



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 1 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1445/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO **Nº/Ano:** 765
Proc. Adm.: 225/2017
Aplicação: DME
Justificativa: TC 002/18 TA 03/20 CONTINUIDADE (NOVO PEDIDO SOLICITADO PELA CONTABILIDADE)
Proc. de Pagamento: 1316/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 1446 - INSTITUTO DE PESQUISAS ECONÔMICAS - IPEFAE
CPF/CNPJ: 00.582.074/0001-83
Endereço: DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, 340 - JARDIM SANTO ANDRE - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13874-000
Telefone: (99)93622-3119
E-mail: ipefae@ipefae.org.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO CENTRAL
Endereço: Av. Américo Vaz de Lima, 160 - Jardim Capituva - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-000
Prazo de Entrega: A PRAZO - 12 MESES - CONFORME PARCERIA
Condição de Pagamento: A PRAZO - 12 MESES - CONFORME CONVENIO / PARCERIA
Responsável: Isabela

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.14.05.0690 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE ENSINO INFANTIL - SETOR DE ENSINO INFANTIL - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
017.001.02150 - SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	SRV	1,00	578.214,0000	578.214,00	0,00	0,00	578.214,00

DESCRIÇÃO: SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
652	01.14.05.12.365.0009.2201.3.3.50.39.00	01.213.0000	3.3.50.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	578.214,00

Total por Centro de Custo: 578.214,00

Total Geral: 578.214,00

(Quinhentos e setenta e oito mil e duzentos e quatorze reais)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 2 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1446/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Contrato: 41/2019
Proc. Adm.: 1966/2019
Aplicação: DEO
Justificativa: TA 02/21
Proc. de Pagamento: 916/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Data: 15/03/2021**Nº/Ano:** 4/2019

Nome/Razão Social: 10403 - LARYSSA HELENA MEIRELES FLORIANO ME
CPF/CNPJ: 24.316.248/0001-24
Endereço: JOAO ROCHA, 247 - JARDIM NOVA REPUBLICA (4ª ETAPA) - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13875-249
Telefone: (19)3633-2649 / (19)98163-5449
E-mail: laryssa.h.m.f@hotmail.com -

Local de Entrega/Serviço: SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
Endereço: MARECHAL DEODORO, 313 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-223
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.08.03.0890 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.001.01702 - SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE 01 MICRO-ÔNIBUS PA	SRV	1,00	66.171,3700	66.171,37

DESCRIÇÃO: SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE 01 MICRO-ÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE FUNCIONÁRIOS COM FORNECIMENTO DE TENDA, MESAS, CADEIRAS E 02 BANHEIROS QUÍMICOS

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
227	01.08.03.26.782.0004.2004.3.3.90.39.00	01.110.0000	3.3.90.39.14 - LOCAÇÃO BENS MÓVEIS DE OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS	66.171,37

Total por Centro de Custo:

66.171,37

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
2663/2021	15/03/2021	227	01.08.03.0890 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, DE OBRAS E INFRAESTRUTURA - INTANGÍVEIS	3.3.90.39.14 - LOCAÇÃO BENS MÓVEIS DE OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS	66.171,37

Total de Empenho(s):

66.171,37

Total Geral:**66.171,37****(Sessenta e seis mil e cento e setenta e um reais e trinta e sete centavos)**

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior
Chefe do Setor de Contratos

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 3 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

351.018.628-19:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 4 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1447/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 8/2021
Proc. Adm.: 1641/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 1848/021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

Nome/Razão Social: 3949 - IN-DENTAL PROD. ODONT. MED. HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 07.788.510/0001-14
Endereço: R. ADOLFO MANTOVANI, 232 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - 14026-295
Telefone: (16)2138-8080
E-mail: interdental@netsite.com.br,interdental.licitacao@h

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.001.00022 - FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL PARA DESCRIÇÃO: FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL PARA ADULTO;; 3 X 4CM; COMPATIVEL COM PROCESSAMENTO MANUAL; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA, CAIXA COM 150 UNIDADES MARCA: AGFA OBSERVAÇÃO: -	CX	200	131,5000	26.300,00
022.001.00023 - FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL INFAN DESCRIÇÃO: FILME PARA RADIOGRAFIA; PERIAPICAL INFANTIL; 2 X 3CM; COMPATIVEL COM PROCESSAMENTO MANUAL; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA, CAIXA COM 100 UNIDADES MARCA: DENTIX OBSERVAÇÃO: -	CX	300	219,0000	65.700,00
022.001.00026 - FIXADOR PARA FILMES RADIOGRAFICOS ODONTO DESCRIÇÃO: FIXADOR PARA FILMES RADIOGRAFICOS ODONTOLÓGICO; COMPOSTO POR TIOSSULFATO DE AMONIA 10- 15%; SOLUCAO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO COM 475ML ; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA. MARCA: CARESTREAM OBSERVAÇÃO: -	UN	41,00	21,9200	898,72
022.001.00171 - ROLETES DE ALGODÃO - MEDINDO 4CM- PACOTE DESCRIÇÃO: ROLETES DE ALGODÃO - MEDINDO 4CM- PACOTE C/ 100 UNIDADES MARCA: Soft Plus OBSERVAÇÃO: -	PCT	300	1,6300	489,00
022.001.00697 - BICARBONATO DE SÓDIO PÓ ULTRA FINO PARA DESCRIÇÃO: BICARBONATO DE SÓDIO PÓ ULTRA FINO PARA PROFILAXIA DE JATEAMENTO DENTAL (SABOR NATURAL), CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. CAIXA CONTENDO 15 SACHÊS. VALIDADE MÍNIMA DE 03 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA.	CX	60	24,8800	1.492,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 5 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

MARCA: Airon / Maquira

OBSERVAÇÃO: -

022.001.00496 - REVELADOR PARA FILME RADIOGRÁFICO ODONTO FR 140 22,1500 3.101,00

DESCRIÇÃO: REVELADOR PARA FILME RADIOGRÁFICO ODONTOLÓGICO; COMPOSTO DE HIDROQUINONA 2%; EM SOLUÇÃO PRONTA PARA USO; PROCESSAMENTO MANUAL; EMBALADO EM FRASCO C/ 475 ML.; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL, PROCEDÊNCIA DE FABRICAÇÃO E RECOMENDAÇÕES PARA ARMAZENAMENTO. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)

MARCA: CARESTREAM

OBSERVAÇÃO: -

022.001.00035 - OLEO MINERAL PARA ODONTOLOGIA; PARA LUBR FR 60 12,4900 749,40

DESCRIÇÃO: OLEO MINERAL PARA ODONTOLOGIA; PARA LUBRIFICAR CANETA DE ALTA ROTACAO; DE BAIXA VISCOSIDADE; ACONDICIONADO EM FRASCO COM 100 ML APROXIMADAMENTE; CONSTANDO EXTERNAMENTE MARCA COMERCIAL E PROCEDENCIA DE FABRICACAO; VALIDADE MINIMA DE 01 ANO DA DATA DE ENTREGA (AEROSOL)

MARCA: Maquira

OBSERVAÇÃO: -

022.001.00603 - RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL B1 -TUBO.RESINA TUB 47 36,0000 1.692,00

DESCRIÇÃO: RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL B1 -TUBO.RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL, MATRIZ INORGÂNICA DE ZIRCÔNIA/SÍLICA COM 84,5% EM PESO E 66% EM VOLUME. VALIDADE MINIMA DE 3 ANOS DA DATA DE ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA)

MARCA: Z100 / 3M

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
819	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	02.300.0071	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	100.422,92
Total por Centro de Custo:				100.422,92

Total Geral: 100.422,92

(Cem mil e quatrocentos e vinte e dois reais e noventa e dois centavos)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 6 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:

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

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 7 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1448/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 8/2021
Proc. Adm.: 1641/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 1842/021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

Nome/Razão Social: 11122 - GUSTAVO NICOLINO - EPP
CPF/CNPJ: 26.551.165/0001-45
Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 1252 - CENTRO - OLIMPIA - SP - 15400-000
Telefone: (17)3279-3907
E-mail: dentalgn.gustavonicolino@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.001.00109 - EUGENOL FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MINIM DESCRIÇÃO: EUGENOL FRASCO COM 20 ML. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. EUGENOL E OXIDO DE ZINCO DEVEM SER DA MESMA MARCA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	70	4,6100	322,70
022.001.00156 - ÓXIDO DE ZINCO FRASCO C/ 50 GRAMAS. VALI DESCRIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO FRASCO C/ 50 GRAMAS. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	70	10,1900	713,30

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1151	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0070	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	1.036,00
Total por Centro de Custo:				1.036,00

Total Geral: 1.036,00

(Um mil e trinta e seis reais)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:

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

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 8 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1449/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 8/2021
Proc. Adm.: 1641/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 1843/021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

Nome/Razão Social: 3923 - GIOMETTI & GIOMETTI LTDA
CPF/CNPJ: 56.397.540/0001-05
Endereço: ROBERTO GOMES PEDROSA, 209 - JARDIM PROENÇA - CAMPINAS - SP - 13100-462
Telefone: (19)3241-3845
E-mail:

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.001.00176 - VIDRION R - IONÔMERO DE VIDRO PARA RESTA DESCRIÇÃO: VIDRION R - IONÔMERO DE VIDRO PARA RESTAURAÇÃO- KIT CONTENDO: - 01 FRASCO C/ 10G. COM MEDIDOR DE PÓ (COMPOSIÇÃO: FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO E PIGMENTOS). - 01FRASCO DE 08 ML COM DOSADOR DE LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TÁRTARICO E ÁGUA DESTILADA) VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	KIT	45	71,0000	3.195,00
022.001.00641 - LIMA RECIPROCANTE R.25 - 25.08 - 25MM PA DESCRIÇÃO: LIMA RECIPROCANTE R.25 - 25.08 - 25MM PARA APARELHO ROTATÓRIO MARCA VDW. APRESENTAÇÃO CAIXA COM 6 UNIDADES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	CX	50	211,9000	10.595,00
022.001.00175 - VIDRION F -IONÔMERO DE VIDRO PARA FORRAÇ DESCRIÇÃO: VIDRION F -IONÔMERO DE VIDRO PARA FORRAÇÃ KIT PÓ E LIQUIDO CONTENDO: -01 FRASCO C/ 10G. COM MEDIDOR DE PÓ (COMPOSIÇÃO: FLUORSILICATO DE SÓDIO CÁLCIO ALUMÍNIO, SULFATO DE BÁRIO, ÁCIDO POLIACRÍLICO E PIGMENTO ÓXIDO FERROSO- 01FRASCO DE 08 ML COM DOSADOR DE LÍQUIDO (COMPOSIÇÃO: ÁCIDO TÁRTARICO E ÁGUA DESTILADA). VALIDADE MÍNIMA DE 3 ANOS DA DATA DA ENTREGA. (APRESENTAR AMOSTRA) MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	KIT	140	71,0000	9.940,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1151	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0070	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	23.730,00
Total por Centro de Custo:				23.730,00
Total Geral:				23.730,00

(Vinte e três mil e setecentos e trinta reais)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 9 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:

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

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 10 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1450/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 8/2021
Proc. Adm.: 1641/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 1844/021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

Nome/Razão Social: 12233 - ARTUR ARENQUE DA SILVA
CPF/CNPJ: 15.072.183/0001-28
Endereço: CONSELHEIRO NEBIAS, 537 - BOQUEIRAO - SANTOS - SP - 11045-003
Telefone: (13)3227-1425
E-mail: ARTUR@DENTALPARAMENTRO.COM.BR

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.001.00138 - RESTAURADOR PROVISÓRIO - KIT COM PÓ E LÍQUIDO DESCRIÇÃO: RESTAURADOR PROVISÓRIO - KIT COM PÓ E LÍQUIDO PÓ: VIDRO COM 38G.; COMPOSIÇÃO: ÓXIDO DE ZINCO, POLI METACRILATO DE METILA, LÍQUIDO: VIDRO COM 15ML; COMPOSIÇÃO: EUGENOL 99,5%, ÁCIDO. EMBALAGEM/CAIXA CONTENDO FRASCO E PÓ JUNTOS. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS DA DATA DE ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	KIT	11	48,0000	528,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1151	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0070	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	528,00
Total por Centro de Custo:				528,00

Total Geral: 528,00

(Quinhentos e vinte e oito reais)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior
Chefe do Setor de Contratos
351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração

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

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 11 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1451/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 8/2021
Proc. Adm.: 1641/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 1845/021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

Nome/Razão Social: 11124 - DENTAL PRIME - PROD. ODONTOLÓGICOS MÉDICOS HOSPITALARES - EIRELI
CPF/CNPJ: 21.504.525/0001-34
Endereço: ANNE FRANK, 5241 - BOQUEIRAO - CURITIBA - PR - 81730-010
Telefone: (41)3012-0304
E-mail: licitacao@dentalprimecwb.com.br

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.001.00620 - ANESTÉSICO TÓPICO EM FORMA DE GEL; COM DESCRIÇÃO: ANESTÉSICO TÓPICO EM FORMA DE GEL; COM SABORES DIVERSOS; POTE C/ APROXIMADAMENTE 12 GRAMAS, VALIDADE MÍNIMA DE 02 ANOS DA DATA DE ENTREGA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	PT	35	5,9400	207,90
022.001.00136 - HIDRO C- COMPOSIÇÃO DE HIDRÓXIDO DE CÁLC DESCRIÇÃO: HIDRO C- COMPOSIÇÃO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO. VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA.) MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	120	14,8300	1.779,60

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1151	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0070	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	1.987,50
Total por Centro de Custo:				1.987,50

Total Geral: 1.987,50

(Um mil e novecentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:

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

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 12 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1452/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 8/2021
Proc. Adm.: 1641/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 1846/021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

Nome/Razão Social: 6037 - E.C. DOS SANTOS COMERCIAL - EPP
CPF/CNPJ: 02.136.854/0001-25
Endereço: ANESIA NUNES MATARAZZO, 60 - VILA RUBI - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - 12245-581
Telefone: (99)91239-4291
E-mail: rapcomercial@uol.com.br

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.001.00050 - AGENTE DE UNIÃO MULTIUSO 6G, FOTOPOLIMER DESCRIÇÃO: 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.	UN	55,00	35,1500	1.933,25

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1151	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0070	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	1.933,25

Total por Centro de Custo: 1.933,25

Total Geral: 1.933,25

(Um mil e novecentos e trinta e três reais e vinte e cinco centavos)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:

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

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 13 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1453/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO
Contrato: 053/2010
Proc. Adm.: 830/2010
Aplicação: GAB
Justificativa: TA 13/21 e AP 04/21
Proc. de Pagamento: 820/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Data: 15/03/2021**Nº/Ano:** 167

Nome/Razão Social: 2382 - ELINTON ADAMI CHAIM
CPF/CNPJ: 025.051.328-52
Endereço: CONCEICAO, 380 - CENTRO - CAMPINAS - SP - 13010-050
Telefone:
E-mail: cagolfinho@hotmail.com

Local de Entrega/Serviço: SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
Endereço: MARECHAL DEODORO, 313 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-223
Prazo de Entrega: IMEDIATA - CONFORME CONTRATO
Condição de Pagamento: A VISTA - À VISTA
Responsável: Tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.01.01.0770 - PODER EXECUTIVO - GABINETE DO PREFEITO - GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL - GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
017.001.02138 - DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	SRV	1,00	41.529,1800	41.529,18	0,00	0,00	41.529,18

DESCRIÇÃO: DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
15	01.01.01.04.122.0001.2001.3.3.90.36.00	01.110.0000	3.3.90.36.15 - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	41.529,18

Total por Centro de Custo: 41.529,18

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
2664/2021	15/03/2021	15	01.01.01.0770 - PODER EXECUTIVO - GABINETE DO PREFEITO - GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL - GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL - GERAL	3.3.90.36.15 - LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	41.529,18

Total de Empenho(s): 41.529,18

Total Geral: 41.529,18

(Quarenta e um mil e quinhentos e vinte e nove reais e dezoito centavos)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 14 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1454/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 10/2021
Proc. Adm.: 2954/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS FRACASSADOS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 1849/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 374 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A
CPF/CNPJ: 52.202.744/0001-92
Endereço: DOUTOR CELSO CHARURI, 7.500 - JARDIM MANOEL PENNA - RIBEIRAO PRETO - SP - 14098-515
Telefone: (16)3963-9090
E-mail: cotacao3@nacionalhospitalar.com.br<nacionalhosp@na

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SÃO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

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

Emitido para: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00453 - TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICEMIA CAP	UN	33000,00	0,3717	12.266,10

DESCRIÇÃO: 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 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). BEC 2721350

MARCA: JOHNSON & JHONSON

OBSERVAÇÃO: johnson e johnson

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.35 - MATERIAL LABORATORIAL	12.266,10

Total por Centro de Custo: 12.266,10

Total Geral: 12.266,10

(Doze mil e duzentos e sessenta e seis reais e dez centavos)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 15 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 16 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1455/2021 **Data:** 15/03/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 10/2021
Proc. Adm.: 2954/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA DIABÉTICOS FRACASSADOS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 1849/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 374 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A
CPF/CNPJ: 52.202.744/0001-92
Endereço: DOUTOR CELSO CHARURI, 7.500 - JARDIM MANOEL PENNA - RIBEIRAO PRETO - SP - 14098-515
Telefone: (16)3963-9090
E-mail: cotacao3@nacionalhospitalar.com.br<nacionalhosp@na

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
022.002.00146 - AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FIN DESCRIÇÃO: AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE 0,5MM; VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. MARCA: BD OBSERVAÇÃO: BD ULTRA FINE	UN	3000,00	0,2900	870,00

022.002.00576 - AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE III 08 X DESCRIÇÃO: AGULHA PARA CANETA DE INSULINA ULTRA FINE III 08 X 25; MARCA BD; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: BD OBSERVAÇÃO: BD ULTRA FINE	UN	4800,00	0,2900	1.392,00
---	----	---------	--------	----------

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	2.262,00
Total por Centro de Custo:				2.262,00

Total Geral: 2.262,00

(Dois mil e duzentos e sessenta e dois reais)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 17 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 1456/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
Contrato: 024/2019
Proc. Adm.: 976/2019
Aplicação: DMS
Justificativa: TA 02/21 AP 02/21
Proc. de Pagamento: 1628/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Data: 15/03/2021

Nº/Ano: 60/2018

Nome/Razão Social: 11315 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 00.331.788/0012-71
Endereço: V VICINAL ANTONIO SARTI, 540 - DISTRITO INDUSTRIAL MARIA LUCIA BIAGI AMERICANO - SERTAOZINHO - SP - 14175-350
Telefone: (16)3946-8310
E-mail:

Local de Entrega/Serviço: CONFORME CONTRATO
Endereço: CONFORME CONTRATO - CONFORME CONTRATO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00001-000
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Tamyres

Os Materiais/Serviços que não estiverem de 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
CNPJ: 46.429.379/0001-50
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP
Nº Telefone: (19)3634-8010

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

Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
017.001.01706 - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO TIPO BIPAP SIMPLE DESCRIÇÃO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO TIPO BIPAP SIMPLES (BI-LEVEL COM DOIS FLUXOS DE PRESSÃO, EPAP E IPAP), PARA VENTILAÇÃO NÃO-INVASIVA, COM AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: NÍVEIS DE PRESSÃO COM FREQUÊNCIA CONTROLADA DE SEGURANÇA (VENTILAÇÃO DE BACKUP). NÍVEL MÁXIMO DE PRESSÃO DE PELO MENOS 30 CM H ² O COM FAIXA DE VARIAÇÃO DE PRESSÃO IPAP DE PELO MENOS 4 A 30 CM H ² O. CONFIGURAÇÃO EPAP DE PELO MENOS DE 4 A 25 CM H ² O. CPAP DE PELO MENOS 4 A 20 CM H ² O. DEVE POSSIBILITAR A REGULAGEM DE NO MÍNIMO OS SEGUINTE MÓDULOS VENTILATÓRIOS: (CPAP, S, ST, T), COM FUNCIONALIDADE DE ALARMES DE FALHA ELÉTRICA, DESCONEXÃO, ALTA E BAIXA PRESSÃO, ALTO E BAIXO VOLUME MINUTO. FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA MÍNIMA DE 5 A 40 RPM. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	SRV	1,00	19.538,1000	19.538,10
017.001.01707 - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO TIPO AUTO BIPAP (SRV	1,00	28.479,0000	28.479,00

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

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:57:46

Emitido por: andrea.orlandi

Página 18 / 18

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO TIPO AUTO BIPAP (BI-LEVEL COM DOIS FLUXOS DE PRESSÃO, EPAP E IPAP), PARA VENTILAÇÃO INVASIVA E NÃO-INVASIVA, A DEPENDER DA NECESSIDADE DO PACIENTE, COM AS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: COMPATÍVEL COM PACIENTE ADULTO E PEDIÁTRICO A PARTIR DE 13 KG. EQUIPAMENTO COM DOIS NÍVEIS DE PRESSÃO COM FREQUÊNCIA CONTROLADA DE SEGURANÇA (VENTILAÇÃO DE BACKUP). NÍVEL MÁXIMO DE PRESSÃO DE PELO MENOS 40 CM H²O COM FAIXA DE VARIAÇÃO DE PRESSÃO IPAP DE PELO MENOS 4 A 40 CM H²O. CONFIGURAÇÃO DE EPAP DE PELO MENOS 4 A 25CM H²O. CPAP DE PELO MENOS 4 A 20 CM H²O. DEVE POSSIBILITAR A REGULAGEM DE NO MÍNIMO SEIS MÓDULOS VENTILATÓRIOS: (CPAP, S, ST, T, PAC, E iVAPS/AVAPS), INCLUSO MODO COM OPÇÃO DE VOLUME MÉDIO GARANTIDO COM CONTROLE DE PRESSÃO; DEVENDO SER COMPATÍVEL COM PACIENTE PEDIÁTRICO A PARTIR DE 30 KG NO MODO IVAPS. FREQUÊNCIA RESPIRATÓRIA MÍNIMA DE 5 A 40 RPM. EQUIPAMENTO COM BATERIA INTERNA COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 2 (DUAS) HORAS.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
859	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	01.310.0000	3.3.90.39.14 - LOCAÇÃO BENS MÓVEIS DE OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS	48.017,10
Total por Centro de Custo:				48.017,10

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
2665/2021	15/03/2021	859	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA DE E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	3.3.90.39.14 - LOCAÇÃO BENS MÓVEIS DE OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS	48.017,10
Total de Empenho(s):					48.017,10
Total Geral:					48.017,10

(Quarenta e oito mil e dezessete reais e dez centavos)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021

Ezequias Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

: