250 | 1.300,00 |
| 193 | 500 | UN | 022.006.00145/TUBOS DE KAHN DE VIDRO MEDINDO CERCA DE 10MM DE DIÂMETRO E 7, 5MM DE COMPRIMENTO. PERFECTA | 0,1300 | 65,00 |
| 199 | 100 | UN | 022.006.00156/FRASCO COLETOR DE URINA DE 24 HORAS AMBAR CAPACIDADE 02 LITROS. J-PROLAB | 2,8200 | 282,00 |

Nº Pedido de Compra: **3518/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3204/2018 Empenho: 7864/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 200 | 1 | FR | 022.006.00157/AZUL DE CRESIL BRILHANTE - CORANTE SUPRAVITAL PARA COLORAÇÃO DE RETICULÓCITOS FRASCO COM 100ML LABORCLIN | 25,0000 | 25,00 |
| 201 | 5 | UN | 022.006.00159/PERA DE BORRACHA PARA PIPETAS SOROLÓGICAS COM CAPACIDADE DE 1 A 10 ML NALGON | 12,6000 | 63,00 |
| 202 | 4 | UN | 022.006.00162/RELÓGIO DE BANCADA DIGITAL (TIMER) HERVEG | 26,2500 | 105,00 |
| 204 | 2 | FR | 022.006.00164/AZUL DE METILENO PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO LABORCLIN | 30,0000 | 60,00 |
| 218 | 15 | KIT | 022.006.00191/SANGUE OCULTO - KIT PARA PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES, CONTENDO REATIVO DE MEYER (30ML.), PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO 10V (10ML.) E 3 FRASCOS DE CONTROLE POSITIVO LIOFILIZADO WAMA | 60,0000 | 900,00 |
| 219 | 3 | 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 | 29,6666 | 89,00 |
| 226 | 20 | UN | 022.006.00206/BARRAS DE MAGNETO. BARRA MAGNÉTICA LISA CILINDRICA EM TEFLON 3X10 MM KASVI | 5,0000 | 100,00 |
| 227 | 6 | UN | 022.006.00207/PROVETAS EM POLIPROPILENO COM BASE SEXTAVADA EM POLIPROPILENO GRADUADO DE 1 EM 1 ML EM SILK-SCREEN, CAPACIDADE 50 ML. J-PROLAB | 5,8333 | 35,00 |
| 228 | 1000 | UN | 022.006.00212/TUBO KMA CRIOGENICO TRANSPARENTE COM FUNDO CHATO DE 14 X 55MM COM CAPACIDADE DE 5ML E TAMPA ROSCA ALFA | 0,2150 | 215,00 |

Nº Pedido de Compra: **3518/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3204/2018 **Empenho:** 7864/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 140 | 7 | FR | 022.006.00073/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AC. PIPEMIDICO - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 9,0000 | 63,00 |
| 141 | 15 | FR | 022.006.00074/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMICACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 142 | 15 | FR | 022.006.00075/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA + SULBACTAN - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 143 | 15 | FR | 022.006.00076/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AMPICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 144 | 4 | FR | 022.006.00077/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 28,00 |
| 145 | 15 | FR | 022.006.00078/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - AZTREONAM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 146 | 15 | FR | 022.006.00079/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFALEXINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 147 | 10 | FR | 022.006.00080/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFEPIME - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 70,00 |
| 148 | 15 | FR | 022.006.00081/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFOTAXIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 149 | 2 | FR | 022.006.00082/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CEFOXITINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 14,00 |
| 150 | 15 | FR | 022.006.00083/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFTAZIDIMA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |

Nº Pedido de Compra: **3518/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3204/2018 Empenho: 7864/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 151 | 15 | FR | 022.006.00084/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 30MCG DE CEFTRIAXONA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 152 | 15 | FR | 022.006.00085/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CIPROFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 153 | 15 | FR | 022.006.00086/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLAVULIM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 154 | 2 | FR | 022.006.00087/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLINDAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 14,00 |
| 155 | 2 | FR | 022.006.00088/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - CLORANFENICOL 30MCG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 14,00 |
| 156 | 4 | FR | 022.006.00089/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - ERITROMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 28,00 |
| 157 | 2 | FR | 022.006.00090/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - ERTAPENEM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 9,0000 | 18,00 |
| 158 | 12 | FR | 022.006.00091/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - GENTAMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 84,00 |
| 159 | 10 | FR | 022.006.00092/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - IMIPENEM - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 9,0000 | 90,00 |
| 160 | 12 | FR | 022.006.00093/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LEVOFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 84,00 |
| 161 | 3 | FR | 022.006.00094/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - LINEZOLIDE - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 8,5000 | 25,50 |

Nº Pedido de Compra: **3518/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3204/2018 **Empenho:** 7864/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 162 | 8 | FR | 022.006.00095/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - MEROPENEM 10MCG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 9,0000 | 72,00 |
| 163 | 3 | FR | 022.006.00096/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - MOXIFLOXACINA 5 µG - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 9,0000 | 27,00 |
| 164 | 15 | FR | 022.006.00097/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - 300MCG DE NITROFURANTOINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 165 | 12 | FR | 022.006.00098/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - NORFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 84,00 |
| 166 | 2 | FR | 022.006.00099/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - OXACILINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 14,00 |
| 167 | 4 | FR | 022.006.00100/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - PENICILINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 28,00 |
| 168 | 2 | FR | 022.006.00101/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - POLIMIXINA B - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 9,0000 | 18,00 |
| 169 | 15 | FR | 022.006.00102/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - SULF. + TRIMETROPIM - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 170 | 4 | FR | 022.006.00103/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TETRACICLINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 28,00 |
| 171 | 15 | FR | 022.006.00104/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TICARCILINA/ ÁCIDO CLAVULÂMICO 75/10 MCG - FRASCOS COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |

Nº Pedido de Compra: **3518/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3204/2018 Empenho: 7864/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 172 | 2 | FL | 022.006.00105/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - VANCOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS; VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 7,0000 | 14,00 |
| 173 | 15 | FR | 022.006.00106/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA PIPERACILINA + TAZOBACTAM 100/10 MCG- FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO. CECON | 7,0000 | 105,00 |
| 174 | 1 | FR | 022.006.00107/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - BACITRACINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 8,5000 | 8,50 |
| 175 | 2 | FR | 022.006.00108/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - NOVOBIOCINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 8,5000 | 17,00 |
| 176 | 1 | FR | 022.006.00109/DISCO PARA IDENTIFICAÇÃO BACTERIANA - OPTOQUINA - FRASCO COM 25 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 9,0000 | 9,00 |
| 223 | 4 | FR | 022.006.00202/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TEICOPLAMINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO CECON | 7,0000 | 28,00 |
| 224 | 2 | FR | 022.006.00203/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - FOSFOMICINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO CECON | 8,5000 | 17,00 |
| 231 | 2 | FR | 022.006.00224/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - TIGECICLINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 8,5000 | 17,00 |
| 232 | 2 | FR | 022.006.00225/DISCO PARA ANTIBIOGRAMA - GATIFLOXACINA - FRASCO COM 50 DISCOS. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO. CECON | 8,5000 | 17,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3518/2018 | Total | 7.060,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 7.060,00 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3518/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3204/2018 Empenho: 7864/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(SETE MIL E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3519/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3205/2018 **Empenho:** 7869/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11107 GILMAR CHIZZOLINI ME
Nome Fantasia
Endereço RUA DAS PALMAS, 235 Bairro POLVILHO
Cidade CAJAMAR Estado SP
CEP 07791-665 Nº Telefone (015) 3031-5700
C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.067.657/0001-05 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 241.070.102-100 Inscr. Municipal
e-mail comercialchizzolini@gmail.com

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 754 Dest. Recurso 053000011**

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPTO DE SAÚDE
Nº Requisição 4168/2018

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 | 9 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. - WIENER | 30,0000 | 270,00 |
| 002 | 8 KIT | 022.006.00147/TROMBOPLASTINA CÁLCICA (TAP) - TROMBOPLASTINA ISI QUICK UTILIZADO P/ DETERMINAÇÃO MANUAL OU AUTOMATIZADA DO TEMPO DE PROTOMBINA TP EM PLASMA CITRATADO. KIT CONTENDO 10 FRASCOS DE 2ML DE EXTRATO LIOFILIZADO DE CÉREBRO DE COELHO E CLORETO DE CÁLCIO, SUFICIENTE PARA 100 TESTES. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01ANO. OBS: O ISI DEVE SER INFERIOR A 1,20. - CLOT | 68,7500 | 550,00 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3519/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3205/2018 Empenho: 7869/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 003 | 3 | KIT | 022.006.00223/TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPA) – COMPOSIÇÃO: REATIVO DE CEFALINA ELÁGICO E SOLUÇÃO DE CLORETO DE CÁLCIO 0,025 M, SUFICIENTE PARA 100 TESTES. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E VALIDADE MÍNIMA DE 01 ANO. - CLOT | 66,6600 | 199,98 |
| 004 | 2 | FR | 022.006.00163/FUCSINA PARA COLORAÇÃO PELO MÉTODO ZIEHL NEELSEN. FRASCO COM 1 LITRO - NEWPROV | 36,5000 | 73,00 |
| 005 | 3 | FR | 022.006.00167/SOLUÇÃO CONSERVADORA PARA FEZES - MIF. FRASCO DE 1L - NEWPROV | 28,3300 | 84,99 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Pedido 3519/2018 | Total | 1.177,97 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.177,97 |

(UM MIL E CENTO E SETENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3520/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3206/2018 **Empenho:** 7868/2018 - 23/05/2018
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº** 754 **Dest. Recurso** 053000011

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Contrato 98 / 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 |
|----------------|---------------------------|--|-----------------------|--------------------|
| 194 | 15 KIT | 022.006.00146/TESTE DE GRAVIDEZ - TESTE RÁPIDO EM TIRAS COM SENSIBILIDADE DE 10 UI/ML KIT COM 50 TESTES. ECO | 34,1300 | 511,95 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3520/2018 | Total | 511,95 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 511,95 |

(QUINHENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3521/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3207/2018 **Empenho:** 7867/2018 - 23/05/2018
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 CONFORME EDITAL **Ficha Nº 754** **Dest. Recurso** 053000011

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL **Prazo de Pagto** CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 126 | 10 | CX | 022.006.00051/LANCETAS ESTÉREIS DE SEGURANÇA PARA REALIZAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - CAIXA COM 100 UNIDADES. ATENDER A NR32 TKL | 26,5000 | 265,00 |
| 138 | 10 | CX | 022.006.00071/COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO OU UNISEX, ESTÉRIL.CAIXA COM 100 UNIDADES. ADVANTIVE | 27,0000 | 270,00 |
| 198 | 1500 | UN | 022.006.00150/SWAB PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO COM HASTE DE PLÁSTICO ESTÉRIL. LABOR IMPORT | 0,1100 | 165,00 |
| 217 | 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. AMP | 10,5700 | 211,40 |
| 220 | 10 | UN | 022.006.00193/ESTANTE DE PLÁSTICO COM CAPACIDADE PARA 15 FRASCOS COLETORES DE URINA DE 80ML. LABOR IMPORT | 19,3000 | 193,00 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3521/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3207/2018 Empenho: 7867/2018 - 23/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 229 | 8 | KIT | 022.006.00219/KIT PARA DENGUE - TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI IGG E IGM CONTRA OS 04 SOROTIPOS DO VÍRUS DA DENGUE EM SORO OU PLASMA, CAIXA COM 25 TESTES. VALIDADE MÍNIMA DO TESTE: 12 MESES DO ATO DA ENTREGA MEDTEST | 155,0000 | 1.240,00 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Pedido 3521/2018 | Total | 2.344,40 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.344,40 |

(DOIS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3522/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3208/2018 **Empenho:** 7866/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11033 BLP COMERCIO DE PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA - ME
Nome Fantasia
Endereço RUA WALDEMAR GUIDOTTI, 265 Bairro NOVO JARDIM STABILE
Cidade BIRIGUI Estado SP
CEP 16204-055 Nº Telefone (018) 3644-9007
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.402.383/0001-80 Nº Fax (018) 99606-4233
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vendas@blpcomercio.com.br

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 754 Dest. Recurso 053000011**

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Contrato 100 / 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 |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 181 | 2 | UN | 022.006.00119/TESTE RAPIDO PARA CHAGAS - TESTE IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI EM AMOSTRA DE SORO, PLASMA OU SANGUE HUMANO. BIOEASY | 380,0000 | 760,00 |
| 186 | 2 | PCT | 022.006.00127/PONTEIRA DE PLÁSTICO AZUL PARA MICROPIPETA COM CAPACIDADE DE 200 A 500 ML. (PACOTE COM 1.000 UNIDADES) OLEN | 14,5000 | 29,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3522/2018 | Total | 789,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 789,00 |

(SETECENTOS E OITENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3523/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3209/2018 **Empenho:** 7840/2018 - 23/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | | |
|----------------------|--|--|-----------------|
| Fornecedor | 4255 | BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA | |
| Nome Fantasia | | BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA | |
| Endereço | RUA MANOEL FRANCISCO MENDES, 320 | Bairro | JARDIM DO TREVO |
| Cidade | CAMPINAS | Estado | SP |
| CEP | 13026-064 | Nº Telefone | (019) 3734-5050 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 08.427.422/0001-50 | Nº Fax | () |
| Inscr. Estadual | 244.711.767.116 | Inscr. Municipal | |
| e-mail | <comercial@biogenetix.com.br> RODRIGO@BIOGENETIX.C | | |

Local de Entrega CONFORME EDITAL **Ficha Nº 754 Dest. Recurso 053000011**

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega CONFORME EDITAL Prazo de Pagto CONFORME EDITAL
Garantia CONFORME EDITAL
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Responsável **lic-daniela**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 124 | 5 | GL | 022.006.00038/CELLPACK. GALÃO 20 LITROS. PARA ANALISADOR DE CÉLULAS SYSMEX KX21 ORIGINAL OU SIMILAR SYSMEX | 234,0000 | 1.170,00 |
| 125 | 2 | CX | 022.006.00040/SSTROMATOLYSER CAIXA COM 03 FRASCOS X 500ML. PARA ANALISADOR DE CÉLULAS SYSMEX KX21 ORIGINAL OU SIMILAR SYSMEX | 708,0000 | 1.416,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3523/2018 | Total | 2.586,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 2.586,00 |

(DOIS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3524/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3210/2018 Empenho: 7831/2018 - 22/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA
Nome Fantasia CORES & CIA
Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-2034
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00 Nº Fax (999) 3623-2034
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail cores-cia@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 244 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PINTURA DOS BANHEIROS PÚBLICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Nº Requisição 3901/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 002.001.00216/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO GRANDE. PACOTE COM 1 PAR. - | 6,0000 | 6,00 |

| | | |
|------------------|---------------|------|
| Pedido 3524/2018 | Total | 6,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 6,00 |

(SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3525/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 3210/2018 Empenho: 7832/2018 - 22/05/2018****Vínculo: ORDINÁRIO**

| | | |
|----------------------|--------------------------|--|
| Fornecedor | 1137 | COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA |
| Nome Fantasia | | CORES & CIA |
| Endereço | AV. TEREZIANO VALIM, 348 | Bairro CENTRO |
| Cidade | SÃO JOÃO DA BOA VISTA | Estado SP |
| CEP | 13870-000 | Nº Telefone (999) 3623-2034 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 00.197.999/0001-00 | Nº Fax (999) 3623-2034 |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal |
| e-mail | cores-cia@uol.com.br | |

| | | | |
|-------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| Local de Entrega | ALMOXARIFADO CENTRAL | Ficha Nº 244 | Dest. Recurso 011100000 |
|-------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|

| | | | |
|----------------------|--|------------------------------|-----------------------------|
| Endereço | AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 | | |
| Unidade Orçamentaria | 10903 | SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS | |
| Validade | SESSENTA DIAS | | |
| Prazo Entrega | ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO | Prazo de Pagto | VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL |
| Garantia | . | | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PINTURA DOS BANHEIROS PÚBLICOS | | |
| Aplicação | DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO | | |
| Nº Requisição | 3901/2018 | | |

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)Queiram fornecer a esta **ENTIDADE / INSTITUIÇÃO**, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------|------------|---------|---|----------------------|---------------|
| 001 | 2 | GL | 004.001.00267/TINTA ESMALTE DIVERSAS CORES - 3,6 LITROS - PLATINA - | 59,0000 | 118,00 |
| 002 | 5 | LT | 004.001.00105/AGUA RAZ - LITRO - | 10,0000 | 50,00 |
| 003 | 1 | LTA | 004.001.00269/TINTA LATEX BRANCO 1ª LINHA - 18 LITROS - | 190,0000 | 190,00 |
| 004 | 3 | UN | 004.001.00372/TRINCHA DE 3" COM CERDA EXTRA MACIA, INDICADA PARA VERNIZ, ÓLEO E ESMALTE - | 12,0000 | 36,00 |
| 005 | 2 | UN | 004.002.00308/ROLO DE LÃ 25CM - | 24,0000 | 48,00 |
| Pedido 3525/2018 | | | | Total | 442,00 |
| | | | | Descontos (-) | 0,00 |
| | | | | Impostos (+) | 0,00 |
| | | | | Valor | 442,00 |

(QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 60 / 100)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:50

Sistema CECAM**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3527/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3211/2018 **Empenho:** 7830/2018 - 22/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

| | |
|------------------------|--|
| Fornecedor 1402 | PLANALTO - COMERCIO DE MADEIRA E FERRO LTDA EPP |
| Nome Fantasia | PLANALTO - COMERCIO DE MADEIRA E FERRO LTDA EPP |
| Endereço | R VALTER TORRES, Nº 262 |
| Cidade | SÃO JOÃO DA BOA VISTA |
| CEP | 13.870-67 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 59.759.480/0001-11 |
| Inscr. Estadual | |
| | Bairro JD NOVA SAO JOAO |
| | Estado SP |
| | Nº Telefone 3623-3977 |
| | Nº Fax 3623-3867 |
| | Inscr. Municipal |

| | | |
|--|---------------------|--------------------------------|
| Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL | Ficha Nº 175 | Dest. Recurso 011100000 |
|--|---------------------|--------------------------------|

| | | |
|----------------------|---|--|
| Endereço | AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 | |
| Unidade Orçamentaria | 10802 | SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS |
| Validade | SESSENTA DIAS | |
| Prazo Entrega | ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO | Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL |
| Garantia | . | |
| Objeto | AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DAS SEPULTURAS DO CEMITÉRIO | |
| Aplicação | CONFECÇÃO DE LAJES PARA FECHAR BOCA DE SEPULTURAS. | |
| Nº Requisição | 3975/2018 | |

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 25 | UN | 004.001.00772/TELA DE AÇO MALHA 15X15, DIÂMETRO 4.2 PAINEL COM 2X3 METROS. - - | 48,0000 | 1.200,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3527/2018 | Total | 1.200,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.200,00 |

(UM MIL E DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3528/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 3212/2018 **Empenho:** 7828/2018 - 22/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

| | | |
|----------------------|--------------------------|--|
| Fornecedor | 1132 | OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA |
| Nome Fantasia | | GRAFICA SANJOANENSE |
| Endereço | PRAÇA DA CATEDRAL, 122 | Bairro CENTRO |
| Cidade | SÃO JOÃO DA BOA VIST | Estado SP |
| CEP | 13870-000 | Nº Telefone (999) 3623-1708 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 48.620.504/0001-30 | Nº Fax () |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal |
| e-mail | julio@sanjoanense.com.br | |

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 341 **Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE FOLHETOS PARA CAMPANHA DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Nº Requisição 3993/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 001 | 1 | SERV | 017.001.01072/CONFECÇÃO DE FOLHETOS - FOLHETOS MEDIDA 21X9,5, 4X4 CORES, PAPEL COUCHE - | 410,0000 | 410,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3528/2018 | Total | 410,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 410,00 |

(QUATROCENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 62 / 100)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 08:50

Sistema CECAM**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3529/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3213/2018 **Empenho:** 7829/2018 - 22/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

| | | | |
|----------------------|----------------------------------|--------------------|--------------------------|
| Fornecedor | 4011 | EMILIO GOBI | |
| Nome Fantasia | | | |
| Endereço | RUA JULIETA DA SILVA BARRETO, 17 | | Bairro JARDIM SANTA RITA |
| Cidade | SÃO JOÃO DA BOA VISTA | | Estado SP |
| CEP | 13.870-00 | | Nº Telefone 9377 2545 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 723.459.508-20 | | Nº Fax 9717-3116 |
| Inscr. Estadual | | | Inscr. Municipal |

| | | | |
|-------------------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| Local de Entrega | ALMOXARIFADO CENTRAL | Ficha Nº 469 | 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 | CONTRATAÇÃO DE ARTISTA PROFISSIONAL PARA APRESENTAÇÃO DE SHOW "BAILE DOS IDOSOS" | | |
| Aplicação | Departamento de Cultura | | |
| Nº Requisição | 3954/2018 | | |

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 4 | SERV | 030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical no "Baile dos Idosos" a realizar-se durante o mês de junho de 2018, no Sindicato dos Servidores Públicos Municipais localizado na Rua Oscar Janson., nº 03 - Centro. - | 250,0000 | 1.000,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|
| Pedido 3529/2018 | Total | 1.000,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 1.000,00 |

(UM MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018**

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3530/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3215/2018 **Empenho:** 7891/2018 - 24/05/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

| | | |
|----------------------|-------------------------------------|---|
| Fornecedor | 1232 | BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA |
| Nome Fantasia | | BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS |
| Endereço | RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 | Bairro VL. CONRADO |
| Cidade | SÃO JOÃO DA BOA VISTA | Estado SP |
| CEP | 13870-730 | Nº Telefone 3631 - 5999 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 01.407.847/0001-58 | Nº Fax 3631-5999 |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal |
| e-mail | boavistamat.hidraulicos@hotmail.com | |

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 642 **Dest. Recurso** 022730000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL HIDRÁULICO PARA MANUTENÇÃO NO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
 Aplicação EDUCAÇÃO - DEPTO
 Nº Requisição 1658/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | UN | 004.004.00342/CAIXA DESCARGA EXTERNA SEM ENGATE - | 26,1000 | 26,10 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3530/2018 | Total | 26,10 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 26,10 |

(VINTE E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3531/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3216/2018 **Empenho:** 7890/2018 - 24/05/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

| | | |
|----------------------|-----------------------------------|--|
| Fornecedor | 2110 | C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP |
| Nome Fantasia | | COPY & COMPANY |
| Endereço | PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80 | Bairro JD. NOVA LEME |
| Cidade | LEME | Estado SP |
| CEP | 13610-970 | Nº Telefone (019) 3572-2400 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 05.160.543/0001-90 | Nº Fax (999) 800015-116 |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal |
| e-mail | copycompany@copycompany.com.br | |

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 530 **Dest. Recurso** 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS E TONERS PARA IMPRESSORAS DAS ESCOLAS DO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 3741/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 69 | UN | 015.001.00148/CARTUCHO DE TONER PARA COPIADORA, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO RICOH TIPO 1130D (888215), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 9.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE COPIADORAS/ MULTIFUNCIONAIS/IMPRESSORAS: AF-2015, AF-2015, AF2016, AF-2016, AF2016SPF, AF-2016SPF, AF2018, AF-2018, AF2018D, AF-2018D, F2020, AF-2020, AF2020D, AF-2020D, AF2020DSPF, AF-2020DSPF, MP1500, MP-1500, MP1600, MP-1600, P1600SPF, MP-1600SPF, MP1900, MP-900, MP2000, MP-2000, MP2000L, MP-2000L, MP2000SPF.GESTETNER DSM615, DSM-615, DSM616, DSM-616, DSM618, DSM-618, DSM618D, DSM-618D, DSM620, DSM-620, DSM620D, DSM-620D, DSM715, DSM-715, DSM716, DSM-716, DSM721, DSM-721D, DSM-721D, DSM721DS, DSM-721DS, DSM721DSPF, DSM-721DSPF. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS COPIADORAS/MULTIFUNCIONAIS/ IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2468360 - | 99,0000 | 6.831,00 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3531/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3216/2018 Empenho: 7890/2018 - 24/05/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|------------------|----------------|-------------|
| | | | Pedido 3531/2018 | Total | 6.831,00 |
| | | | | Descontos (-) | 0,00 |
| | | | | Impostos (+) | 0,00 |
| | | | | Valor | 6.831,00 |

(SEIS MIL E OITOCENTOS E TRINTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3532/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3218/2018 **Empenho:** 7900/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO

| | | | |
|----------------------|---------------------------------------|--|--------------------|
| Fornecedor | 6625 | SILVIO CESAR BIAZOTO - ME | |
| Nome Fantasia | | BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO | |
| Endereço | R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 | Bairro | JARDIM SAO NICOLAU |
| Cidade | SÃO JOÃO DA BOA VISTA | Estado | SP |
| CEP | 13870-000 | Nº Telefone | (019) 3633-5504 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 09.330.719/0001-65 | Nº Fax | (019) 99737-6991 |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal | |
| e-mail | borrachariasilvinho@hotmail.com | | |

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------|-----------------|-----|----------------------|-----------|
| Local de Entrega | ALMOXARIFADO CENTRAL | Ficha Nº | 916 | Dest. Recurso | 011100000 |
|-------------------------|----------------------|-----------------|-----|----------------------|-----------|

| | | | |
|----------------------|--|--|--------------------------|
| Endereço | AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 | | |
| Unidade Orçamentaria | 11901 | GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO | |
| Validade | CONFORME ATA DE REGISTRO | | |
| Prazo Entrega | CONFORME ATA DE REGISTRO DE | Prazo de Pagto | CONFORME ATA DE REGISTRO |
| Garantia | CONFORME ATA DE REGISTRO | | |
| Objeto | REGISTRO DE PREÇOS PARA SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS | | |
| Aplicação | ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA - SETOR DE TRÂNSITO | | |
| Nº Requisição | 4119/2018 | | |

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 021 | 1 | UN | 003.019.00120/REFIL DE PNEU SEM CÂMARA | 43,6400 | 43,64 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3532/2018 | Total | 43,64 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 43,64 |

(QUARENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

 RENATA ALEIXO DE CARVALHO
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3533/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3219/2018 **Empenho:** 7916/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 10/2018

| | | |
|----------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Fornecedor | 11026 | VIGRAN ALIMENTOS EIRELI - ME |
| Nome Fantasia | | VIGRAN |
| Endereço | CH DO ARAXÁ, S/N | Bairro LAMBARI |
| Cidade | GETULINA | Estado SP |
| CEP | 16450-000 | Nº Telefone (018) 3602-9996 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 66.754.342/0001-05 | Nº Fax () |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal |
| e-mail | vendas@vigran.com.br | |

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº** 201 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Aplicação CORPO DE BOMBEIROS
Nº Requisição 3460/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| 001 | 50 UN | 006.002.00253/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. VIGRAN | 5,4900 | 274,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3533/2018 | Total | 274,50 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 274,50 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3533/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3219/2018 Empenho: 7916/2018 - 24/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 10/2018

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

(DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3534/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3220/2018 **Empenho:** 7901/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 10/2018

| | | |
|----------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| Fornecedor | 11026 | VIGRAN ALIMENTOS EIRELI - ME |
| Nome Fantasia | | VIGRAN |
| Endereço | CH DO ARAXÁ, S/N | Bairro LAMBARI |
| Cidade | GETULINA | Estado SP |
| CEP | 16450-000 | Nº Telefone (018) 3602-9996 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 66.754.342/0001-05 | Nº Fax () |
| Inscr. Estadual | | Inscr. Municipal |
| e-mail | vendas@vigran.com.br | |

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 916** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA/SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 4048/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|--------------------|---|----------------|-------------|
| 001 | 50 UN | 006.002.00253/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. VIGRAN | 5,4900 | 274,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3534/2018 | Total | 274,50 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 274,50 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3534/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3220/2018 Empenho: 7901/2018 - 24/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 10/2018

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

(DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3535/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3221/2018 **Empenho:** 7902/2018 - 24/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 9/2018

| | | |
|----------------------------|------------------------------------|--|
| Fornecedor | 3900 | NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA |
| Nome Fantasia | | NUTRICIONALE COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA |
| Endereço | RUA WILK FERREIRA DE SOUZA, Nº 251 | Bairro DISTRITO INDUSTRIAL |
| Cidade | SÃO JOSÉ DO RIO PRET | Estado SP |
| CEP | 15035-510 | Nº Telefone (017) 3211-2030 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 08.528.442/0001-17 | Nº Fax (017) 3211-2030 |
| Inscr. Estadual | 647.492.838.110 | Inscr. Municipal |
| e-mail | suprimentos@nutricionale.com.br | |

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 916 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA/SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 4047/2018

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|---------------------------|---|-----------------------|--------------------|
| 013 | 12 UN | 006.002.00257/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SANTA ISABEL | 7,4000 | 88,80 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3535/2018 | Total | 88,80 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 88,80 |

(OITENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3536/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 5/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3222/2018 **Empenho:** 7903/2018 - 24/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 14/2018

| | | |
|----------------------------|----------------------------------|--|
| Fornecedor | 3033 | MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP |
| Nome Fantasia | | PAULISTA 250 |
| Endereço | RUA GERALDO LOFRANO, 379 | Bairro JD. MARGARIDA |
| Cidade | SÃO JOSÉ DO RIO PARDO | Estado SP |
| CEP | 13720-000 | Nº Telefone (019) 3608-3347 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº | 62.225.370/0001-84 | Nº Fax (019) 3608-3347 |
| Inscr. Estadual | 646.014.890.110 | Inscr. Municipal |
| e-mail | licitacaopaulista250@hotmail.com | |

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 916** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11901 GABINETE DO DIRETOR - ASSESSORIA DE TRÂNSITO
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Aplicação ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA/SETOR DE TRÂNSITO
Nº Requisição 4046/2018

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 001 | 50 | UN | 006.001.00188/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 65% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. COAMO | 2,9500 | 147,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3536/2018 | Total | 147,50 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 147,50 |

(CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3537/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3223/2018 **Empenho:** 7905/2018 - 24/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 49/2017

| | |
|--|--|
| Fornecedor 5765 | TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA |
| Nome Fantasia | TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA |
| Endereço RUA ANGATURAMA, Nº336 | Bairro VILA MORAES |
| Cidade SÃO PAULO | Estado SP |
| CEP 04164-010 | Nº Telefone (011) 2503-2029 |
| C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.641.048/0001-53 | Nº Fax (011) 2503-2029 |
| Inscr. Estadual | Inscr. Municipal |
| e-mail sac@tlcartuchos.com.br | |

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 CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 3991/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 001 | 4 | UN | 015.001.00197/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. TECH LASER/ TONER COMPATÍVEL CE505A | 18,9000 | 75,60 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3537/2018 | Total | 75,60 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 75,60 |

(SETENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3537/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3223/2018 Empenho: 7905/2018 - 24/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 49/2017

| 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 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3538/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3224/2018 **Empenho:** 7908/2018 - 24/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 45/2017

Fornecedor 10779 MTSI COMERCIO E SERVICOS DE IMPRESSAO EIRELI - ME
Nome Fantasia

Endereço R TAQUARI, 1301 - SALA 02 **Bairro** MOOCA
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 03166-001 **Nº Telefone** (011) 2692-5247
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.145.027/0001-66 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 142.240.104.110 **Inscr. Municipal**
e-mail mtsi.26145@gmail.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 CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 3989/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 6 | UN | 015.001.00134/CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 12A (Q2612A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET 1012 PRINTER, HP LASERJET 1018 PRINTER, HP LASERJET 1020 PRINTER, HP LASERJET 1022 PRINTER, HP LASERJET 1022N PRINTER, HP LASERJET 1022NW PRINTER, HP LASERJET 3015 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3020 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3030 ALL-IN-ONE, HP LASERJET 3050 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET 3052 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET 3055 ALL-IN-ONE PRINTER, HP LASERJET M1319F MULTIFUNCTION PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). - CÓDIGO BEC 2447100 MTSI | 14,4000 | 86,40 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3538/2018 | Total | 86,40 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 86,40 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3538/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3224/2018 Empenho: 7908/2018 - 24/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 45/2017

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

(OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3539/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3225/2018 **Empenho:** 7909/2018 - 24/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 41/2017

Fornecedor 10776 BRUNO FELIPE SARRO DE ALMEIDA - ME
Nome Fantasia SA CARTUCHOS E TONERS
Endereço 9A R OSVALDO CIFUENTES REPAS, 274 Bairro SANTA GUILHERMINA
Cidade PIRAJUI Estado SP
CEP 16600-000 Nº Telefone (014) 99662-0290
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.681.870/0001-76 Nº Fax (014) 98102-6240
Inscr. Estadual 538.020.954.118 Inscr. Municipal
e-mail s_a_toner@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 333 **Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 3988/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 10 | UN | 015.001.00188/CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/ P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 MULTI C. NACIONAL | 16,8000 | 168,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3539/2018 | Total | 168,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 168,00 |

(CENTO E SESSENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3540/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 3226/2018 **Empenho:** 7910/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2018**Fornecedor 5203 MARQUINHOS ARTES GRÁFICAS LTDA - EPP****Nome Fantasia**

Endereço Rua ACÁCIO GOMES, 356

Cidade TAQUARITUBA

CEP 18740-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.533.237/0001-63

Inscr. Estadual

e-mail graficamarquinhos@hotmail.com

Bairro JD. SANTA VIRGINIA

Estado SP

Nº Telefone (014) 3762 2343

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 341

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO , SAÚDE, ASSESSORIA JURIDICA, RECURSOS

HUMANOS, ASSISTÊNCIA SOCIAL, FI

Nº Requisição 3992/2018

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 051 | 1000 | UN | 017.001.01483/FOLDER, TAMANHO A4 21X29,7CM, ABERTO E 10,5X14,85CM DOBRADO, IMPRESSÃO COLORIDA FRENTE E VERSO, PAPEL COUCHÉ BRILHO 150GR. | 0,2000 | 200,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3540/2018 | Total | 200,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 200,00 |

(DUZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3541/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 3227/2018 **Empenho:** 7889/2018 - 24/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 27/2018

Fornecedor 11050 **LEANDRO RAFAEL DA SILVA 36278008858**
Nome Fantasia
Endereço RUA DR. REBOUÇAS, 632 Bairro VILA MARIA
Cidade BATATAIS Estado SP
CEP 14300-000 Nº Telefone (016) 3662-3772
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.607.649/0001-01 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail castelograficaeditora@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº 716 Dest. Recurso 013100000**

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS.
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Requisição 4084/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 056 | 1 | UN | 017.001.01488/CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO, DIMENSÕES 47MMX18MM CASTELO | 28,0000 | 28,00 |

Obs: 1 unidade para "Gislaine Cristina dos Reis Gama - Enfermeira - COREN/SP: 0145680"

| | | | | | |
|-----|---|----|---|---------|-------|
| 064 | 2 | UN | 017.001.01496/CONFECÇÃO DE CARIMBO DE MADEIRA RETANGULAR, DIMENSÕES 45MMX17MM CASTELO | 18,0000 | 36,00 |
|-----|---|----|---|---------|-------|

Obs: 1 unidade para "Drª Maydel Perez Perez - Programa Mais Médicos"; 1 unidade para

"Rita de Fátima Dutra - Aux. Enf".

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3541/2018 | Total | 64,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 64,00 |

(SESSENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3541/2018

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

Modalidade: 9/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3227/2018 Empenho: 7889/2018 - 24/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 27/2018

| 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 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3542/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3228/2018 **Empenho:** 7912/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO
Ata de Registro de Preço Nº: 78/2017

Fornecedor 10974 **BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP**
Nome Fantasia
Endereço R AURORA, 473 Bairro CENTRO
Cidade BIRIGUI Estado SP
CEP 16200-113 Nº Telefone (018) 3634-2576
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 333 **Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 3997/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 400 | RL | 002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. ROYAL | 0,7200 | 288,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3542/2018 | Total | 288,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 288,00 |

(DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3543/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3229/2018 **Empenho:** 7906/2018 - 24/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 78/2017

Fornecedor 10974 BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP

Nome Fantasia

Endereço R AURORA, 473

Cidade BIRIGUI

CEP 16200-113

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Inscr. Estadual

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (018) 3634-2576

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

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 CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3996/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 400 | RL | 002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. ROYAL | 0,7200 | 288,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3543/2018 | Total | 288,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 288,00 |

(DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3544/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3230/2018 **Empenho:** 7913/2018 - 24/05/2018

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 78/2017

Fornecedor 10974 BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP

Nome Fantasia

Endereço R AURORA, 473

Cidade BIRIGUI

CEP 16200-113

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85

Inscr. Estadual

e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (018) 3634-2576

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 296

Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3995/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 200 | RL | 002.002.00027/PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. ROYAL | 0,7200 | 144,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3544/2018 | Total | 144,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 144,00 |

(CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DP TO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3545/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3231/2018 **Empenho:** 7917/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO
Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP
Nome Fantasia LICIT RIB
Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351 Bairro JD. SÃO JOSÉ
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14098-010 Nº Telefone (016) 3617-9082
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.070.307/0001-33 Nº Fax (016) 99102-6330
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail licitribcotacoes1@terra.com.br / licitriblojistica

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 4056/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 006 | 15 | FR | 002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML ULTRA FRESH | 4,7500 | 71,25 |
| 009 | 10 | PCT | 002.001.00093/PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. OBERLIMP | 2,0000 | 20,00 |
| 011 | 2 | UN | 002.001.00123/RODO EM MADEIRA, MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM, BORRACHA DUPLA, CABO DE MADEIRA REVESTIDA COM PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 120 CM DE COMPRIMENTO. SILVA | 2,1000 | 4,20 |
| 015 | 5 | FR | 002.001.00158/SAPONÁCEO CREMOSO; PRINCÍPIO ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO; BIODEGRADÁVEL; COMPOSIÇÃO BÁSICA TENSOATIVOS ANIÔNICO E NÃO IÔNICO, ESPESSANTE, ALCALINIZANTES; COMPOSIÇÃO BÁSICA: PRESERVANTES, FRAGRÂNCIA; PIGMENTOS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ACONDICIONADO EM FRASCO PLÁSTICO DE 300ML; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA PERFECT | 2,1200 | 10,60 |



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3545/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3231/2018 Empenho: 7917/2018 - 24/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|---|-----------------------|--------------------|
| 020 | 2 | UN | 002.001.00126/VASSOURA; TIPO CAIPIRA; CEPA EM PALHA; COM CERDAS DE PALHA; TIPO 5 FIOS E AMARRACAO COM ARAME; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M. SILVA | 8,7500 | 17,50 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3545/2018 | Total | 123,55 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 123,55 |

(CENTO E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 86 / 100)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 08:50
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3548/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3233/2018 **Empenho:** 7919/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 91/2017**Fornecedor 10972 GREEN BAGS COMERCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS
PLASTICAS EIRELI - ME****Nome Fantasia**

Endereço R FRANCISCO FAZIO, 361

Cidade OSASCO

CEP 06233-100

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.718.094/0001-05

Inscr. Estadual

e-mail licitacao@greenbagsembalagens.com.br

Bairro PIRATININGA

Estado SP

Nº Telefone (011) 3656-0349

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 126**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 4061/2018

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

| Item Nº | Quantidade Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|--------------------|---|----------------|-------------|
| 001 | 20 PCT | 002.001.00148/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) ZIBAG | 1,1900 | 23,80 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3548/2018 | Total | 23,80 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 23,80 |

(VINTE E TRÊS REAIS E OITENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3549/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3234/2018 **Empenho:** 7920/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO
Ata de Registro de Preço Nº: 78/2017

Fornecedor 10974 **BIOLIMP INDUSTRIAL LTDA - EPP**
Nome Fantasia
Endereço R AURORA, 473 Bairro CENTRO
Cidade BIRIGUI Estado SP
CEP 16200-113 Nº Telefone (018) 3634-2576
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.051.567/0001-85 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail licita@biopelpapeis.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 4062/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 200 | RL | 002.002.00027//PAPEL HIGIÊNICO, ALTA QUALIDADE; FOLHA DUPLA, GOFRADO, PICOTADO, NA COR BRANCA. FRAGÂNCIA NEUTRO; PRODUTO NÃO PERECÍVEL; TEXTURIZADO; COMPOSTO DE FIBRAS CELULÓSICAS 100% NATURAIS; DIÂMETRO DO TUBETE MEDINDO 4,0CM; ROLO MEDINDO 30M X 10 CM. ROYAL | 0,7200 | 144,00 |

| | | |
|------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3549/2018 | Total | 144,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 144,00 |

(CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3550/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO****Processo Nº: 3235/2018 Empenho: 7921/2018 - 24/05/2018****Vínculo: ORDINÁRIO****Ata de Registro de Preço Nº: 81/2017****Fornecedor 10967 ICARAI DO BRASIL INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP****Nome Fantasia**

Endereço R RONDONIA, 03

Cidade JACUTINGA

CEP 37590-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.545.961/0001-84

Inscr. Estadual

e-mail vendas@icaraidobrasil.com

Bairro PORTAL DA ESTANCIA I

Estado MG

Nº Telefone (019) 3872-3033

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 4059/2018

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 002 | 15 | UN | 002.001.00150/LIMPADOR MULTI USO INSTANTANEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA ICARAI | 1,0400 | 15,60 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3550/2018 | Total | 15,60 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 15,60 |

(QUINZE REAIS E SESENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018**RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRASRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3551/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3236/2018 **Empenho:** 7922/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 77/2017

Fornecedor 10790 **ADEMIR PRADO ME**
Nome Fantasia
Endereço AV MANOEL PEREIRA, 94 Bairro JD MORUMBI
Cidade MARILIA Estado SP
CEP 17510-120 Nº Telefone ()
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.479.062/0001-30 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ademir.deso@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEDEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 4058/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 20 | UN | 002.001.00151/ÁGUA SANITÁRIA; SOLUÇÃO AQUOSA À BASE DE HIPOCLORITO SÓDIO OU CÁLCIO; FRASCO PLÁSTICO; VALIDADE 6 MESES; COMPOSIÇÃO: 2% PP A 2,5% PP COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA, LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO; FRASCO COM 1 LITRO. SUPER FORTE | 1,3500 | 27,00 |
| 003 | 2 | PCT | 002.001.00007/SABÃO EM BARRA; PACOTE COM 5 UNIDADES DE 200 GR CADA; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CARBONATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICERINA; CORANTE E OUTRAS SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS PERMITIDAS; ESPECIFICAÇÕES PH 1%=11,5 MÁXIMO, ALCALINIDADE LIVRE: MAXIMO 0, 5%P/P; DE GLICERINA; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, COM VALIDADE 2 ANOS; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE E REGISTRO NA ANVISA/MS E LAUDO ANALÍTICO DO LOTE DO PRODUTO. UNIC | 2,8400 | 5,68 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3551/2018 | Total | 32,68 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 32,68 |

(TRINTA E DOIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS)



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3551/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3236/2018 Empenho: 7922/2018 - 24/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 77/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|--|-------------------|----------------|----------------------|-----------------------|--------------------|
| SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018 | | | | | |

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 3552/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 3237/2018 **Empenho:** 7923/2018 - 24/05/2018**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 80/2017**Fornecedor 6698 CONFIANCE COMERCIO VAREJISTA - EIRELI - ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CIONI, 701

Cidade RIBEIRÃO PRETO

CEP 14097-050

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.531.237/0001-06

Inscr. Estadual 797.062.146.116

e-mail confiancedistribuidora@hotmail.com

Bairro RECREIO ANHANGUERA

Estado SP

Nº Telefone (016) 3011 6044

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 4057/2018

Responsável **joao.gabriel****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------|-------------------|----------------|--|-----------------------|--------------------|
| 001 | 30 | FR | 002.001.00149/ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70° INPM EM GEL; NEUTRO; FRASCO COM 500G, COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA FLOPS | 3,0200 | 90,60 |
| 006 | 5 | UN | 002.001.00020/ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA OBER | 0,3200 | 1,60 |
| 008 | 5 | UN | 002.001.00135/FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40 MC | 0,6900 | 3,45 |
| 011 | 5 | FR | 002.001.00027/LUSTRA MOVEIS FRASCO COM 500ML FUZETO | 2,1400 | 10,70 |
| 012 | 25 | PAR | 002.001.00175/LUVA PARA LIMPEZA, EM BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, COM SUPERFÍCIE ANTIDERRAPANTE, TAMANHO PEQUENO. PACOTE COM 1 PAR LAGROTA/MEDIX | 1,6000 | 40,00 |

**Pedido de Compra 3493/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: **3552/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 3237/2018 Empenho: 7923/2018 - 24/05/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2017

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 015 | 20 | FR | 002.001.00189/MULTI INSETICIDA DOMÉSTICO A BASE DE ÁGUA; AEROSSOL; INGREDIENTES ATIVOS: IMIPROTRINA 0, 020%; PERMETRINA 0,050%; ESBIOTRINA 0, 100%; SEM CFC; COM AUTORIZAÇÃO DA ANVISA/MS; EMBALADO EM FRASCO METÁLICO DE 300ML. PROINCETI | 4,2900 | 85,80 |
| 016 | 1 | UN | 002.001.00006/PÁ DE LIXO; CHAPA DE FERRO GALVANIZADA; MEDINDO NO MÍNIMO 20 X 20 CM; COM CABO DE MADEIRA DE NO MÍNIMO 80 CM. CONFIANCE | 2,7500 | 2,75 |
| 017 | 5 | UN | 002.001.00032/PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. ITATEX | 1,9600 | 9,80 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Pedido 3552/2018 | Total | 244,70 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 244,70 |

(DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3553/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3238/2018 **Empenho:** 7924/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 21/2018

Fornecedor 5582 ANA VALERIA TONELOTTO - EPP
Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO EPP
Endereço RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI Nº 60-B Bairro CASCALHO
Cidade PEDREIRA Estado SP
CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.331.317/0001-52 Nº Fax (019) 3893 7441
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 4052/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 003 | 10 | UN | 002.001.00139/PANO COPA COZINHA, TECIDO 100% ALGODÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 40 X 70 CM, COM BAINHA, NA COR BRANCA. PANO BOM | 1,3500 | 13,50 |
| 004 | 2 | UN | 002.001.00125/VASSOURA DE PIAÇAÇA Nº 5 COM CABO DE MADEIRA DSR | 6,9600 | 13,92 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3553/2018 | Total | 27,42 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 27,42 |

(VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3554/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3239/2018 **Empenho:** 7925/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 23/2018

Fornecedor 11042 BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA EIRELI - EPP

Nome Fantasia

Endereço R PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95 **Bairro** PARQUE INDUSTRIAL
Cidade TUPÃ **Estado** SP
CEP 17606-385 **Nº Telefone** (014) 3441-7327
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.403.262/0001-22 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail faturamento@bellimp.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 4054/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001 | 30 | UN | 002.001.00213/DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. NELLIMP TRADICIONAL | 1,0600 | 31,80 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3554/2018 | Total | 31,80 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 31,80 |

(TRINTA E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3555/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3240/2018 Empenho: 7926/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2018

Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP
Nome Fantasia LICIT RIB

Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351 Bairro JD. SÃO JOSÉ
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14098-010 Nº Telefone (016) 3617-9082
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.070.307/0001-33 Nº Fax (016) 99102-6330
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail licitribcotacoes1@terra.com.br / licitriblojistica

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 126 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 4053/2018

Responsável joao.gabriel

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 011 | 3 | UN | 002.001.00237/SAPONÁCEO EM PÓ, CLORO, PESANDO 300 GRAMAS PERFECT | 1,4600 | 4,38 |

Pedido 3555/2018 Total 4,38
Descontos (-) 0,00
Impostos (+) 0,00
Valor 4,38

(QUATRO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DP TO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3556/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3241/2018 **Empenho:** 7914/2018 - 24/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2018

Fornecedor 6145 LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP
Nome Fantasia LICIT RIB
Endereço RUA ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351 Bairro JD. SÃO JOSÉ
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14098-010 Nº Telefone (016) 3617-9082
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.070.307/0001-33 Nº Fax (016) 99102-6330
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail licitribcotacoes1@terra.com.br / licitriblojistica

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 296** **Dest. Recurso** 055000001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 3998/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 009 | 50 | PCT | 002.003.00072/GUARDANAPO FOLHA; 24 X 24 CM; EM PACOTES COM 50 UNIDADES. MASCOT | 2,2400 | 112,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3556/2018 | Total | 112,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 112,00 |

(CENTO E DOZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DP TO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3557/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3242/2018 **Empenho:** 7915/2018 - 24/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 24/2018

Fornecedor 11043 ANTONIO JACINTO RODRIGUES BORGES - ME

Nome Fantasia

Endereço R JOAQUIM BORDIN, 21 - SL B **Bairro** CENTRO
Cidade JACUTINGA **Estado** RS
CEP 99730-000 **Nº Telefone** (054) 99117-4938
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.420.241/0001-95 **Nº Fax** (054) 99166-3182
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail elitepapeis@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 296 Dest. Recurso 055000001

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 3999/2018

Responsável joao.gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 50 | FD | 002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO: APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM ² /M ² , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. ELITE PAPÉIS | 5,8000 | 290,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3557/2018 | Total | 290,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 290,00 |

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3558/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3243/2018 **Empenho:** 7907/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 24/2018

Fornecedor 11043 ANTONIO JACINTO RODRIGUES BORGES - ME

Nome Fantasia

Endereço R JOAQUIM BORDIN, 21 - SL B Bairro CENTRO
Cidade JACUTINGA Estado RS
CEP 99730-000 Nº Telefone (054) 99117-4938
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.420.241/0001-95 Nº Fax (054) 99166-3182
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail elitepapeis@outlook.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 CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4002/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 50 | FD | 002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO; APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM ² /M ² , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. ELITE PAPÉIS | 5,8000 | 290,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3558/2018 | Total | 290,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 290,00 |

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3559/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 6/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3214/2018 **Empenho:** 7911/2018 - 24/05/2018
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 24/2018

Fornecedor 11043 ANTONIO JACINTO RODRIGUES BORGES - ME
Nome Fantasia
Endereço R JOAQUIM BORDIN, 21 - SL B Bairro CENTRO
Cidade JACUTINGA Estado RS
CEP 99730-000 Nº Telefone (054) 99117-4938
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.420.241/0001-95 Nº Fax (054) 99166-3182
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail elitepapeis@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 333 **Dest. Recurso** 055000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nº Requisição 4000/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 001 | 50 | FD | 002.001.00011/PAPEL TOALHA INTERFOLHA; GOFRADO: APRESENTAÇÃO FOLHAS SIMPLES INTERFOLHADAS COM 2 DOBRAS; PARA USO EM DISPENSER; MEDINDO APROXIMADAMENTE 23 X 23 CM, COM VARIAÇÃO ENTRE 0,5 E 1,0 CM; IMPUREZA MÁXIMA 15MM ² /M ² , CONFORME NORMA TAPPI T437 OM-90; ALVURA SUPERIOR 85%, CONFORME NORMA ISO; ABSORÇÃO MÁXIMA 70S; NA COR BRANCA; FARDO COM 1000 UNIDADES. ELITE PAPÉIS | 5,8000 | 290,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|---------------|
| Pedido 3559/2018 | Total | 290,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 290,00 |

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3493/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3560/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 69/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3232/2018 **Empenho:** 7918/2018 - 24/05/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 88/2017

Fornecedor 10975 **R.W.F COMERCIAL EIRELI - EPP**
Nome Fantasia
Endereço AV ANTONIETA ALTENFELDER, 1491 Bairro JARDIM SANTA ANTONIETA
Cidade MARÍLIA Estado SP
CEP 17512-130 Nº Telefone (014) 3306-4412
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.145.509/0001-90 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail comercialrwf5@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 126 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 4063/2018

Responsável **joao.gabriel**

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

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

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

| Item Nº | Quantidade | Un.Med. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---------|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 003 | 30 | PCT | 002.001.00009/SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 20 KG; COM CAPACIDADE PARA 100 LITROS; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO). RWF | 2,2000 | 66,00 |

| | | |
|-------------------------|----------------------|--------------|
| Pedido 3560/2018 | Total | 66,00 |
| | Descontos (-) | 0,00 |
| | Impostos (+) | 0,00 |
| | Valor | 66,00 |

(SESSENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 21 de Maio de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO