



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6686/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6471/2018 **Empenho:** 21018/2018 - 17/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 18/2018

Fornecedor 6700 ELETRICA LUZ COMERCIAL MATERIAIS ELETRICOS LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço AV INDEPENDENCIA, 6060 - QD 70C - LT 02

Bairro SETOR AEROPORTO

Cidade GOIÂNIA

CEP 74070-010

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.226.324/0001-42

Inscr. Estadual

e-mail eletricaluzz@hotmail.com; eduardobssp@hotmail.com

Estado GO

Nº Telefone (062) 3924-7226

Nº Fax (062) 3924-6034

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 1088

Dest. Recurso 052200023 APOIO AOS ENTES RECEBEM FPM - FNDE C/54.192-3

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de material elétrico e hidráulico

Aplicação EDUCAÇÃO - SANTOS CABRAL

Nº Requisição 5974/2018

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
065	305	M	004.003.00213/CABO DE REDE CAT. 5E- 4 PARES DE FIO; COR EXTERNA: AZUL; CATEGORIA 5E; 24AWG; CABO DE PARES TRANÇADOS COMPOSTOS DE CONDUTORES SÓLIDOS DE COBRE NU, 24 AWG, ISOLADOS EM POLIETILENO ESPECIAL. CAPA EXTERNA EM PVC NÃO PROPAGANTE À CHAMA, NA COR AZUL, CMX.; MARCAÇÃO SEQUENCIAL MÉTRICA DECRESCENTE (305 0 M) NA EMBALAGEM FASTBOX, COM GRAVAÇÃO DE DIA MÊS ANO HORA DE FABRICAÇÃO, PROPORCIONANDO RASTREAMENTO DO LOTE. - RESISTÊNCIA ELÉTRICA MÁXIMA DO CONDUTOR EM C.C. A 20°C O KM 93,8; CAPACITÂNCIA MÚTUA MÁXIMA A 20°C PF M 56; IMPEDÂNCIA CARACTERÍSTICA NOMINAL DE 1 A 350 MHZ O 100 ± 15%; TENSÃO APLICADA ENTRE CONDUTORES VDC 3S 1500; ATRASO DE PROPAGAÇÃO MÁXIMO A 10 MHZ NS 100 M 545; VARIAÇÃO DO ATRASO DE PROPAGAÇÃO - VALOR TÍPICO NS 100 M 15; VELOCIDADE DE PROPAGAÇÃO NOMINAL % 68; APLICAÇÃO: SISTEMAS DE CABEAMENTO ESTRUTURADO PARA TRÁFEGO DE VOZ, DADOS E IMAGENS, SEGUNDO REQUISITOS DAS NORMAS ANSI TIA EIA 568B.2 E ISO IEC 11801, CATEGORIA 5E, PARA CABEAMENTO HORIZONTAL OU	1,9600	597,80



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6686/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6471/2018 Empenho: 21018/2018 - 17/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 18/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			SECUNDÁRIO ENTRE OS PAINÉIS DE DISTRIBUIÇÃO (PATCH PANELS) E OS CONECTORES NAS ÁREAS DE TRABALHO FURUKAWA		
027	40	UN	004.003.00077/TOMADA COMPLETA (SISTEMA X) PLUZIE	2,7500	110,00

Pedido 6686/2018	Total	707,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	707,80

(SETECENTOS E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6687/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6472/2018 **Empenho:** 21019/2018 - 17/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 19/2018

Fornecedor 6665 MARIO SERGIO CASLINI CONSTRUTORA ME

Nome Fantasia MSC CONSTRUTORA

Endereço RUA JOÃO RABELO JUNQUEIRA, 104

Bairro VILA TRÊS IRMÃOS

Cidade ÁGUAS DAS PRATA

CEP 13890-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.099.184/0001-17

Inscr. Estadual 154010088116

e-mail marinho@mscdistribuidora.com.br

Estado SP

Nº Telefone (19) 3642-1544

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 1088

Dest. Recurso 052200023 APOIO AOS ENTES RECEBEM FPM - FNDE C/54.192-3

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de material elétrico e hidráulico

Aplicação EDUCAÇÃO - SANTOS CABRAL

Nº Requisição 5975/2018

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
121	100	M	004.003.00957/CABO FLEXIVEL 4MM PRETO. INDUSFLEX	1,4300	143,00
143	100	M	004.003.00979/FIO ELETRICO FLEX. 2, 5MM, PVC ANTICHAMA SEM CHUMBO , APLICAÇÃO INSTALAÇÕES ELETRICAS, MATERIAL DO CONDUTOR DE COBRE, FLEXIVEL, SEÇÃO NOMINAL CONDUTOR 2MM, CAMADA ISOLANTE PVC TERMOPLASTICO, TEMPERATURA TRABALHO 70GRC, MATERIAL DA COBERTURA PVC, CONFORME NORMA TECNICA NBR 6148. INDUSFLEX	0,7900	79,00

Pedido 6687/2018	Total	222,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	222,00

(DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6687/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6472/2018 **Empenho:** 21019/2018 - 17/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 19/2018

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

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6689/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6473/2018 **Empenho:** 21020/2018 - 17/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 73/2018

Fornecedor 6133 FLEX COMÉRCIO DE REPRESENTAÇÃO LTDA EPP
Nome Fantasia FLEX REPRESENTAÇÕES

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 73
Bairro CENTRO
Cidade TAMBAÚ Estado SP
CEP 13710-000 Nº Telefone (999) 19 3673326
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.350.473/0001-72 Nº Fax (019) 3673-9100
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vendas@flexrep.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 1088

Dest. Recurso 052200023 APOIO AOS ENTES RECEBEM FPM - FNDE C/54.192-3

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS
Aplicação EDUCAÇÃO - SANTOS CABRAL
Nº Requisição 5976/2018

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
028	5	PCT	004.001.00239/PARAFUSO COM BUCHA N.06 - 10 UNIDADES JOMACA	0,5000	2,50

Pedido 6689/2018	Total	2,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2,50

(DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6692/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 6475/2018 **Empenho:** 21026/2018 - 17/12/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO
Ata de Registro de Preço Nº: 72/2018

Fornecedor 11145 ELETRIFICAR COMERCIO DE FERRAGENS, FERRAMENTAS E PRODUTOS PARA MANUTENCAO LTDA

Nome Fantasia ELETRIFICAR

Endereço AVENIDA ELIAS YAZBEK, 2775
Bairro ÁGUA MORNA
Cidade EMBU DAS ARTES Estado SP
CEP 06803-215 Nº Telefone (011) 4785-3100
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.650.232/0001-08 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail contato@eletrificar.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 1088

Dest. Recurso 052200023 APOIO AOS ENTES RECEBEM FPM - FNDE C/54.192-3

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS
Aplicação EDUCAÇÃO - SANTOS CABRAL
Nº Requisição 6036/2018

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
203	1	UN	004.004.00238/ENGATE FLEXÍVEL BRANCO DE 1/2" X 40 CM. MANLUPAST	1,8500	1,85
224	1	UN	004.004.00303/TE SOLDÁVEL DE ESGOTO 25MM, CONFECÇÃO EM PVC MARROM USADO EM ENCANAMENTO CORRPLASTIK	0,4200	0,42

Pedido 6692/2018	Total	2,27
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2,27

(DOIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6692/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6475/2018 **Empenho:** 21026/2018 - 17/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 72/2018

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

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6694/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20957/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11248 DIABETICOS EIRELI
Nome Fantasia
Endereço R. CAPITAO ADELMIOR NORBERTO DA SILVA, 745
Bairro ALTO DA BOA VISTA
Cidade RIBERAOPRETO Estado SP
CEP 14025-670 Nº Telefone (016) 2138-8080
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 EDITAL
Ficha Nº 753
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
066	40	CX	022.001.00664/LIMA RECIPROCANTE R.25 - 25.08 - 25MM (COMPATIVEL COM APARELHO VDW). APRESENTAÇÃO CAIXA COM 4 UNIDADES. APRESENTAR AMOSTRA VDW	312,5000	12.500,00
083	20	CX	022.001.00724/CONE DE PAPEL, ABSORVENTE PARA ENDO Nº30, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 180 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 4 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,0000	540,00
089	300	UN	022.001.00730/ESPELHO PLANO Nº 5 - MATERIAL ODONTOLÓGICO MIRAGE	2,1000	630,00
091	15	UN	022.001.00732/TESTE DE VITALIDADE ENDODÔNTICA. INDICADOR DE VITALIDADE A BASE DE ÁGUA FRASCO 200 ML ENDO ICE	23,3300	349,95



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6694/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 Empenho: 20957/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
084	20	CX	022.001.00725/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº35, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 180 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 4 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,0000	540,00
085	20	CX	022.001.00726/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº40, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 180 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 4 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,0000	540,00
086	10	CX	022.001.00727/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº45, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 180 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 4 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,0000	270,00
087	10	CX	022.001.00728/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº50, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 180 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 4 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,0000	270,00
088	10	CX	022.001.00729/CONE DE PAPEL ABSORVENTE PARA ENDO Nº55, ESTÉRIL; EMBALAGEM EM CAIXA COM NO MÍNIMO 180 UNIDADES, CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO. VALIDADE MÍNIMA DE 4 ANOS DA DATA DE ENTREGA. TANARI	27,0000	270,00

Pedido 6694/2018	Total	15.909,95
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.909,95

(QUINZE MIL E NOVECENTOS E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6694/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 20957/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6695/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20958/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11248 DIABETICOS EIRELI
Nome Fantasia
Endereço R. CAPITAO ADELMIORBERTO DA SILVA, 745
Bairro ALTO DA BOA VISTA
Cidade RIBERAOPRETO Estado SP
CEP 14025-670 Nº Telefone (016) 2138-8080
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 EDITAL
Ficha Nº 753
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	15	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 CARESTREAM	139,8700	2.098,05
006	60	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). ATTAQUE GEL	3,3300	199,80
007	50	UN	022.001.00050/AGENTE DE UNIÃO MULTIUSO 6G, FOTOPOLIMERIZÁVEL, MONOCOMPONENTE P/ ESMALTE/DENTINA, SOLVENTE À BASE DE ÁGUA E ÁLCOOL. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. ADPER SINGLE BOND 2	88,7000	4.435,00



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6695/2018**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 Empenho: 20958/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	10	CX	022.001.00052/AGULHAS GENGIVAIAS DESCARTÁVEIS 27 G LONGA- CAIXA C/100AG (APRESENTAR AMOSTRA) VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.	29,4000	294,00
010	30	UN	022.001.00069/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1111F MICRODONT	1,4300	42,90
026	10	UN	022.001.00107/ESCOVA DE AÇO PARA LIMPAR BROCAS PREVEN	4,1000	41,00
027	2	CX	022.001.00108/ESCOVA DE ROBSON PARA PROFILAXIA-CX. C/ 100 UNID. PREVEN	131,5000	263,00
030	20	FR	022.001.00136/HIDRO C- COMPOSIÇÃO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.(APRESENTAR AMOSTRA) HYDCAL	14,5000	290,00
032	10	KIT	022.001.00138/RESTAURADOR PROVISÓRIO - 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 MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. IRM	57,5000	575,00
038	50	RL	022.001.00154/MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0, 05 X 5 X 500 PREVEN	1,1900	59,50
040	20	UN	022.001.00160/PASTA PROFILÁTICA TUBO COM 90 GRAMAS. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. SHINE	5,9000	118,00
041	300	PCT	022.001.00171/ROLETES DE ALGODÃO - MEDINDO 4CM- PACOTE C/ 100 UNIDADES SOFT PLUS	1,3000	390,00
044	5	FR	022.001.00182/VERNIZ CAVITÁRIO FRASCO C/ 15 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. CAVITINE	7,4000	37,00
045	5	UN	022.001.00223/CIMENTO DE ZINCO- LIQUIDO VALIDADE MÍNIMA 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA PÓ E LÍQUIDO DEVEM SER DA MESMA MARCA.	6,9000	34,50



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6695/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 Empenho: 20958/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
061	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) MAQSPRAY	11,7500	117,50
062	50	CX	022.001.00614/PINCEL MICRIBUSH FINO 1, 5MM P/ APLICAR ADESIVO CAIXA COM 100 UNIDADE (APRESENTAR AMOSTRA) KG BRUSH	8,6000	430,00
064	5	CX	022.001.00627/BROCAS DE GATTES CAIXA COM NºS DE 01 A 06 - 32 MM MANI	38,4000	192,00
076	10000	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 DENTAL K	0,5800	5.800,00
077	2000	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. DENTAL K	0,6800	1.360,00
082	10	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. DUOFLUORID	14,2100	142,10
002	2	CX	022.001.00023/FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL INFANTIL; 2 X 3CM; COMPATIVEL COM PROCESSAMENTO MANUAL;	184,7700	369,54



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6695/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 Empenho: 20958/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDENCIA DE FABRICACAO; RECOMENDACOES PARA ARMAZENAMENTO; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA, CAIXA COM 100 UNIDADES CARESTREAM		
009	40	CX	022.001.00053/AGULHAS GENGIVAIAS DESCARTÁVEIS 30 G CURTA- CX. C/ 100 AG. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA).	29,4000	1.176,00
011	30	UN	022.001.00070/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1112F MICRODONT	1,4300	42,90
047	50	RL	022.001.00244/MÁTRIZ DE AÇO ROLO 0, 05 X 7 X 500 PREVEN	1,4100	70,50
048	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). LS	6,9000	34,50
075	5	CX	022.001.00692/BROCAS DE GATTES CAIXA COM NºS DE 01 A 06 - 28 MM. MANI	38,4000	192,00
004	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. CARESTREAM	12,5200	751,20
012	30	UN	022.001.00071/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 1190F MICRODONT	1,4200	42,60
013	30	UN	022.001.00072/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 2135F MICRODONT	1,4200	42,60
055	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	12,5200	751,20



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6695/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20958/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) CARESTREAM		
014	30	UN	022.001.00073/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 2136F MICRODONT	1,4200	42,60
015	30	UN	022.001.00074/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3118F MICRODONT	1,4200	42,60
016	30	UN	022.001.00075/BROCAS DE ACABAMENTO DOURADA Nº 3195F MICRODONT	1,4200	42,60

Pedido 6695/2018	Total	20.520,19
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20.520,19

(VINTE MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6696/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 6470/2018 **Empenho:** 21014/2018 - 17/12/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO
Ata de Registro de Preço Nº: 76/2018

Fornecedor 11147 **L F GONÇALVES JUNIOR - TINTAS EIRELI**
Nome Fantasia LF TINTAS
Endereço AVENIDA ANTONIO DA COSTA SANTOS, 315
Bairro DISTRITO EMPRESARIAL
Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP
CEP 14072-065 Nº Telefone (016) 3966-7419
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.120.338/0001-01 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail renato@pontox.eng.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 1088
Dest. Recurso 052200023 APOIO AOS ENTES RECEBEM FPM - FNDE C/54.192-3

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS
Aplicação EDUCAÇÃO - SANTOS CABRAL
Nº Requisição 6032/2018

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
107	2	UN	004.001.01043/TINTA LÁTEX PVA, STANDARD, GALÃO 3,6 LT. COR A DEFINIR TOK SUPER Obs: NA COR VERDE LOUSA	23,0000	46,00
108	8	UN	004.001.01044/TINTA LATEX PVA, STANDARD, 18 LT. COR A DEFINIR TOK SUPER Obs: 03 NA COR BRANCO NEVE E 05 NA COR ALGODÃO EGÍPCIO	84,5000	676,00
110	3	UN	004.001.01046/TINTA PARA PISO, ECONÔMICA, GALÃO 3,6 LT. COR A DEFINIR TOK SUPER Obs: NA COR CINZA	25,8000	77,40

Pedido 6696/2018	Total	799,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6696/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6470/2018 **Empenho:** 21014/2018 - 17/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 76/2018

<u>Item N°</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
				Valor	799,40

(SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6697/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20959/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11248 DIABETICOS EIRELI
Nome Fantasia
Endereço R. CAPITAO ADELMIOR NORBERTO DA SILVA, 745
Bairro ALTO DA BOA VISTA
Cidade RIBERAOPRETO Estado SP
CEP 14025-670 Nº Telefone (016) 2138-8080
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 EDITAL
Ficha Nº 1028
Dest. Recurso 023000063 PROG. SORRIA SAO PAULO C/38.658-8

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
052	30	CX	022.001.00324/SUGADOR CIRÚRGICO-CAIXA C/ 20 UN. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. INDUSBELLO	16,8000	504,00

Pedido 6697/2018	Total	504,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	504,00

(QUINTENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6698/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20960/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 11248 DIABETICOS EIRELI
Nome Fantasia
Endereço R. CAPITAO ADELMIOR NORBERTO DA SILVA, 745
Bairro ALTO DA BOA VISTA
Cidade RIBERAOPRETO Estado SP
CEP 14025-670 Nº Telefone (016) 2138-8080
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 EDITAL
Ficha Nº 1028
Dest. Recurso 023000063 PROG. SORRIA SÃO PAULO C/38.658-8

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
065	50	UN	022.001.00644/CANETA DE AR (TURBINA EXTRA-TORQUE) ENCAIXE: BORDEN; SPRAY: TRIPLO; ROTAÇÃO: 380.000 RPM; FIXAÇÃO DA BROCA: PUSH BUTTON; PRESSÃO AR: 32 LBS; BALANCEAMENTO: SIM; AUTOCLAVÁVEL: 135°C - 1000 X; PESO: 180G; RUÍDO: 64 DBS; GARANTIA: 1 ANO. 605C	394,8000	19.740,00
080	30	TUB	022.001.00707/RESINA FOTOPOLIMARIZÁVEL 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. CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO, RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. Z100	28,5000	855,00
081	30	TUB	022.001.00708/RESINA FOTOPOLIMARIZÁVEL 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. CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO,	28,5000	855,00



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6698/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20960/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. Z100		

Pedido 6698/2018	Total	21.450,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.450,00

(VINTE E UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6699/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6492/2018 **Empenho:** 21028/2018 - 17/12/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2244 NORA TINTAS LTDA EPP
Nome Fantasia NORA TINTAS
Endereço R. CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 467
Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3631-3701
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.423.851/0001-60 Nº Fax (999) 3623-6864
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail noratintas.caixa@hotmail.com noratintas.vendas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 1088
Dest. Recurso 052200023 APOIO AOS ENTES RECEBEM FPM - FNDE C/54.192-3

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REFORMA EMEB SANTOS CABRAL
Aplicação EDUCAÇÃO - SANTOS CABRAL
Nº Requisição 6204/2018

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	SC	004.001.01092/GESSO EM PÓ DE SECAGEM LENTA PARA REVESTIMENTO E ACABAMENTO, SACO DE 40 KG -	40,0000	40,00

Pedido 6699/2018

Total	40,00
Descontos (-)	0,00
Impostos (+)	0,00
Valor	40,00

(QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: **6700/2018**

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 6493/2018 Empenho: 20897/2018 - 14/12/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10937 POLACO CESAR MENATO MARTELINHO - ME
Nome Fantasia MARTELINHO DE OURO

Endereço AVENIDA ELIAS TAVARES PINTO, 93, LETRA C1

Bairro JARDIM SANTAREM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13874-330

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.684.693/0001-32

Inscr. Estadual

Estado SP

Nº Telefone (019) 3633-2342

Nº Fax (019) 3623-4313

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000 GERAL

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

Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Acionamento de seguro do veículo Santana CMW-3789 para substituição do parabrisa so veículo que está quebrado

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 7254/2018

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	017.001.01148/PAGAMENTO DE FRANQUIA DE SEGURO -	160,0000	160,00

Pedido 6700/2018	Total	160,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160,00

(CENTO E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6701/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6494/2018 **Empenho:** 20969/2018 - 17/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10496 JOSE EDUARDO SOARES DA SILVA - ME
Nome Fantasia JESS COMUNICAÇÃO VISUAL

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 GERAL

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, corte e aplicação de vinil adesivo na cor preta em placas
identificadores para fins de manutenção e reparo. Adesivo com espessura de 0,
10mm. Área total aplicada de 16,4 metros x 1,22
Aplicação Assessoria de Comunicação Social.
Nº Requisição 7268/2018

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	017.001.01425/SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE ADESIVO EM IMPRESSÃO DIGITAL - Confecção, corte e aplicação de vinil adesivo na cor preta em placas identificadores para fins de manutenção e reparo. Adesivo com espessura de 0, 10mm. Área total aplicada de 16,4 metros x 1,22 metros (20m²).	1.140,0000	1.140,00

Pedido 6701/2018	Total	1.140,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.140,00

(UM MIL E CENTO E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Nº Pedido de Compra: 6701/2018

Global/Estimativo

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

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

Processo Nº: 6494/2018 **Empenho:** 20969/2018 - 17/12/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6702/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20961/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	6506	PAULO CESAR FLEURY DE OLIVEIRA EIRELI
Nome Fantasia		DENTAL PASANE
Endereço	AVENIDA AURORA FORTI NEVES, 278	
Bairro	JD SANTA EFIGENIA	
Cidade	OLÍMPIA	Estado SP
CEP	15400-000	Nº Telefone (017) 3279-3900
C.P.F / C.N.P.J. Nº	61.692.422/0001-60	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	dpsane@uol.com.br	

Local de Entrega CONFORME EDITAL
Ficha Nº 753
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
090	30	KIT	022.001.00731/KIT DE ACABAMENTO E POLIMENTO PARA RESINA KIT COM 8 SILICONES ABRASIVOS. NUMERAÇÕES: 8091F, 8092F, 8093F, 8094F, 8091FF, 8092FF, 8093FF, 8094FF. KG	46,3333	1.390,00

Pedido 6702/2018	Total	1.390,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.390,00

(UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6703/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20962/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6506 PAULO CESAR FLEURY DE OLIVEIRA EIRELI
Nome Fantasia DENTAL PASANE
Endereço AVENIDA AURORA FORTI NEVES, 278
Bairro JD SANTA EFIGENIA
Cidade OLÍMPIA Estado SP
CEP 15400-000 Nº Telefone (017) 3279-3900
C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.692.422/0001-60 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail dpsane@uol.com.br

Local de Entrega CONFORME EDITAL
Ficha Nº 753
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
003	20	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) HILLO	8,1400	162,80
005	300	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 MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) MAX CLEAN	4,1000	1.230,00
017	30	UN	022.001.00076/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1011 CHAMPION MICRODONT	1,4300	42,90
028	15	FR	022.001.00109/EUGENOL FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. EUGENOL E OXIDO DE ZINCO DEVEM SER DA MESMA MARCA. (APRESENTAR AMOSTRA) MAQUIRA	9,4600	141,90



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6703/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 Empenho: 20962/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
029	10	FR	022.001.00135/HEMOSTOP- FRASCO C/ 10 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) HEMOLIQ	10,1000	101,00
031	15	FR	022.001.00137/HIDRÓXIDO DE CÁLCIO - PA PÓ FRASCO C/ 10 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) MAQUIRA	3,6133	54,20
033	10	CX	022.001.00140/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 006 - CAIXA COM 06 M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	159,20
042	10	UN	022.001.00173/SELANTE FOTOPOLIMERIZÁVEL VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MAQUIRA	16,0000	160,00
043	2	PCT	022.001.00174/TAÇA DE BORRACHA P/ PROFILAXIA-PACOTE COM 100 UN. MICRODONT	102,5000	205,00
050	20	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. MADEITEX	19,1500	383,00
051	20	PCT	022.001.00292/PORTA RADIOGRAFIA C/ 02 FUROS (PCTE C/ 100 UNID.) URGENTE	6,0000	120,00
060	36	LT	022.001.00609/LÍQUIDO DE DAKIN-LITRO. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. ASFER	4,7222	170,00
063	20	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	7,2500	145,00
078	40	CX	022.001.00702/CONE DE GUTA RECIPROC (TIPO VDW) - R25 - 25.08 - 28MM (CAIXA COM 60 UNIDADES)	37,6250	1.505,00



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6703/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 Empenho: 20962/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
079	10	EMB	022.001.00704/FLÚOR EM GEL, CONTENDO 1,23% DE FLOURETO DE SÓDIO, AROMATIZADO, ACIDULADO, SEM CORANTE. EMBALAGEM CONTENDO 200ML. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. MAQUIRA	4,0000	40,00
018	30	UN	022.001.00077/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1012 CHAMPION MICRODONT	1,4300	42,90
034	10	CX	022.001.00141/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 008 - CAIXA COM 06 M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	159,20
039	15	FR	022.001.00156/ÓXIDO DE ZINCO FRASCO C/ 50 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MAQUIRA	4,5400	68,10
019	30	UN	022.001.00078/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1013 CHAMPION MICRODONT	1,4300	42,90
035	10	CX	022.001.00142/LIMA PARA ENDO K-FILE 21 MM Nº 010 - CAIXA COM 06 M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	159,20
020	30	UN	022.001.00079/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1014 CHAMPION MICRODONT	1,4300	42,90
036	10	CX	022.001.00143/LIMA PARA ENDO K-FILE 25 MM Nº 008 - CAIXA COM 06 M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	159,20
021	30	UN	022.001.00080/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1015 CHAMPION MICRODONT	1,4200	42,60
037	5	CX	022.001.00145/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 21 MM- Nº 15 M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	79,60
022	30	UN	022.001.00081/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1016 CHAMPION MICRODONT	1,4200	42,60
046	5	CX	022.001.00242/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 31 MM- Nº 15 - 40 M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	79,60



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6703/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 Empenho: 20962/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
023	30	UN	022.001.00082/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1019 SS WHITE	1,4200	42,60
054	5	UN	022.001.00442/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 25 MM- Nº 15 M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	79,60
024	30	UN	022.001.00084/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1092 CHAMPION MICRODONT	1,4200	42,60
056	3	UN	022.001.00497/LIMA PARA ENDO K-FILE CAIXA COM 06 (1ª SÉRIE) 25 MM- Nº 20 MEDIN	9,3500	28,05
025	30	UN	022.001.00085/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1093 CHAMPION MICRODONT	1,4200	42,60
058	10	CX	022.001.00512/LIMA PARA ENDO K-FILE 25MM - Nº 006 - CAIXA COM 06 UNIDADES M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	159,20
049	30	UN	022.001.00266/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1091 CHAMPION MICRODONT	1,4200	42,60
059	10	CX	022.001.00513/LIMA PARA ENDO K-FILE 25MM - Nº 010 - CAIXA COM 06 UNIDADES M.ACCESS MAILLEFER	15,9200	159,20
053	30	UN	022.001.00432/BROCAS DIAMANTADAS Nº 1090 CHAMPION MICRODONT	1,4200	42,60

Pedido 6703/2018	Total	6.177,85
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.177,85

(SEIS MIL E CENTO E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕESRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6704/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20967/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6506 PAULO CESAR FLEURY DE OLIVEIRA EIRELI
Nome Fantasia DENTAL PASANE
Endereço AVENIDA AURORA FORTI NEVES, 278
Bairro JD SANTA EFIGENIA
Cidade OLÍMPIA Estado SP
CEP 15400-000 Nº Telefone (017) 3279-3900
C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.692.422/0001-60 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail dpsane@uol.com.br

Local de Entrega CONFORME EDITAL
Ficha Nº 757
Dest. Recurso 053000080 CEO-CENTRO ESP.ODONT. CUSTEIO - C/624.038-8

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
057	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. SS WHITE	40,4000	404,00
068	100	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	114,8000	11.480,00
069	150	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	76,8000	11.520,00

Pedido 6704/2018 Total 23.404,00
Descontos (-) 0,00
Impostos (+) 0,00



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6704/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 20967/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Valor

23.404,00

(VINTE E TRÊS MIL E QUATROCENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6705/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20963/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6506 PAULO CESAR FLEURY DE OLIVEIRA EIRELI
Nome Fantasia DENTAL PASANE
Endereço AVENIDA AURORA FORTI NEVES, 278
Bairro JD SANTA EFIGENIA
Cidade OLÍMPIA Estado SP
CEP 15400-000 Nº Telefone (017) 3279-3900
C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.692.422/0001-60 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail dpsane@uol.com.br

Local de Entrega CONFORME EDITAL
Ficha Nº 1028
Dest. Recurso 023000063 PROG. SORRIA SÃO PAULO C/38.658-8

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
092	20	FR	022.004.00136/HIDROCORTISONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B. SUSPENSÃO OTOLÓGICA. VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. OTOSPORIN	13,5000	270,00

Pedido 6705/2018	Total	270,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	270,00

(DUZENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6706/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Empenho:** 20964/2018 - 17/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	6506	PAULO CESAR FLEURY DE OLIVEIRA EIRELI
Nome Fantasia		DENTAL PASANE
Endereço	AVENIDA AURORA FORTI NEVES, 278	
Bairro	JD SANTA EFIGENIA	
Cidade	OLÍMPIA	Estado SP
CEP	15400-000	Nº Telefone (017) 3279-3900
C.P.F / C.N.P.J. Nº	61.692.422/0001-60	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	dpsane@uol.com.br	

Local de Entrega CONFORME EDITAL
Ficha Nº 1028
Dest. Recurso 023000063 PROG. SORRIA SÃO PAULO C/38.658-8

Endereço
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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
067	9000	UN	022.001.00674/PASTA DENTAL; EM CREME; USO ADULTO; PESANDO 90GR; COM AROMA; COMPOSTO DE LAURIL SULFATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA, ÁGUA; SORBITOL, COMPOSIÇÃO AROMÁTICA, POLIETILENOGLICOL; CARBOXIMETILCELULOSE, METILPARABENO, CARBONATO CÁLCIO; PIROFOSFATO TETRASSÓDICO, PROPILPARABENO; MONOFLUORFOSFATO DE SODICO, SILICATO DE SÓDIO, 1500 PPM DE FLÚOR. EMBALADO EM CAIXA PAPEL CARTÃO PLASTIFICADO. FREE DENT	1,0900	9.810,00

Pedido 6706/2018	Total	9.810,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.810,00

(NOVE MIL E OITOCENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6706/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.10 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 86/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 0 **Empenho:** 20964/2018 - 17/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6707/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 6495/2018 **Empenho:** 20943/2018 - 14/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)
Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO
Ficha Nº 760
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 189/18 - MARINA DA SILVA CARDOSO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 7251/2018
Nº Contrato 189 / 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
002	1	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS. Obs: MARINA DA SILVA CARDOSO	2.400,0000	2.400,00

Pedido 6707/2018	Total	2.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.400,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Nº Pedido de Compra: 6707/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6495/2018 **Empenho:** 20943/2018 - 14/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6707/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 6495/2018 **Empenho:** 20943/2018 - 14/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)
Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO
Ficha Nº 760
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 189/18 - MARINA DA SILVA CARDOSO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 7251/2018
Nº Contrato 34 / 2019

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
002	1	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS. Obs: MARINA DA SILVA CARDOSO	2.400,0000	2.400,00

Pedido 6707/2018	Total	2.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.400,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Nº Pedido de Compra: 6707/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6495/2018 **Empenho:** 20943/2018 - 14/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6707/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 6495/2018 **Empenho:** 20943/2018 - 14/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)
Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO
Ficha Nº 760
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 189/18 - MARINA DA SILVA CARDOSO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE
DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO
(INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE
ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 7251/2018
Nº Contrato 40 / 2019

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
002	1	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS. Obs: MARINA DA SILVA CARDOSO	2.400,0000	2.400,00

Pedido 6707/2018	Total	2.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.400,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Nº Pedido de Compra: 6707/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6495/2018 **Empenho:** 20943/2018 - 14/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Global/Estimativo

Nº Pedido de Compra: 6707/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 6495/2018 **Empenho:** 20943/2018 - 14/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)
Bairro JARDIM CONCEIÇÃO
Cidade HORTOLÂNDIA Estado SP
CEP 13185-800 Nº Telefone (019) 3281-4280
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO
Ficha Nº 760
Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Validade CONFORME CONTRATO
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 189/18 - MARINA DA SILVA CARDOSO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 7251/2018
Nº Contrato 47 / 2019

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
002	1	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS. Obs: MARINA DA SILVA CARDOSO	2.400,0000	2.400,00

Pedido 6707/2018	Total	2.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.400,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Nº Pedido de Compra: 6707/2018

Global/Estimativo

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

Modalidade: 42/2018 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 6495/2018 **Empenho:** 20943/2018 - 14/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ata de Registro de Preço Nº: 110/2018

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

RENATA ALEIXO DE CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6708/2018

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.69 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 34/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6498/2018 **Empenho:** 20942/2018 - 14/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5137 MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

Nome Fantasia

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 14261 - ANDAR 29 ALA A

Bairro VILA GERTRUDES

Cidade SÃO PAULO

CEP 04794-000

C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.074.175/0001-38

Inscr. Estadual

e-mail adm03@sollievoseguros.com.br; paulo@sollievoseguro

Estado SP

Nº Telefone (041) 3235-2901

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 692

Dest. Recurso 013100000 SAÚDE-GERAL

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME CONTRATO

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 068/17 TA 02/18

Objeto SEGURO SAMU PLACAS GFA-6348 E GDJ6401

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SETOR DE TRANSPORTE.

Nº Requisição 7020/2018

Responsável **larissa.cippollini**

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	017.001.00150/CONTRATAÇÃO/ RENOVAÇÃO DE SEGURO - SEGURO MAPFRE SPRINTER GFA 6348 E GDJ 6401	1.013,9400	1.013,94

Pedido 6708/2018	Total	1.013,94
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.013,94

(UM MIL E TREZE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

LARISSA RODRIGUES CIPPOLLINI
CHEFE DO SETOR DE CONTRATOS

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6709/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 6474/2018 **Empenho:** 21024/2018 - 17/12/2018
Vínculo: EDUCAÇÃO
Ata de Registro de Preço Nº: 73/2018

Fornecedor 6133 **FLEX COMÉRCIO DE REPRESENTAÇÃO LTDA EPP**
Nome Fantasia **FLEX REPRESENTAÇÕES**
Endereço RUA SANTO ANTONIO, 73
Bairro CENTRO
Cidade TAMBÁU Estado SP
CEP 13710-000 Nº Telefone (999) 19 3673326
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.350.473/0001-72 Nº Fax (019) 3673-9100
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vendas@flexrep.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 1088
Dest. Recurso 052200023 APOIO AOS ENTES RECEBEM FPM - FNDE C/54.192-3

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto REGISTRO DE PREÇOS DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO, HIDRÁULICOS, PINTURA, FERRAGENS E FERRAMENTAS
Aplicação EDUCAÇÃO - SANTOS CABRAL
Nº Requisição 6035/2018

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
134	15	SC	004.002.00283/AREIA; MEDIA; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE MAT. NOCIVO IGUAL A 1,5%; C/LIMITE DE PORCENTAGEM DE MAT. CARBONOSOS IGUAL A 1%; C/LIMITE DE % DE MAT. PULVERULENTOS IGUAL A 5%; A AREIA SERA FORNECIDA C/NOME DO PRODUTOR, VOL.AP., AGUA DOCE, SACO COM 20 QUILOS; VD	5,4000	81,00
124	2	SC	004.002.00122/ARGAMASSA - SACO 20 KG CERANFIX	7,8700	15,74
138	2	SC	004.002.00329/CIMENTO PORTLAND DE ALTO FORNO (CP III) SACO DE 50 KG; AGLOMERANTE HIDRAUL.COMPOSTO DE MISTURA HOMOGÊNEA DE CLINQUER PORTLAND E ESCORIA GRAN. DE ALTO FORNO; COM RESISTENCIA DE 32 MPA; C/FAIXA DE % EM PESO DE CLINQUER+SULF. DE CALCIO DE 25% A 65%; EMBALAGEM EM SACOS DE PAPEL TIPO "KRAFT"; C/ TEOR DE ESCORIA GRAN. DE ALTO FORNO NA FAIXA DE 35% A 70%; COM FAIXA DE TEOR DE MATERIAL CARBONATICO DE 0% A 5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE PERDA AO FOGO MENOR OU IGUAL A 4,5%;	25,7000	51,40



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6709/2018

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 29/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 6474/2018 Empenho: 21024/2018 - 17/12/2018

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 73/2018

Item N°	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE RESÍDUO INSOLÚVEL MENOR OU IGUAL A 1,5%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE TRI OXIDO DE ENXOFRE MENOR OU IGUAL A 4%; COM LIMITE DE PORCENTAGEM DE ANIDRIDO CARBÔNICO MENOR OU IGUAL A 3%; COM LIMITE DE EXPANSIBILIDADE A QUENTE/FRIO MENOR OU IGUAL A 5 MM; C/ TEMPO DE INICIO/FIM DE PEGA, RESPECTIVAMENTE MAIOR OU IGUAL A 1 HORA/MENOR OU IGUAL A 10 HS; COM LIMITE DE RESIDUO NA PENEIRA 75 MILIMICRA MENOR OU IGUAL A 8%; NORMATIZAÇÃO CONFORME NBR 5735, MB-858, EB-208, ETC; C/LIMITE DE RESIST.AOS 3/7/ 28 DIAS, RESPECTIVAMENTE MAIOR OU IGUAL A 10 MPA/20 MPA/32 MPA; HOLCIN		
029	4	UN	004.001.00240/PARAFUSO COM BUCHA N.10 - 04 UNIDADES JOMACA	0,7700	3,08

Pedido 6709/2018	Total	151,22
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	151,22

(CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6711/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 70/2018 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2018 **Empenho:** 20956/2018 - 14/12/2018
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10335 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia
Endereço R RUBENS DERKS, 105 - LOT. RUBENS DERKS
Bairro INDUSTRIAL
Cidade ERECHIM Estado RS
CEP 99701-760 Nº Telefone (054) 3522 4273
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.889.035/0001-02 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail vendas05@inovamed-rs.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE
Ficha Nº 830
Dest. Recurso 053000032 FED-BLAFB - C/624.038-8

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Validade CONFORME EDITAL
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS.
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

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
195	5000	COM	100.002.00515/LEVOFLOXACINO 500 MG CP. CÓDIGO BEC: 358096 ZYDUS	0,5800	2.900,00

Pedido 6711/2018	Total	2.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.900,00

(DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

DEBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6712/2018

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

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

Processo Nº: 6500/2018 **Empenho:** 20955/2018 - 14/12/2018

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	5451	CLINICA MEDICA GATTO RIBEIRO DE OLIVEIRA LTDA
Nome Fantasia		CLINICA MEDICA GATTO RIBEIRO DE OLIVEIRA LTDA
Endereço	AV SENANDOR MARCOS FREIRE, Nº 34	
Bairro	VILA BRASIL	
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13872-000	Nº Telefone (999) 9775 8068
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.695.125/0001-08	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	ricardo@gatto.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 692

Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902
 Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA COM CONDUTOR DA SANTA CASA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA AO HC RIBEIRÃO PRETO.
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SETOR DE TRANSPORTE
 Nº Requisição 7261/2018

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	017.001.00156/LOCAÇÃO DE AMBULANCIA COM CONDUTOR - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA COM CONDUTOR DA SANTA CASA DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA AO HC RIBEIRÃO PRETO. EMPRESA CLÍNICA MÉDICA GATTO RIBEIRO DE OLIVEIRA LTDA, CNPJ: 11.695.125/0001-08.	1.350,0000	1.350,00

Pedido 6712/2018	Total	1.350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.350,00

(UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6713/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6501/2018 **Empenho:** 20948/2018 - 14/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2500	GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia		GAZETA DE SÃO JOÃO
Endereço	RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204	
Bairro	CENTRO	
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-200	Nº Telefone 3623-2507
C.P.F / C.N.P.J. Nº	49.415.961/0001-56	Nº Fax 3623-2038
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 33
Dest. Recurso

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 Em face da necessidade premente de publicidade e prestação de contas das ações, serviços e informativos sociais da Administração Pública e falta de recursos técnicos e de pessoal por parte da Prefeitura, torna-se necessária a contratação de empresa para serviços de locação de espaço em website para veiculação publicitária em mídia digital.
Aplicação Assessoria de Comunicação Social
Nº Requisição 7263/2018

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	017.001.01528/SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE ESPAÇO EM WEBSITE PARA PUBLICIDADE EM MÍDIA DIGITAL SOBRE AÇÕES, SERVIÇOS E INFORMATIVOS SOCIAIS - Serviço de locação de espaço estático em website para publicidade em mídia digital sobre ações, serviços e informativos sociais desta administração. Banner na página principal no formato 610x380 pixels.	800,0000	800,00

Pedido 6713/2018	Total	800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	800,00

(OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018



Nº Pedido de Compra: 6713/2018

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

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

Processo Nº: 6501/2018 **Empenho:** 20948/2018 - 14/12/2018

Vínculo: ORDINÁRIO

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

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 6686/2018 - 0

Nº Pedido de Compra: 6714/2018
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6502/2018 **Empenho:** 20978/2018 - 17/12/2018
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 11306 CAVINI & ANDRADE RECICLAGEM DE RESIDUOS LTDA
Nome Fantasia ECO SAO JOAO
Endereço R JOAQUIM JOSE DOS SANTOS S/N
Bairro SITIO SHALOM
Cidade SAO JOAO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-970 Nº Telefone (019) 3623-4277
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.308.075/0001-90 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail FERNANDO.CAVINI@HOTMAIL.COM

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL
Ficha Nº 159
Dest. Recurso 011100000 GERAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE BICA MISTA PARA MANUTENÇÃO DAS VIAS RURAIS
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
Nº Requisição 7272/2018

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	160	M3	004.002.00633/BICA MISTA -	50,0000	8.000,00

Pedido 6714/2018	Total	8.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.000,00

(OITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 14 de Dezembro de 2018

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO