



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: 27/07/2021 09:47:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 1 / 4

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2443/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
Contrato: 069/2021
Proc. Adm.: 6416/2021
Aplicação: DMS
Justificativa: PROPORCIONAL AOS MESES DE JULHO A DEZEMBRO DE 2021
Proc. de Pagamento: 2987/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Data: 06/07/2021
Nº/Ano: 37/2021

Nome/Razão Social: 4255 - BIOGENETIX IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
CPF/CNPJ: 08.427.422/0001-50
Endereço: MANOEL FRANCISCO MENDES, 320 - JARDIM DO TREVO - CAMPINAS - SP - 13030-110
Telefone: (19)3734-5050
E-mail: <comercial@biogenetix.com.br> RODRIGO@BIOGENETIX.C

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 CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Isabela
Observação:

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
022.006.00041 - DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC IGM - REAGENTES DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC IGM - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	300,00	7,0100	2.103,00
022.006.00042 - DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC TOTAL - REAGENT DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC TOTAL - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	9252,00	6,5000	60.138,00
022.006.00043 - DETERMINAÇÃO DE ANTI HBE POR EIA - REAGE DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE ANTI HBE POR EIA - REAGENTES PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	202,00	7,0000	1.414,00
022.006.00044 - DETERMINAÇÃO DE ANTI HBS - REAGENTES PRO DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE ANTI HBS - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	1152,00	6,5000	7.488,00
022.006.00140 - DETERMINAÇÃO DE ANTI HIV I E II - REAGEN	UN	9252,00	7,5000	69.390,00



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: 27/07/2021 09:47:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 2 / 4

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE ANTI HIV I E II - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00135 - DETERMINAÇÃO DE ANTI HCV - REAGENTES PRO	UN	9252,00	7,5000	69.390,00
--	----	---------	--------	-----------

DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE ANTI HCV - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00137 - DETERMINAÇÃO DE ANTI HBEAG POR EIA - REA	UN	202,00	7,0100	1.416,02
--	----	--------	--------	----------

DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE ANTI HBEAG POR EIA - REAGENTES PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00138 - DETERMINAÇÃO DE ANTI HBSAG - REAGENTES P	UN	9252,00	6,8000	62.913,60
--	----	---------	--------	-----------

DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE ANTI HBSAG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00143 - DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGG	UN	2302,00	8,4000	19.336,80
--	----	---------	--------	-----------

REAGENT
DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGG REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO, PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00050 - DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGM	UN	2302,00	9,2500	21.293,50
--	----	---------	--------	-----------

REAGEN
DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGM REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO, PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00216 - DETERMINAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS IGG - RE	UN	150,00	13,0000	1.950,00
--	----	--------	---------	----------

DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS IGG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00214 - DETERMINAÇÃO DE SÍFILIS - REAGENTES PRON	UN	2502,00	9,5000	23.769,00
--	----	---------	--------	-----------

DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE SÍFILIS - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00215 - DETERMINAÇÃO DE HEPATITE A IGG - REAGENT	UN	102,00	7,5000	765,00
--	----	--------	--------	--------

DESCRIÇÃO: DETERMINAÇÃO DE HEPATITE A IGG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA.



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: 27/07/2021 09:47:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 3 / 4

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.006.00217 - ETERMINAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS IGM - REA UN 150,00 12,0000 1.800,00
DESCRIÇÃO: ETERMINAÇÃO DE CITOMEGALOVÍRUS IGM -
REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO
TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE
QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.35 - MATERIAL LABORATORIAL	343.166,92
Total por Centro de Custo:				343.166,92

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
5720/2021	19/07/2021	853	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	3.3.90.30.35 - MATERIAL LABORATORIAL	343.166,92

Total de Empenho(s): 343.166,92

Total Geral: 343.166,92

(Trezentos e quarenta e três mil e cento e sessenta e seis 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: 27/07/2021 09:47:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 4 / 4

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de julho de 2021

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração

: