



Pedido de Compra 5828/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5828/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5650/2018 **Empenho:** 17528/2018 - 05/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	4855	DIPROMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
Nome Fantasia		DIPROMED
Endereço	AV DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, Nº. 185	Bairro JARDIM SANTA FÉ
Cidade	OSASCO	Estado SP
CEP	06278-010	Nº Telefone (011) 3646-0166
C.P.F / C.N.P.J. Nº	47.869.078/0004-53	Nº Fax (011) 3832-4997
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	publico@dipromed.com.br	

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL DO PACIENTE "KAIO DANIEL DE OLIVEIRA FELIPE", PACIENTE DE 2 MESES DE IDADE COM BOLSA DE COLOSTOMIA DEVIDO COMPLICAÇÃO QUE INCORREU NA RETIRADA DE 80% DO SEU INTESTINO GROSSO. PACIENTE NECESSITA DE SPRAY PARA PROTEÇÃO DA PELE CIRCUNSCRITA À REGIÃO OSTOMIZADA
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 6431/2018

Responsável **giovana.fontana**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	FR	100.002.00634/PROTETOR CUTÂNEO EM SPRAY SEM ARDOR, TIPO "CAVILON", COM SOLUÇÃO LÍQUIDA TRANSPARENTE À BASE DE POLÍMERO E LIVRE DE ÁLCOOL. APRESENTAÇÃO: FRASCO DE NO MÍNIMO 28 ML. MEDICAMENTO QUE FORMA UMA PELÍCULA PROTETORA SOBRE A PELE, IMPEDINDO O CONTATO DA MESMA COM FLUIDOS, LÍQUIDOS CORPÓREOS E FEZES EM UM PRAZO DE ATÉ 72 HORAS APÓS A APLICAÇÃO. SOLUÇÃO ESTÉRIL ATÉ O PRIMEIRO USO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA	124,4800	1.493,76

Pedido 5828/2018	Total	1.493,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.493,76

(UM MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 01 de Novembro de 2018



Pedido de Compra 5828/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 5828/2018

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

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

Processo Nº: 5650/2018 **Empenho:** 17528/2018 - 05/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ADMINIS