



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4011/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 10097/2018 - 27/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	6037	E.C. DOS SANTOS COMERCIAL - EPP
Nome Fantasia		RAP COMERCIAL
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** 753 **Dest. Recurso** 013100000

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:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
143	30	UN	022.001.00644/CANETA DE AR (TURBINA EXTRA-TORQUE) MOD. 605 C PRESS BUTON KAVO 605 C	350,0000	10.500,00
161	20	TUB	022.001.00705/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 1 - TUBO. COMPOSIÇÃO: RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 81% EM PESO, NO MÍNIMO, E COM 55% EM VOLUME, NO MÍNIMO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DE DATA DE ENTREGA Z100	27,5000	550,00
162	20	FR	022.001.00706/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 2 - TUBO: RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 81% EM PESO, NO MÍNIMO, E COM 55% EM VOLUME, NO MÍNIMO, VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. Z100	27,5100	550,20
163	30	TUB	022.001.00707/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3 - TUBO: MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 81% EM PESO, NO MÍNIMO, E COM 55% EM VOLUME, NO MÍNIMO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. Z100	27,5000	825,00

**Pedido de Compra 4011/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: **4011/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 10097/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
164	30 TUB	022.001.00708/RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL A 3,5 - TUBO: MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 81% EM PESO, NO MÍNIMO, E COM 55%, EM VOLUME, NO MÍNIMO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. Z100	27,6600	829,80

Pedido 4011/2018	Total	13.255,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.255,00

(TREZE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4012/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 10089/2018 - 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 ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 753 **Dest. Recurso** 013100000

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:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	60	UN	022.001.00026/FIXADOR PARA FILMES RADIOGRAFICOS ODONTOLOGICO; COMPOSTO POR TIOSSULFATO DE AMONIA 10-15%; SOLUCAO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO COM 475ML APROXIMADAMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. REVELADOR E FIXADOR DEVEM SER DA MESMA MARCA. RAYTEC	7,8400	470,40
014	20	EMB	022.001.00057/AMÁLGAMA CAPSULAS - 1 PORÇÃO - 200G ALLOY - COMPOSIÇÃO: PRATA 400 MG, MERCURIO 360 MG, NON GAMMA 2, CONTENDO SILVER (40%), TIN (31, 3%), COPPER (28,7%) E MERCURIO. EMBALAGENS COM 50 CÁPSULAS. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) SDI	49,1700	983,40
136	36	LT	022.001.00609/LÍQUIDO DE DAKIN-LITRO. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. ASFER	4,5200	162,72

**Pedido de Compra 4011/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4012/2018****Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL****Processo Nº: 0/2018****Empenho: 10089/2018 - 27/06/2018****Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
141	90	POT	022.001.00620/ANESTÉSICO TÓPICO EM FORMA DE GEL; COM SABORES DIVERSOS; POTE C/ APROXIMADAMENTE 12 GRAMAS; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICAÇÃO, RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO, VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (PEDIR AMOSTRA) DFL	6,2500	562,50
159	30	CX	022.001.00702/CONE DE GUTA RECIPROC (TIPO VDW) - R25 - 25.08 - 28MM (CAIXA COM 60 UNIDADES) TANARI	32,6000	978,00
015	20	EMB	022.001.00058/AMÁLGAMA CAPSULAS - 2 PORÇÕES - 300 G ALLOY - COMPOSIÇÃO: PRATA 600 MG, MERCURIO 540 MG, NON GAMMA 2, CONTENDO SILVER (40%), TIN (31, 3%), COPPER (28,7%) E MERCURIO. EMBALAGENS COM 50 CÁPSULAS. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS DA DATA DE ENTREGA (APRESENTAR AMOSTRA) SDI	100,8800	2.017,60
125	60	FR	022.001.00496/REVELADOR PARA FILME RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO; COMPOSTO DE HIDROQUINONA 2%; EM SOLUÇÃO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO C/ 475 ML.; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) REVELADOR E FIXADOR DEVEM SER DA MESMA MARCA. RAYTEC	7,8400	470,40
149	150	CX	022.001.00683/ANESTÉSICO - CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA A 3% COM FELIPRESSINA 0, 03 U.I./ML CAIXA C/ 50 TUBETES DE VIDRO DE 1,8ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. DFL	76,9900	11.548,50
150	120	CX	022.001.00684/ANESTÉSICO LIDOCAINA A 2%+ EPINEFRINA 1:100.000 CAIXA C/50 TUBETES DE VIDRO DE 1,8 ML. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. DFL	70,0000	8.400,00

Pedido 4012/2018	Total	25.593,52
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.593,52



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4012/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 10089/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(VINTE E CINCO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4011/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4013/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 10090/2018 - 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 753 Dest. Recurso 013100000

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:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
121	5	UN	022.001.00438/EDTA FRASCO DE 20ML PARA ENDODONTIA MAQUIRA	3,5000	17,50

Pedido 4013/2018	Total	17,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17,50

(DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4014/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 10091/2018 - 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 753** **Dest. Recurso** 013100000

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:

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
157	17000 UN	022.001.00700/ESCOVA DENTAL INFANTIL MACIA COM CAPA PROTETORA DE CERDAS. ESPECIFICAÇÃO: CERDAS DE NYLON MACIAS; 3 FILEIRAS DE TUBOS; 28 TUFOS DE CERDAS APARADAS UNIFORMEMENTE E ARREDONDADAS NA MESMA ALTURA; CABO RETO; 15CM DE COMPRIMENTO; ANATÔMICO; COM EMPUNHADURA COLORIDA; EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM SAQUINHO PLÁSTICO LACRADO, TIPO FLOW PACK. MEDFIO	0,4400	7.480,00
158	5000 UN	022.001.00701/ESCOVA DENTAL ADULTO MACIA COM CAPA PROTETORA DE CERDAS. ESPECIFICAÇÃO: CERDAS DE NYLON MACIAS; 4 FILEIRAS DE TUFOS; 34 TUFOS DE CERDAS APARADAS UNIFORMEMENTE E ARREDONDADAS NA MESMA ALTURA; CABO RETO; 17CM DE COMPRIMENTO; ANATÔMICO; COM EMPUNHADURA COLORIDA; EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM SAQUINHO PLÁSTICO LACRADO, TIPO FLOW PACK. MEDFIO	0,5400	2.700,00

Pedido 4014/2018	Total	10.180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.180,00

(DEZ MIL E CENTO E OITENTA REAIS)



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4014/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 10091/2018 - 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, 25 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 9 / 16)

Sistema CECAM

Data: 15/08/2018 09:00

Sistema CECAM

Pedido de Compra 4011/2018 - 0**Nº Pedido de Compra: 4016/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2018**Empenho:** 10092/2018 - 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 753	Dest. Recurso 013100000
-------------------------	--------------------	---------------------	--------------------------------

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:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
035	10	UN	022.001.00107/ESCOVA DE AÇO PARA LIMPAR BROCAS PREVEN	3,8600	38,60

Pedido 4016/2018	Total	38,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	38,60

(TRINTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4011/2018 - 0****Nº Pedido de Compra: 4017/2018****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2018**Empenho:** 10093/2018 - 27/06/2018**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 10997 AIRMED EIRELI - EPP**
Nome Fantasia

Endereço RUA TAVARES VILELA, 180

Cidade SÃO PAULO

CEP 05519-130

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.637.718/0001-99

Inscr. Estadual

e-mail airmed@uol.com.br

Bairro JD TRUSSARDI

Estado SP

Nº Telefone (011) 3501-1330

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 753

Dest. Recurso 013100000

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:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
070	3	FR	022.001.00230/EUCALIPTOL P/ ENDO (FRASCO 10 ML). VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) BIODINAMIC	7,3500	22,05

Pedido 4017/2018	Total	22,05
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	22,05

(VINTE E DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018**_____
DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES_____
RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4018/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 10094/2018 - 27/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6424 ZOLDAN DENTAL MEDICA EIRELI - ME
Nome Fantasia
Endereço RUA CONS. ANTONIO PRADO, 283 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-250 Nº Telefone (019) 3056-4944
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.742.714/0001-78 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail zoldandental@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE **Ficha Nº** 753 **Dest. Recurso** 013100000

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:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
012	40	CX	022.001.00052/AGULHAS GENGIVAIIS DESCARTÁVEIS 27 G LONGA- CAIXA C/100AG (APRESENTAR AMOSTRA) VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. INJEX	28,5000	1.140,00
013	100	CX	022.001.00053/AGULHAS GENGIVAIIS DESCARTÁVEIS 30 G CURTA- CX. C/ 100 AG. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA). INJEX	28,5000	2.850,00

Pedido 4018/2018	Total	3.990,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.990,00

(TRÊS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4019/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 10095/2018 - 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 753** **Dest. Recurso** 013100000

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:

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
175	20 CX	022.001.00724/CONE DE PAPEL, ABSORVENTE PARA ENDO Nº30, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 120 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,9000	558,00
176	20 CX	022.001.00725/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº35, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 120 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA TANARI	27,9000	558,00
177	20 CX	022.001.00726/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº40, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 120 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,9000	558,00



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4019/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 10095/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
178	20	CX	022.001.00727/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº45, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 120 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,9000	558,00
179	20	CX	022.001.00728/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº50, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 120 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,9000	558,00
180	20	CX	022.001.00729/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº55, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 120 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,9000	558,00

Pedido 4019/2018	Total	3.348,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.348,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4020/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 10096/2018 - 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 753** **Dest. Recurso** 013100000

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:

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
056	60 KIT	022.001.00175/VIDRION F -IONÓMERO DE VIDRO PARA FORRAÇÃO- KIT PÓ E LIQUIDO CONTENDO: -01 FRASCO C/ 10G. COM MEDIDOR DE PÓ (COMPOSIÇÃO: FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO E PIGMENTO ÓXIDO FERROSO- 01FRASCO DE 08 ML COM DOSADOR DE LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TÁRTARICO E ÁGUA DESTILADA). VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) VIDRION F	38,7400	2.324,40
057	100 KIT	022.001.00176/VIDRION R - IONÓMERO DE VIDRO PARA RESTAURAÇÃO- KIT CONTENDO: - 01 FRASCO C/ 10G. COM MEDIDOR DE PÓ (COMPOSIÇÃO: FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO E PIGMENTOS). - 01FRASCO DE 08 ML COM DOSADOR DE LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TÁRTARICO E ÁGUA DESTILADA) VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) VIDRION R	38,7300	3.873,00

Pedido 4020/2018	Total	6.197,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.197,40



Pedido de Compra 4011/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 4020/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018

Empenho: 10096/2018 - 27/06/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

(SEIS MIL E CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 16 / 16)

Sistema CECAM
Data: 15/08/2018 09:00
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4011/2018 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4021/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5323/2018 **Empenho:** 9646/2018 - 25/06/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Global/Estimativo

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 CONTRATO **Ficha Nº 753 Dest. Recurso 013100000**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 100/18
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LABORATÓRIO, MÉDICO-HOSPITALARES E ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Nº Contrato 100 / 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
085	2	FR	022.002.00356/SOLUÇÃO PADRÃO DE FLUORETO 100PPM. FRASCO COM 500ML SPECSOL	380,0000	760,00

Pedido 4021/2018	Total	760,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	760,00

(SETECENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 25 de Junho de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPPTO DE ADMINISTRAÇÃO