



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 1 / 34)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:59  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 3995/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3995/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5323/2018 Empenho: 9623/2018 - 22/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

Endereço CONFORME CONTRATO  
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA  
Validade CONFORME CONTRATO  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia CONT 096/18  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM  
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
Nº Contrato 96 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	720	RL	022.002.00083/PAPEL LENÇOL 70 CM X 50 MTS COMPOSTO DE 100 % DE FIBRAS CELULÓSICAS VIRGEM-COR BRANCO-EMBALADO INDIVIDUALMENTE, COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM INDIVIDUAL DO ROLO. <b>ALICE</b>	5,3750	3.870,00

Pedido 3995/2018	<b>Total</b>	<b>3.870,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>3.870,00</b>

( TRÊS MIL E OITOCENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI  
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3996/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 3715/2018 **Empenho:** 10101/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 10997 AIRMED EIRELI - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA TAVARES VILELA, 180 Bairro JD TRUSSARDI  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 05519-130 Nº Telefone (011) 3501-1330  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.637.718/0001-99 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail airmed@uol.com.br

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL **Ficha Nº 757 Dest. Recurso** 053000080

Endereço  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.  
Responsável **sa-giseletrans**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
004	30	UN	022.001.00025/FIO DENTAL; ENCERADO; EM EMBALAGEM RESISTENTE E VEDADA, ROLO COM 500M; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO E VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>M-HILLO</b>	5,8600	175,80
010	50	ENV	022.001.00049/ÁCIDO FOSFÓRICO - BISNAGA DE 2,5 - ENVELOPES COM 3 BISNAGAS; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>CONDICIONADOR GEL ATTAQUE GEL</b>	2,9700	148,50
011	30	UN	022.001.00050/AGENTE DE UNIÃO MULTIUSO (TIPO PRIMER-BOND 2.1- 4ML), COM FLÚOR, FOTOPOLIMERIZÁVEL, MONOCOMPONENTE P/ ESMALTE/DENTINA. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>MASTER BOND</b>	10,0000	300,00
036	2	CX	022.001.00108/ESCOVA DE ROBSON PARA PROFILAXIA-CX. C/ 100 UNID. <b>MICRODONT</b>	99,0000	198,00
051	3	FR	022.001.00159/PASTA ALVEOLAR FRASCO COM 12 G. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>ALVEOLOX</b>	16,2000	48,60



Pedido de Compra 3995/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 3996/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3715/2018 Empenho: 10101/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
064	15	UN	022.001.00218/BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 8-HC ESTÉRIL KAVO	4,8600	72,90
086	10	CX	022.001.00288/LENÇOL DE BORRACHA PARA ENDO NA COR AZUL MEDINDO 13,5 X 13,5 CM (CX COM 26 UNIDADES). VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. K-DENT	14,7000	147,00
137	5	UN	022.001.00612/ÓCULOS DE PROTEÇÃO - SEMIFACIAL ACRÍLICO QUALYBLES  Obs: ]	3,9600	19,80
079	15	UN	022.001.00264/BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 7-HC ESTÉRIL KAVO	4,8600	72,90
090	10	UN	022.001.00298/BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 4-HC ESTÉRIL KAVO	4,8600	48,60
098	10	UN	022.001.00379/BROCAS EM AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 2-HC ESTÉRIL KAVO	4,8600	48,60
099	15	UN	022.001.00380/BROCAS EM AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 6-HC ESTÉRIL KAVO	4,8600	72,90
131	10	UN	022.001.00564/BROCAS/AÇO CARBIDE AR ESFÉRICA Nº FG 3-HC ESTÉRIL KAVO	4,8600	48,60

Pedido 3996/2018	Total	1.402,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.402,20

( UM MIL E QUATROCENTOS E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho 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 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3997/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5323/2018 **Empenho:** 9624/2018 - 22/06/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 754 **Dest. Recurso** 053000011

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Validade CONFORME CONTRATO  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 098/18  
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM  
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE  
 Nº Contrato 98 / 2018

Responsável **tamyres**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
127	15	PCT	022.006.00059/AGAR SANGUE- PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM <b>BIOMERIEUX</b>	29,3600	440,40
128	3	PCT	022.006.00060/MEIO CROMOGÊNICO PARA CÂNDIDA - EM PLACAS DE 90MM PARA O ISOLAMENTO SELETIVO DAS LEVEDURAS E A IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE CÂNDIDA ALBICANS. APRESENTAÇÃO PACOTE COM 10 PLACAS DE 90MM. <b>PROBAC</b>	75,1200	225,36
129	6	CX	022.006.00061/MEIO CROMOGENICO PARA S. AUREUS - MEIO CROMOGÊNICO PARA ISOLAMENTO SELETIVO E IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS. CAIXA COM 20 PLACAS DE 90MM. <b>BIOMERIEUX</b>	70,4200	422,52
130	16	PCT	022.006.00062/MEIO CROMOGENICO PARA STREPTO B - MEIO SELETIVO PARA IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE STREPTOCOCCUS DO GRUPO B. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 20 PLACAS DE 90MM. <b>BIOMERIEUX</b>	140,2100	2.243,36
131	10	UN	022.006.00064/MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO CARY BLAIR <b>NEWPROV</b>	29,5700	295,70



Nº Pedido de Compra: 3997/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5323/2018 Empenho: 9624/2018 - 22/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
132	5	CX	022.006.00065/PESSOA E SILVA OU RUGAI MODIFICADO CX. COM 50 TUBOS MEIO DE COMPOSIÇÃO COMPLEXA, DE DIFÍCIL INTERPRETAÇÃO. NO TUBO EXISTE A POSSIBILIDADE DE SE VERIFICAR A DESAMINAÇÃO DO I-TRIPTOFANO, PRODUÇÃO DE INDOL, FERMENTAÇÃO DE SACAROSE, FERMENTAÇÃO DA GLICOSE, HIDRÓLISE DE URÉIA, PRODUÇÃO DE GÁS, DE H <sub>2</sub> S, DESCARBOXILAÇÃO DE LISINA E MOTILIDADE. É UM MEIO QUE DEVE SER UTILIZADO COM BASTANTE CUIDADO E CRITÉRIO, POIS COM TODOS ESSES SUBSTRATOS JUNTOS PODE HAVER INTERFERÊNCIAS E DETERMINADAS E DETERMINADAS LEITURAS SEREM COMPROMETIDAS. NA PARTE SUPERIOR DO TUBO, ACHA SE O MEIO DE RUGAI, SEPARADO POR UMA INTERFASE QUE É CERA DE CARNAÚBA E VASELINA, TENDO NA PARTE INFERIOR DO TUBO O MEIO DE LISINA/ MOTIL. CX. C/50 TUBOS.C/ REATIVO DE KOVACS. <b>NEWPROV</b>	88,7500	443,75
133	1000	UN	022.006.00066/PLACA DE AGAR MULLER HINTON - MEIO DE CULTURA EM PLACA DE 145MM PARA ESTUDO DE SENSIBILIDADE AOS ANTIBIÓTICOS E SULFAMIDAS <b>BIOMERIEUX</b>	6,9200	6.920,00
134	2	FR	022.006.00067/TIRAS PARA REAÇÃO DE OXIDASE, PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACILOS NÃO FERMENTADORES. FRASCO COM 10 TIRAS. <b>NEWPROV</b>	15,6100	31,22
183	2	FR	022.006.00122/CALDO MUELLER HINTON- FRASCO COM 100G <b>BIOLOG</b>	217,5000	435,00
206	200	PCT	022.006.00177/MEIO CPS-MEIO DE CULTURA CROMOGÊNICO EM PLACA DE 90MM PARA DESENVOLVIMENTO DE GERMES URINÁRIOS E IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE E.COLI, ENTEROCOCCUS, KLEBSIELA E FAMÍLIA PROTEAE. APRESENTAÇÃO: PACOTE COM 10 PLACAS. <b>BIOMERIEUX</b>	22,6000	4.520,00
207	2	FR	022.006.00178/CALDO TIOGLICOLATO EM PÓ: FRASCO COM 500 GRAMAS <b>KASVI</b>	337,2600	674,52



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3997/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 5323/2018 **Empenho:** 9624/2018 - 22/06/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
208	400	UN	022.006.00179/MEIO DE TRANSPORTE STUART COM SWAB - MEIO DE TRANSPORTE BIOLÓGICO NEWPROV	2,2600	904,00

Pedido 3997/2018	Total	17.555,83
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.555,83

( DEZESSETE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho 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 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3998/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 3716/2018 **Empenho:** 10102/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 11122 GUSTAVO NICOLINO - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA NOVE DE JULHO, 1252 Bairro CENTRO  
Cidade OLÍMPIA Estado SP  
CEP 15400-000 Nº Telefone (017) 3279-3907  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.551.165/0001-45 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail dentalgn.gustavonicolino@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL **Ficha Nº 757 Dest. Recurso 053000080**

Endereço  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.  
Responsável **sa-giseletrans**

**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
167	10	UN	022.001.00716/BROCA 699 CARBITE PARA PEÇA DE MÃO JET	7,8800	78,80
184	30	FR	022.004.00136/HIDROCORTISONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B. SUSPENSÃO OTOLÓGICA. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. OTOSPORIN	12,8300	384,90
168	10	UN	022.001.00717/BROCA 700 CARBITE PARA PEÇA DE MÃO JET	7,8800	78,80
169	10	UN	022.001.00718/BROCA 701 CARBITE PARA PEÇA DE MÃO JET	7,8800	78,80
067	20	UN	022.001.00221/BROCAS DIAMANTADAS Nº 3203 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00

<b>Pedido 3998/2018</b>	<b>Total</b>	<b>649,30</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>649,30</b>

( SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS )



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3998/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 3716/2018 **Empenho:** 10102/2018 - 27/06/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

---

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3999/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 3716/2018 **Empenho:** 10103/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 11122 GUSTAVO NICOLINO - EPP**  
**Nome Fantasia**  
Endereço RUA NOVE DE JULHO, 1252 Bairro CENTRO  
Cidade OLÍMPIA Estado SP  
CEP 15400-000 Nº Telefone (017) 3279-3907  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.551.165/0001-45 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail dentalgn.gustavonicolino@gmail.com

**Local de Entrega** CONFORME EDITAL **Ficha Nº 757 Dest. Recurso** 053000080

Endereço  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 DIAS  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.  
Responsável **sa-giseletrans**

**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
016	15	UN	022.001.00069/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1111F ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	21,00
023	30	UN	022.001.00076/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1011 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
034	5	UN	022.001.00096/CIMENTO P/ ENDO (SELAR CANAL) TIPO SEALAPEX. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) SEALER 26	74,0000	370,00
038	15	FR	022.001.00135/HEMOSTOP- FRASCO C/ 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) HEMOLIQ	8,7600	131,40
039	30	FR	022.001.00136/HIDRO C- COMPOSIÇÃO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) HYDCAL	9,9300	297,90
055	2	PCT	022.001.00174/TAÇA DE BORRACHA P/ PROFILAXIA-PACOTE COM 100 UN. MICRODONT	66,5000	133,00

Nº Pedido de Compra: **3999/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3716/2018 **Empenho:** 10103/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
060	5	UN	022.001.00213/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 4-HL-CIRURG. ESTÉRIL <b>KAVO/KERR</b>	6,7500	33,75
069	30	PCT	022.001.00224/CIMENTO PROVISÓRIO P/ ENDO (TIPO CITODUR) - COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO; SULFATO DE ZINCO; SULFATO DE CÁLCIO; GESSO ORTODÔNTICO; ÓXIDO DE FERRO; SILICONE E AROMATIZANTES. (TEXTURA NORMAL) POTE C/ 25G. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>CAVITEC</b>	5,0900	152,70
088	10	PCT	022.001.00292/PORTA RADIOGRAFIA C/ 02 FUROS (PCTE C/ 100 UNID.) <b>URGENTE</b>	5,7700	57,70
100	30	UN	022.001.00382/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 2- ESFÉRICAS ESTÉRIL <b>MAILLEFER</b>	3,2100	96,30
128	10	UN	022.001.00505/PASTA HIDRÓXIDO DE CÁLCIO COM PARAMONOCLOROFENOL CANFORADO, CONTENDO: 02 TUBETES PLÁSTICOS COM 2,7 G DE PASTA CADA; 02 TUBETES PLÁSTICOS COM 2,2 G DE GLICERINA; VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>SSWHITE</b>	33,6500	336,50
160	10	EMB	022.001.00704/FLÚOR EM GEL, NEUTRO, CONTENDO 1,23% DE FLOURETO DE SÓDIO, AROMATIZADO, ACIDULADO, SEM CORANTE. EMBALAGEM CONTENDO 200ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>IODONTOSUL</b>	3,9000	39,00
017	15	UN	022.001.00070/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1112F ESTÉRIL <b>CHAMPION/MICRODONT</b>	1,4000	21,00
024	30	UN	022.001.00077/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1012 ESTÉRIL <b>CHAMPION/MICRODONT</b>	1,4000	42,00
061	10	UN	022.001.00214/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 6-HL-CIRURG. ESTÉRIL <b>KAVO/KERR</b>	6,7500	67,50
101	30	UN	022.001.00383/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 3-ESFÉRICAS ESTÉRIL <b>MAILLEFER</b>	3,2100	96,30

Nº Pedido de Compra: **3999/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3716/2018 Empenho: 10103/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
018	15	UN	022.001.00071/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1190F ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	21,00
025	30	UN	022.001.00078/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1013 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
062	10	UN	022.001.00215/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 7-HL-CIRURG. ESTÉRIL KAVO/KERR	6,7500	67,50
102	30	UN	022.001.00384/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 4-ESFÉRICAS ESTÉRIL MAILLEFER	3,2100	96,30
019	15	UN	022.001.00072/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 2135F ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	21,00
026	30	UN	022.001.00079/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1014 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
063	10	UN	022.001.00216/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 8-HL-CIRURG. ESTÉRIL KAVO/KERR	6,7500	67,50
103	30	UN	022.001.00385/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 5-ESFÉRICAS ESTÉRIL MAILLEFER	3,2100	96,30
020	40	UN	022.001.00073/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 2136F ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	56,00
027	30	UN	022.001.00080/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1015 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
089	5	UN	022.001.00297/BROCAS/AÇO CARBIDE Nº FGC 3- HL-CIRURG. ESTÉRIL KAVO/KERR	6,7500	33,75
104	30	UN	022.001.00386/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 6-ESFÉRICAS ESTÉRIL MAILLEFER	3,2100	96,30
021	20	UN	022.001.00074/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3118F ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00



Nº Pedido de Compra: 3999/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3716/2018 Empenho: 10103/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
028	30	UN	022.001.00081/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1016 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
123	30	UN	022.001.00478/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 8-ESFÉRICAS ESTÉRIL MAILLEFER	3,2100	96,30
022	20	UN	022.001.00075/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3195F ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
029	30	UN	022.001.00082/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1019 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
124	30	UN	022.001.00479/BROCAS EM AÇO CARBIDE BR Nº CA 7-ESFÉRICAS ESTÉRIL MAILLEFER	3,2100	96,30
030	30	UN	022.001.00083/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1032 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
031	30	UN	022.001.00084/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1092 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
032	30	UN	022.001.00085/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1093 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
033	20	UN	022.001.00086/BROCAS DIAMANTADAS Nº 2068 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
065	30	UN	022.001.00219/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1033 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
066	20	UN	022.001.00220/BROCAS DIAMANTADAS Nº 3099 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
080	30	UN	022.001.00265/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1035 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
081	30	UN	022.001.00266/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1091 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00

Nº Pedido de Compra: **3999/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3716/2018 Empenho: 10103/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
082	20	UN	022.001.00267/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1095 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
083	20	UN	022.001.00268/BROCAS DIAMANTADAS Nº 2067 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
084	20	UN	022.001.00269/BROCAS DIAMANTADAS Nº 2214 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
105	30	UN	022.001.00387/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1023 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
106	30	UN	022.001.00388/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1034 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
107	30	UN	022.001.00389/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1036 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
108	30	UN	022.001.00390/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1045 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
109	30	UN	022.001.00391/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1046 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
110	20	UN	022.001.00392/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1047 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
111	20	UN	022.001.00393/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1065 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
114	20	UN	022.001.00429/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1062 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
115	20	UN	022.001.00430/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1063 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
116	20	UN	022.001.00431/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1066 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00

Nº Pedido de Compra: **3999/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 3716/2018 Empenho: 10103/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
117	30	UN	022.001.00432/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1090 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
118	20	UN	022.001.00433/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1153 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
119	20	UN	022.001.00434/BROCAS DIAMANTADAS Nº 4138 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
120	20	UN	022.001.00435/BROCAS DIAMANTADAS Nº 4219 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
145	30	UN	022.001.00670/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1031 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	42,00
146	20	UN	022.001.00671/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1051 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
147	20	UN	022.001.00672/BROCAS DIAMANTADAS Nº 3216 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00
148	20	UN	022.001.00673/BROCAS DIAMANTADAS Nº 4103 ESTÉRIL CHAMPION/MICRODONT	1,4000	28,00

Pedido 3999/2018	Total	3.946,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.946,30

( TRÊS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

---

**DEBORA FERRAZ CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4000/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3721/2018 **Empenho:** 9619/2018 - 22/06/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2799</b>	<b>CELSO BATISTA DOMINGUES</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CELSO BATISTA DOMINGUES</b>	
<b>Endereço</b>	ANTONIO MACHADO, 221		Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000		Nº Telefone (019) 3622-2457
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	718.158.648-34		Nº Fax (019) 99360-8120
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	arcuridomingues@uol.com.br		

**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** SESENTA 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 NA PRAÇA  
**Aplicação** Departamento de Cultura  
**Nº Requisição** 3965/2018

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	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Baile na Praça" a realizar-se no dia 1º de julho de 2018 no Fonteatro "Emílio Caslini" localizado na praça Coronel Joaquim José às 20:00 horas. -	600,0000	600,00

<b>Pedido 4000/2018</b>	<b>Total</b>	<b>600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>600,00</b>

( SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho 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: 16 / 34)

Sistema CECAM  
Data: 15/08/2018 08:59  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 3995/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4001/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.36.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 3722/2018 Empenho: 9620/2018 - 22/06/2018****Vínculo: ORDINÁRIO**

---

<b>Fornecedor</b>	<b>6173</b>	<b>CRISTIANO LUCIO COSTA CENSONI FILHO</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>CRISTIANO LUCIO COSTA CENSONI FILHO</b>
<b>Endereço</b>	RUA GUIOMAR NOVAES, 252	Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-225	Nº Telefone 19 8250 6612
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	220.857.128-27	Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal

---

<b>Local de Entrega</b>	ALMOXARIFADO CENTRAL	<b>Ficha Nº 32</b>	<b>Dest. Recurso</b> 011100000
-------------------------	----------------------	--------------------	--------------------------------

<b>Endereço</b>	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
<b>Unidade Orçamentaria</b>	10201	GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL	
<b>Validade</b>	SESSENTA DIAS		
<b>Prazo Entrega</b>	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	<b>Prazo de Pagto</b>	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
<b>Garantia</b>	.		
<b>Objeto</b>	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EDIÇÃO E FINALIZAÇÃO DE PRODUTO GRÁFICO		
<b>Aplicação</b>	Assessoria de Comunicação Social		
<b>Nº Requisição</b>	4473/2018		

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	SERV	017.005.00002/EDIÇÃO E FINALIZAÇÃO DE PRODUTO GRÁFICO - Desenvolvimento de arte institucional comemorativa do aniversário de 197 anos do município para divulgação em mídias digitais, com reformulação para publicidade em jornal local impresso. -	1.200,0000	1.200,00

<b>Pedido 4001/2018</b>	<b>Total</b>	<b>1.200,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.200,00</b>

( UM MIL E DUZENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

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





**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4002/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 3723/2018 **Empenho:** 9621/2018 - 22/06/2018  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>10496</b>	<b>JOSE EDUARDO SOARES DA SILVA - ME</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>JESS COMUNICAÇÃO VISUAL</b>	
Endereço	R SENADOR SARAIVA, 284		Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA		Estado SP
CEP	13870-020		Nº Telefone (019) 3622-2497
C.P.F / C.N.P.J. Nº	23.674.554/0001-70		Nº Fax (019) 3056-4081
Inscr. Estadual	639.109.480.112		Inscr. Municipal
e-mail	financeiro@jessbr.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 33** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia .  
Objeto CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE TOTEM E PLACA  
Aplicação Assessoria de Comunicação Social  
Nº Requisição 4423/2018

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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
001	1	SERV	017.001.01572/CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE TOTEM DE 2 FACES COM MEDIDAS DE 2, 50X1,00 METROS DE CHAPA EM AMC, CONFECCIONADO EM ESTRUTURA DE METALON. ADESIVO DE VINIL COM IMPRESSÃO COLORIDA DIGITAL CONFORME MANUAL DE IDENTIDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL. A CONTRATADA DEVERÁ FAZER A INSTALAÇÃO DO TOTEM COM MATERIAIS INCLUSOS - Confecção e instalação de totem de 2 faces com medidas de 2,50 x 1,00 metros de chapa em ACM, confeccionado em estrutura de metalon. Adesivo de vinil com impressão colorida digital conforme manual de identidade da prefeitura municipal. A contratada deverá fazer a instalação do totem com materiais inclusos; -	2.690,0000	2.690,00
002	1	SERV	017.001.01573/CONFECÇÃO DE PLACA EM ACM COM MEDIDAS DE 2,50 X 1,50 METROS COM ESTRUTURA DE 2 HASTES EM METALON. ADESIVO EM VINIL COM RECORTE E IMPRESSÃO COLORIDA DIGITAL. A CONTRATADA DEVERÁ FAZER A INSTALAÇÃO DA PLACA COM O MATERIAIS INCLUSOS. - Confecção de placa em ACM com medidas de 2,50 x 1,50 metros com estrutura de 2 hastes em metalon. Adeviso de vinil com recorte e impressão colorida digital. A contratada deverá fazer a instalação da placa com os materiais inclusos. -	1.780,0000	1.780,00



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4002/2018

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

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

Processo Nº: 3723/2018 Empenho: 9621/2018 - 22/06/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			Pedido 4002/2018	<b>Total</b>	<b>4.470,00</b>
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				<b>Valor</b>	<b>4.470,00</b>

( QUATRO MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

\_\_\_\_\_  
RENATA ALEIXO DE CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4003/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 10098/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

<b>Fornecedor</b> 6037	<b>E.C. DOS SANTOS COMERCIAL - EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>RAP COMERCIAL</b>	
Endereço	RUA ANEZIA NUNES MATARAZZO, 60	Bairro VILA RUBY
Cidade	São José dos Campos	Estado SP
CEP	12245-581	Nº Telefone (999) 12 3942 91
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.136.854/0001-25	Nº Fax (999) 19 3942 91
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	rapcomercial@uol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE      **Ficha Nº** 757      **Dest. Recurso** 053000080

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

Responsável **sa-giseletrans**

**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
077	20	UN	022.001.00262/PINÇA PORTA GRAMPO PARA ENDO - ALICATE PALMER COOPERFLEX	47,0000	940,00
078	20	UN	022.001.00263/ARCO DE OSTIBY PARA ENDO MAQUIRA	6,4500	129,00
087	20	UN	022.001.00291/PERFURADOR PARA LENÇOL DE BORRACHA COOPERFLEX	54,9500	1.099,00
095	30	UN	022.001.00318/RÉGUA PARA ENDODONTIA DE ALUMÍNIO COMPOSIÇÃO: ALUMÍNIO.	7,2400	217,20
127	5	JG	022.001.00499/ABRIDOR DE BOCA ADULTO/ INFANTIL MAQUIRA	6,5900	32,95
132	3	CX	022.001.00586/LIMAS PARA ENDO K-FILE 21 MM- Nº 50 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN TDK	12,0000	36,00
133	3	CX	022.001.00592/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 45 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN TDK	12,0000	36,00



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4003/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2018**

**Empenho: 10098/2018 - 27/06/2018**

**Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			Pedido 4003/2018	<b>Total</b>	<b>2.490,15</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>2.490,15</b>

( DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E QUINZE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

\_\_\_\_\_  
DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4004/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 10099/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

<b>Fornecedor</b>	<b>6037</b>	<b>E.C. DOS SANTOS COMERCIAL - EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>RAP COMERCIAL</b>
Endereço	RUA ANEZIA NUNES MATARAZZO, 60	Bairro VILA RUBY
Cidade	São José dos Campos	Estado SP
CEP	12245-581	Nº Telefone (999) 12 3942 91
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.136.854/0001-25	Nº Fax (999) 19 3942 91
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	rapcomercial@uol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE      **Ficha Nº** 757      **Dest. Recurso** 053000080

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.  
Responsável **sa-giseletrans**

**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	10	UN	022.001.00040/PORTA AMÁLGAMA; ADULTO; CORPO CONTENDO INSCRIÇÃO DE MARCA; CONFECCIONADO EM AÇO INOX; PASSÍVEL DE ESTERELIZAÇÃO EM MEIOS FÍSICO-QUÍMICOS; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>COOPERFLEX</b>	27,4100	274,10
008	3	UN	022.001.00042/POSICIONADOR PARA RX` ; AUTOCLAVEL; TAMANHO INFANTIL; PARA SER POSICIONADO NA BOCA DO PACIENTE (APRESENTAR AMOSTRA) <b>MAQUIRA</b>	40,0000	120,00
037	40	FR	022.001.00109/EUGENOL FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. EUGENOL E OXIDO DE ZINCO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA)	8,0000	320,00
042	3	CX	022.001.00140/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 006 - CAIXA COM 06 <b>TDK</b>	12,0000	36,00
049	50	RL	022.001.00154/MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0, 05 X 5 X 500 <b>PREVEN</b>	1,0000	50,00

Nº Pedido de Compra: **4004/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 10099/2018 - 27/06/2018

Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
052	30	UN	022.001.00160/PASTA PROFILÁTICA TUBO COM 90 GRAMAS. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>ALLPLAN</b>	3,3300	99,90
058	30	CX	022.001.00179/TIRA DE LIXA DE POLIMENTO E ACABAMENTO DENTAL-PAPEL - CAIXA COM 150 UNIDADES <b>PREVEN</b>	5,0900	152,70
139	60	CX	022.001.00614/PINCEL MICRIBUSH FINO 1, 5MM P/ APLICAR ADESIVO CAIXA COM 100 UNIDADE (APRESENTAR AMOSTRA) <b>CAVIBRUSH</b>	6,1600	369,60
043	3	CX	022.001.00141/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 008 - CAIXA COM 06 <b>TDK</b>	12,0000	36,00
050	40	FR	022.001.00156/ÓXIDO DE ZINCO FRASCO C/ 50 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	2,6000	104,00
073	50	RL	022.001.00244/MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0, 05 X 7 X 500 <b>PREVEN</b>	1,2400	62,00
074	50	ENV	022.001.00255/TIRA DE AÇO PARA ACABAMENTO DE AMÁLGAMA 4 MM - ENVELOPE COM 12 UNIDADES <b>DIAMANTE</b>	4,3000	215,00
044	3	CX	022.001.00142/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 010 - CAIXA COM 06 <b>TDK</b>	12,0000	36,00
075	50	ENV	022.001.00256/TIRA DE AÇO P/ ACABAMENTO DE AMÁLGAMA 6 MM. ENVELOPE C/ 12 UNIDADES <b>DIAMANTE</b>	4,2500	212,50
045	3	CX	022.001.00143/LIMA PARA ENDO K-FILE 25 MM Nº 008 - CAIXA COM 06 <b>TDK</b>	12,0000	36,00
140	30	ENV	022.001.00619/TIRA DE POLIESTER, PARA ACABAMENTO DE RESTAURAÇÕES; EMBALADA EM ENVELOPE C/ 50 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO.VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>PREVEN</b>	1,1600	34,80



Nº Pedido de Compra: 4004/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 10099/2018 - 27/06/2018

Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
046	3	CX	022.001.00145/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 15 TDK	12,0000	36,00
047	3	CX	022.001.00150/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (2ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 45 TDK	12,0000	36,00
048	3	CX	022.001.00151/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (2ª SÉRIE ) 21 MM- Nº 55 TDK	12,0000	36,00
071	5	CX	022.001.00242/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 31 MM- Nº 15 - 40 TDK	10,8000	54,00
072	5	CX	022.001.00243/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (2ª SÉRIE ) 31 MM- Nº 45 - 80 TDK	11,0000	55,00
122	3	UN	022.001.00442/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 25 MM- Nº 15 TDK	12,0000	36,00
126	3	UN	022.001.00497/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE ) 25 MM- Nº 20 TDK	12,0000	36,00
129	3	CX	022.001.00512/LIMA PARA ENDO K-FILE 25MM - Nº 006 - CAIXA COM 06 UNIDADES TDK	12,0000	36,00
130	3	CX	022.001.00513/LIMA PARA ENDO K-FILE 25MM - Nº 010 - CAIXA COM 06 UNIDADES TDK	12,0000	36,00
134	3	CX	022.001.00593/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 50 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN TDK	12,0000	36,00
135	3	CX	022.001.00594/LIMAS PARA ENDO K-FILE 25 MM- Nº 55 - 2ª SÉRIE - CAIXA COM 06 UN TDK	12,0000	36,00

Pedido 4004/2018	Total	2.591,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.591,60



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4004/2018**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**

**Processo Nº: 0/2018**

**Empenho: 10099/2018 - 27/06/2018**

**Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS**

---

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

( DOIS MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

---

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4005/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 10100/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

<b>Fornecedor</b> 6037	<b>E.C. DOS SANTOS COMERCIAL - EPP</b>	
<b>Nome Fantasia</b>	<b>RAP COMERCIAL</b>	
Endereço	RUA ANEZIA NUNES MATARAZZO, 60	Bairro VILA RUBY
Cidade	São José dos Campos	Estado SP
CEP	12245-581	Nº Telefone (999) 12 3942 91
C.P.F / C.N.P.J. Nº	02.136.854/0001-25	Nº Fax (999) 19 3942 91
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	rapcomercial@uol.com.br	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE      **Ficha Nº** 757      **Dest. Recurso** 053000080

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

Responsável **sa-giseletrans**

**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	10	CX	022.002.00123/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 3.0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 1,5 CM A 1,7 CM, 1/2 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA.	28,0000	280,00
182	10	CX	022.002.00124/FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 4,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 1,5 CM A 1,7 CM, 1/2 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA.	27,0000	270,00
183	50	CX	022.002.00462/FIO DE SUTURA, SEDA SIMPLES, DIÂMETRO 4-0 COM 1 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL DE 1,5CM A 1,7CM, 3/8 DE CÍRCULO, CILÍNDRICA, FIO COM 45CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE ALUMINIZADO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PRODÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E	27,0000	1.350,00



Pedido de Compra 3995/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4005/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 10100/2018 - 27/06/2018

Vínculo: AUX. FECOP-EQUIPAMENTOS

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. CAIXA COM 24 ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA.		

Pedido 4005/2018	Total	1.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.900,00

( UM MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4006/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 10104/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE      **Ficha Nº 757      Dest. Recurso** 053000080

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503      MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.  
Responsável **sa-giseletrans**

**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
085	20	UN	022.001.00282/GRAMPO P/ DIQUE DE BORRACHA PARA ENDO MOLARES Nº 200 MOLARES INFERIORES <b>TECKNEW</b>	9,2900	185,80
113	5	UN	022.001.00412/RESERVATÓRIO DE ÁGUA (PLÁSTICO REFORÇADO) QUE SUPORTE PRESSÃO, PARA EQUIPO ODONTOLÓGICO. APRESENTAR AMOSTRA <b>HOLDENT</b>	66,0000	330,00
166	15	CX	022.001.00715/CONES SECUNDÁRIO PARA ENDO M - CAIXA COM 120 UNIDADES, 28MM - VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>TANARI</b>	15,3300	229,95
091	20	UN	022.001.00307/GRAMPO P/ DIQUE DE BORRACHA (ENDO) Nº 12-A (MOLARES EM GERAL) <b>TECKNEW</b>	9,3000	186,00
092	20	UN	022.001.00308/GRAMPO P/ DIQUE DE BORRACHA (ENDO) Nº 13-A (MOLARES EM GERAL) <b>TECKNEW</b>	9,3000	186,00

**Pedido de Compra 3995/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4006/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 0/2018****Empenho: 10104/2018 - 27/06/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
093	10	UN	022.001.00311/GRAMPO P/ DIQUE DE BORRACHA (ENDO) Nº 210 (INCISIVOS) <b>TECKNEW</b>	9,2900	92,90
094	10	UN	022.001.00312/GRAMPO P/ DIQUE DE BORRACHA (ENDO) Nº 211(INCISIVOS) <b>TECKNEW</b>	9,2900	92,90
170	20	UN	022.001.00719/GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA (ENDO) Nº14-A (MOLARES INFERIORES) <b>TECKNEW</b>	9,3000	186,00
171	20	UN	022.001.00720/GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA PARA ENDO MOLARES Nº201 MOLARES INFERIORES <b>TECKNEW</b>	9,2900	185,80
172	20	UN	022.001.00721/GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA ( ENDO) Nº206 (PRÉ-MOLARES INFERIORES) <b>TECKNEW</b>	9,2900	185,80
173	20	UN	022.001.00722/GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA (ENDO) Nº208 (PRÉ-MOLARES INFERIORES) <b>TECKNEW</b>	9,2900	185,80
174	10	UN	022.001.00723/GRAMPO PARA DIQUE DE BORRACHA (ENDO) Nº212 (CANINOS). <b>TECKNEW</b>	9,3000	93,00

<b>Pedido 4006/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.139,95</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.139,95</b>

**( DOIS MIL E CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018**

---

**DEBORA FERRAZ CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4007/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 10105/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE      **Ficha Nº 757      Dest. Recurso** 053000080

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503      MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.

Responsável **sa-giseletrans**

**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	CX	022.001.00021/HEMOSTATICO LOCAL; ESPONJA HEMOSTATICA DE COLAGENO LIOFILIZADO,MEDID; EMBALADO EM CAIXA COM 10 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA <b>HEMOSPON</b>	22,0000	440,00
007	5	UN	022.001.00041/POSICIONADOR PARA RX` ; AUTOCLAVEL; TAMANHO ADULTO; PARA SER POSICIONADO NA BOCA DO PACIENTE (APRESENTAR AMOSTRA) <b>MAQUIRA</b>	38,0000	190,00
041	15	KIT	022.001.00138/I.R.M. = KIT COM PÓ E LÍQUIDO PÓ: VIDRO COM 38G.; COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO, POLI METACRILATO DE METILA, LIQUÍDO: VIDRO COM 15ML; COMPOSIÇÃO: EUGENOL 99,5%, ÁCIDO. EMBALAGEM/CAIXA CONTENDO FRASCO E PÓ JUNTOS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>IRM</b>	54,0600	810,90
053	450	PCT	022.001.00171/ROLETES DE ALGODÃO - MEDINDO 4CM- PACOTE C/ 100 UNIDADES <b>SOFT PLUS</b>	1,1500	517,50

**Pedido de Compra 3995/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4007/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 0/2018****Empenho: 10105/2018 - 27/06/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
059	5	FR	022.001.00182/VERNIZ CAVITÁRIO FRASCO C/ 15 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>CAVITINE</b>	7,4600	37,30
112	5	UN	022.001.00407/LÂMPADA PARA APARELHO/ FOTO HALOGEN 64617 12X75W <b>POLAMP</b>	35,0000	175,00
138	10	FR	022.001.00613/ÓLEO MINERAL LUBRIFICANTE P/ CANETA ALTA-ROTAÇÃO; BAIXA VISCOSIDADE; ACONDICIONADO EM FRASCO DE 100ML APROX.; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>MAQSPRAY</b>	10,5000	105,00
165	20	CX	022.001.00714/VERNIZ COM FLÚOR - CAIXA CONTENDO: 01 FRASCO COM 10 ML DE VERNIZ COM FLÚOR; 01 FRASCO COM 10G DE SOLVENTE, FLUORETO DE SÓDIO 6%; FLUORETO DE CÁLCIO 6%. VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>DUOFLUORID</b>	12,0000	240,00

<b>Pedido 4007/2018</b>	<b>Total</b>	<b>2.515,70</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.515,70</b>

**( DOIS MIL E QUINHENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA CENTAVOS )**

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

---

**DEBORA FERRAZ CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4008/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 10106/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 11124 DENTAL PRIME - PROD. ODONTOLÓGICOS MÉDICOS HOSPITALARES - EIRELI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA ANNE FRANK, 5241      Bairro BOQUEIRÃO  
Cidade CURITIBA      Estado PR  
CEP 81730-010      Nº Telefone (041) 3012-0304  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 21.504.525/0001-34      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail licitacao@dentalprimecwb.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE      **Ficha Nº 757**      **Dest. Recurso** 053000080

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.  
Responsável **sa-giseletrans**

**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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
040	30	FR	022.001.00137/HIDRÓXIDO DE CÁLCIO - PA PÓ FRASCO C/ 10 GRAMAS. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>MAQUIRA</b>	3,3000	99,00
054	10	UN	022.001.00173/SELANTE FOTOPOLIMERIZÁVEL VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. <b>MAQUIRA</b>	9,3400	93,40
068	5	UN	022.001.00223/CIMENTO DE ZINCO-LÍQUIDO VALIDADE MÍNIMA 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA PÓ E LÍQUIDO DEVEM SER DA MESMA MARCA. <b>MAQUIRA</b>	6,5600	32,80
097	100	UN	022.001.00373/POTE DAPPEN; DE VIDRO ESTERILIZÁVEL; PARA MANIPULAÇÃO DE MATERIAIS DENTÁRIOS; EMBALADO INDIVIDUALMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO (APRESENTAR AMOSTRA) <b>ART VIDRO</b>	1,5000	150,00
076	5	UN	022.001.00259/CIMENTO DE ZINCO PÓ.VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. PÓ E LÍQUIDO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA). <b>MAQUIRA</b>	6,5600	32,80



**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 4008/2018**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 0/2018

**Empenho:** 10106/2018 - 27/06/2018

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

			<b>Pedido 4008/2018</b>	<b>Total</b>	<b>408,00</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>408,00</b>

( QUATROCENTOS E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018

---

DEBORA FERRAZ CARVALHO  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3995/2018 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 4010/2018  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
**Processo Nº:** 0/2018      **Empenho:** 10107/2018 - 27/06/2018  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor 11123 DENTAL CONCEITO COMERCIO DE PRODUTOS ODONT. MÉD. E HOSPIT. EIRELI EPP**

**Nome Fantasia**  
Endereço AVANIDA PAULINO PUCCI, 511 - SL 02      Bairro JARDIM FRANCANO  
Cidade FRANCA      Estado SP  
CEP 14405-018      Nº Telefone (016) 3722-5431  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 29.084.363/0001-34      Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
e-mail conceitofranca@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE      **Ficha Nº 757**      **Dest. Recurso** 053000080

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade CONFORME EDITAL  
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
Garantia CONFORME EDITAL  
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO  
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS.  
Responsável **sa-giseletrons**

**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:**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
002	20 CX	022.001.00022/FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL PARA ADULTO,; 3 X 4CM; COMPATIVEL COM PROCESSAMENTO MANUAL; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA, CAIXA COM 150 UNIDADES - APRESENTAR AMOSTRA <b>AGFA</b>	110,3100	2.206,20
009	500 PCT	022.001.00045/PONTA PARA SUGADOR DE PLÁSTICO DESCARTÁVEL, ATÓXICO; EMBALADA EM PACOTES C/ 40 UNIDADES; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) <b>MAX CLEAN</b>	3,0800	1.540,00
142	5 CX	022.001.00627/BROCAS DE GATTES CAIXA COM NºS DE 01 A 06 - 32 MM <b>MANI</b>	45,0000	225,00
003	2 CX	022.001.00023/FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL INFANTIL; 2 X 3CM; COMPATIVEL COM PROCESSAMENTO MANUAL; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO;	111,9000	223,80

**Pedido de Compra 3995/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4010/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 0/2018****Empenho: 10107/2018 - 27/06/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
		VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA, CAIXA COM 100 UNIDADES <b>DENTIX</b>		
156	5 CX	022.001.00692/BROCAS DE GATTES CAIXA COM N°S DE 01 A 06 - 28 MM. <b>MANI</b>	45,0000	225,00

Pedido 4010/2018	<b>Total</b>	4.420,00
	<b>Descontos (-)</b>	0,00
	<b>Impostos (+)</b>	0,00
	<b>Valor</b>	4.420,00

**( QUATRO MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 22 de Junho de 2018**

---

**DEBORA FERRAZ CARVALHO**  
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO