



Pedido de Compra 6246/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6246/2018 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 18842/2018 - 27/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11248 DIABETICOS EIRELI
Nome Fantasia
Endereço R. CAPITAO ADELMIO NORBERTO DA SILVA, 745 Bairro ALTO DA BOA VISTA
Cidade RIBERAÓ PRETO Estado SP
CEP 14025-670 Nº Telefone (016) 3234-1290
C.P.F / C.N.P.J. Nº 28.675.331/0001-40 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 797.319.305.318 Inscr. Municipal 20106332
e-mail diabeticos.epp@hotmail.com

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

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 179/18
Objeto AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS COM FORNECIMENTO DE APARELHOS EM COMODATO
Aplicação DPTO. DE SAÚDE
Nº Contrato 179 / 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
004	98000	UN	100.001.00064/TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA CAPILAR, CONFECCIONADA EM PLÁSTICO COM ÁREA REATIVA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE GLICOSE NO SANGUE, COM LEITURA EM MONITOR PORTÁTIL DE CALIBRAGEM FÁCIL SEM USO DE CHIP OU QUALQUER TIPO DE DISPOSITIVO DE CALIBRAÇÃO OU CODIFICAÇÃO EXTERNO. TIRA REAGENTE COM SENSIBILIDADE NA FAIXA DE 20 A 600 MG/DL. ACONDICIONADO EM FRASCOS DE 25 OU 50 TESTES CADA. A LEITURA DEVE SER FEITA ATRAVÉS DE AMPEROMETRIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. OBS: DEVERÁ SER ACOMPANHADO DE APARELHO GLICOSÍMETRO EM REGIME DE DOAÇÃO OU COMODATO, COM MANUAL DE INSTRUÇÕES EM LÍNGUA PORTUGUESA. OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DE CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO (CBPF) DA ANVISA. A EMPRESA CONTRATADA DEVERÁ FORNECER SOFTWARE EM LÍNGUA PORTUGUESA PARA GERENCIAMENTO E CONTROLE DOS TESTES DE GLICEMIA REALIZADOS PELO PACIENTE, QUE PERMITA A GERAÇÃO E ARMAZENAMENTO DE RELATÓRIOS E DE UM HISTÓRICO DOS TESTES REALIZADOS EM BANCO DE DADOS. BEC 2721350 GLUCO LEADER	0,4100	40.180,00



Pedido de Compra 6246/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6246/2018**

Global/Estimativo

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

Modalidade: 74/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0/2018 Empenho: 18842/2018 - 27/11/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 6246/2018	Total	40.180,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	40.180,00

(QUARENTA MIL E CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Novembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6246/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6247/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6057/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 19587/2018

Fornecedor 2346	AASP - ASSOCIAÇÃO DOS ADVOGADOS DE SÃO PAULO
Nome Fantasia	AASP
Endereço	RUA ALVARES PENTEADO, 151
Cidade	SÃO PAULO
CEP	01012001
C.P.F / C.N.P.J. Nº	62.500.855/0001-39
Inscr. Estadual	
	Bairro CENTRO
	Estado SP
	Nº Telefone (11) 3291-9200
	Nº Fax
	Inscr. Municipal

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 78	Dest. Recurso
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10401	GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	Pagamento à AASP		
Aplicação	Departamento Jurídico		
Nº Requisição	6933/2018		

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	1	UN	017.001.00751/PAGAMENTO A AASP - Pagamento à AASP - Associação dos Advogados de São Paulo, correspondente ao período de janeiro a dezembro de 2019, dos procuradores: 1) João Fernando Alves Palomo - R\$ 710,40 (setecentos e dez reais e quarenta centavos); 2) Carmen Lucia Guarche Hess Pereira - R\$ 710,40 (setecentos e dez reais e quarenta centavos); 3) Eliane Nascimento Gonçalves - R\$ 710,40 (setecentos e dez reais e quarenta centavos); 4) Juliana Moia de Almeida Lino - R\$ 710,40 (setecentos e dez reais e quarenta centavos); 5) Filipe de Freitas Ramos Pires - R\$ 710,40 (setecentos e dez reais e quarenta centavos); 6) Rodrigo Antônio do Prado - R\$ 710,40 (setecentos e dez reais e quarenta centavos); 7) Analu Brunele Marcon - R\$ 710,40 (setecentos e dez reais e quarenta centavos); 8) Bruna Vasconcellos de Lima e Souza - R\$ 830,40 (oitocentos e trinta reais e quarenta centavos); 9) Everton Soares Leocádio - R\$ 830,40 (oitocentos e trinta reais e quarenta centavos).	6.633,6000	6.633,60

Pedido 6247/2018	Total	6.633,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 6246/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6247/2018

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

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

Processo Nº: 6057/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 19587/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor	Valor Unitário	Valor Total
----------------	-------------------	----------------	----------------------	--------------	-----------------------	--------------------

6.633,60

(SEIS MIL E SEISCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6246/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6248/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6058/2018 **Empenho:** 19414/2018 - 28/11/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega	ALMOXARIFADO SAÚDE	Ficha Nº 714	Dest. Recurso 023000071
Endereço	AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902		
Unidade Orçamentaria	11502	ATENÇÃO BÁSICA	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MEIA ELASTICA PARA A PACIENTE: ROSELEIDE GABRIEL DA SILVA		
Aplicação	DEPTO. DE SAÚDE		
Nº Requisição	6815/2018		

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	1	UN	022.002.00465/MEIA ELÁSTICA FEMININA 3/4 MÉDIA COMPRESSÃO. -	115,2000	115,20

Pedido 6248/2018	Total	115,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	115,20

(CENTO E QUINZE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6246/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6249/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6059/2018 **Empenho:** 19340/2018 - 27/11/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10498 INSTITUTO GOV LTDA. - EPP
Nome Fantasia INSTITUTO GOV

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

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

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CAPACITAÇÃO DIRECIONADA AOS GESTORES DE PARCERIAS E COMISSÕES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO SOBRE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE PARCERIAS, NOS TERMOS DA LEI Nº 13.019/2014, ALTERADA PELA LEI Nº 13.204/2015.
Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
Nº Requisição 6968/2018

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	1	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - CAPACITAÇÃO DIRECIONADA AOS GESTORES DE PARCERIAS E COMISSÕES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO SOBRE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE PARCERIAS, NOS TERMOS DA LEI Nº 13.019/2014, ALTERADA PELA LEI Nº 13.204/2015.	8.000,0000	8.000,00

Pedido 6249/2018	Total	8.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.000,00

(OITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Novembro de 2018

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO