

**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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 1 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2726/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **NºAno:** 48/2020
Ata R. Preço: 32/2021 **Solicitação de Material:** 1497/2021
Proc. Adm.: 10793/2020
Aplicação: DES
Justificativa: Para manutenção dos espaços sob responsabilidade do DES.
Proc. de Pagamento: 3342/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 12673 - LUZ LED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 32.617.419/0001-83
Endereço: GUARUJA, 740 - JARDIM ATLANTICO - GOIANIA - GO - 74343-370
Telefone:
E-mail:

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 - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
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: 01.13.01.0730 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
004.003.01489 - CONTATOR DE POTENCIAL TENSÃO BOBINA 220V 16A DESCRIÇÃO: CONTATOR DE POTENCIAL TENSÃO BOBINA 220V 16A MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	4,00	48,0600	192,24
004.003.01490 - CONTATOR DE POTENCIAL TENSÃO BOBINA 220V 25A DESCRIÇÃO: CONTATOR DE POTENCIAL TENSÃO BOBINA 220V 25A MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	4,00	60,2400	240,96
Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
560	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	433,20
Total por Centro de Custo:				433,20
Total Geral:				433,20

(Quatrocentos e trinta e três reais e vinte centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 2 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2727/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 48/2020
Ata R. Preço: 31/2021 **Solicitação de Material:** 1496/2021
Proc. Adm.: 10793/2020
Aplicação: DES
Justificativa: Para uso na manutenção dos espaços sob responsabilidade do DES.
Proc. de Pagamento: 3343/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 11459 - CASA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS MATÃO EIRELI
CPF/CNPJ: 33.205.718/0001-73
Endereço: MANOEL MESSIAS DA SILVA, 1131 - JARDIM MINEZOTTA (NOVA VENEZA) - SUMARE - SP - 13179-123
Telefone: (19)3803-8188 / (19)3803-8188 / (19)3803-8188 / (19)3803-8188
E-mail: vendas@casafermatao.com.br - vendas1@casafermatao.com.br - financeiro@casafermatao.com.br - pedro@casafermatao.com.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 - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
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: 01.13.01.0730 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
001.001.00472 - PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) DESCRIÇÃO: PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PEQUENA (AA) MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	12,00	1,8700	22,44
023.002.00002 - FILTRO DE LINHA ANTI-SURTO ELÉTRICO PBS DESCRIÇÃO: FILTRO DE LINHA ANTI-SURTO ELÉTRICO PBS - CLAMPER 8 TOMADAS MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	2,00	41,9000	83,80
004.003.01329 - RÉGUA PARA TOMADA EM PVC P/ 4 TOMADAS 10 A DESCRIÇÃO: RÉGUA PARA TOMADA EM PVC P/ 4 TOMADAS 10 A MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	2,00	11,3000	22,60

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
560	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	45,04
560	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.17 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	83,80

Total por Centro de Custo: 128,84

Total Geral: 128,84

(Cento e vinte e oito reais e oitenta e quatro centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 3 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 4 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2728/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 48/2020
Ata R. Preço: 29/2021 **Solicitação de Material:** 1495/2021
Proc. Adm.: 10793/2020
Aplicação: DES
Justificativa: Para uso na manutenção dos espaços sob responsabilidade do DES.
Proc. de Pagamento: 3344/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 6665 - MARIO SERGIO CASLINI CONSTRUTORA ME
CPF/CNPJ: 19.099.184/0001-17
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 366 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-223
Telefone: (19)3642-1544
E-mail: marinho@mscdistribuidora.com.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 - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
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: 01.13.01.0730 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
004.003.01303 - CABO FLEXIVEL 10 MM COR A DEFINIR DESCRIÇÃO: CABO FLEXIVEL 10 MM COR A DEFINIR MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	M	300,00	5,5000	1.650,00
004.003.01051 - CABO FLEXIVEL 6MM - COR A DEFINIR DESCRIÇÃO: CABO FLEXIVEL 6MM - COR A DEFINIR MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	M	100,00	3,1500	315,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
560	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	1.965,00

Total por Centro de Custo: 1.965,00

Total Geral: 1.965,00

(Um mil e novecentos e sessenta e cinco reais)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 5 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2729/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 48/2020
Ata R. Preço: 33/2021 **Solicitação de Material:** 1498/2021
Proc. Adm.: 10793/2020
Aplicação: DES
Justificativa: Para manutenção dos espaços sob responsabilidade do DES.
Proc. de Pagamento: 3345/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 12672 - R.D. VELANI - ELETRICA
CPF/CNPJ: 21.329.429/0001-05
Endereço: DOUTOR COUTINHO CAVALCANTI, 1300 - JARDIM VIEIRA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 15055-300
Telefone: (17)3224-3300
E-mail: licitacao@contattos.com

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:
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
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: 01.13.01.0730 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
001.001.00471 - PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) DESCRIÇÃO: PILHA ALCALINA, 1,5 VOLTS, PALITO (AAA) MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	15,00	1,6200	24,30
004.003.01216 - BUCHA 6 COM PARAFUSO PHILIPS E ARRUELA DESCRIÇÃO: BUCHA 6 COM PARAFUSO PHILIPS E ARRUELA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	50,00	0,3900	19,50
004.003.01217 - BUCHA 8 COM PARAFUSO PHILIPS E ARRUELA DESCRIÇÃO: BUCHA 8 COM PARAFUSO PHILIPS E ARRUELA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	50,00	0,5200	26,00
004.003.01271 - LÂMPADA 30W ECONÔMICA; 220V DESCRIÇÃO: LÂMPADA 30W ECONÔMICA; 220V MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	30,00	16,3500	490,50
004.003.01282 - PLUG FEMEA 20A 2 PINOS DESCRIÇÃO: PLUG FEMEA 20A 2 PINOS MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	5,00	2,7000	13,50
004.003.01047 - BENJAMIN ADAPTADOR "T" UNIVERSAL, MULTIP DESCRIÇÃO: BENJAMIN ADAPTADOR "T" UNIVERSAL, MULTIPLICADOR DE 3 TOMADAS, PINO BOB ESPONJA, PINO EM LATÃO MACIÇO, LIGA ATÉ 3 TOMADAS, BIVOLT, ACEITA TOMADAS DUPLAS, TRIPLAS, ANTIGAS, REDONDAS E ACHATADAS MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	5,00	1,8800	9,40
004.003.00051 - SOQUETE C/ RABICHO	UN	20,00	0,7200	14,40



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 6 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: SOQUETE C/ RABICHO

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

004.003.00216 - CONECTOR RJ45 CATEGORIA 5E, U/UTP; CORPO UN 10,00 0,3000 3,00

DESCRIÇÃO: CONECTOR RJ45 CATEGORIA 5E, U/UTP; CORPO EM TERMOPLÁSTICO DE ALTO IMPACTO NÃO PROPAGANTE À CHAMA; VIAS DE CONTATO PRODUZIDAS EM BRONZE FOSFOROSO COM CAMADAS DE 2,54 MICRÔMETROS DE NÍQUEL E 1,27 MICRÔMETROS DE OURO; COMPATÍVEL COM OS PADRÕES DE MONTAGEM T568A E T569B; CONTATOS ADEQUADOS PARA CONDUTORES SÓLIDOS OU FLEXÍVEIS; PRODUTO QUE ATENDE POLÍTICAS DE RESPEITO AO MEIO-AMBIENTE (ROHS). NORMAS APLICÁVEIS: EIA/TIA 568 B.2 E SEUS ADENDOS, ISO/IEC11801, NBR 14565, FCC 68.5. CERTIFICAÇÕES UL LISTED - E173971 / ISO9001/ISO14001 - A1969/A10659.; CARACTERÍSTICA CONSTRUTIVA: COR: TRANSPARENTE; TIPO DE CONECTOR: RJ-45; TIPO DE CABO: U/UTP CAT.5E DIÂMETRO DE CONDUTOR: 26 A 22 AWG; MATERIAL DE CONTATO ELÉTRICO: 8 VIAS EM BRONZE FOSFOROSO COM 50µIN (1,27 µM) DE OURO E 100 µIN; (2,54µM) DE NÍQUEL; MATERIAL DO CORPO DO PRODUTO: TERMOPLÁSTICO NÃO PROPAGANTE A CHAMA UL 94V-0;

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

004.003.01299 - ABRACADEIRA DE NYLON 200X250MM PACOTE PCT 2 9,6000 19,20

COM 100 UNID
DESCRIÇÃO: ABRACADEIRA DE NYLON 200X250MM PACOTE COM 100 UNIDADES

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

004.003.01561 - TIMER DIGITAL UN 6,00 94,0500 564,30

DESCRIÇÃO: TIMER DIGITAL

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
560	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	1.184,10

Total por Centro de Custo: 1.184,10

Total Geral: 1.184,10

(Um mil e cento e oitenta e quatro reais e dez 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 7 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 8 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2730/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 48/2020
Ata R. Preço: 30/2021 **Solicitação de Material:** 1494/2021
Proc. Adm.: 10793/2020
Aplicação: DES
Justificativa: Para uso na manutenção dos espaços sob responsabilidade do DES.
Proc. de Pagamento: 3346/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 11349 - INSTALAR COMERCIO E INSTALAÇÃO ELETRICA E HIDRAULICA EIRELI - ME
CPF/CNPJ: 19.521.237/0001-46
Endereço: DUQUE CAXIAS, 940 - CENTRO - CAMPINAS - SP - 13015-311
Telefone: (19)3246-4007
E-mail: licitacao@instalar.eng.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 - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
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: 01.13.01.0730 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
004.003.01286 - REFLETOR 150W LED, SMD DESCRIÇÃO: REFLETOR 150W LED, SMD MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	30,00	118,9900	3.569,70
004.003.01259 - FITA ISOLANTE; DE PVC, P/A ISOLAÇÃO DE F DESCRIÇÃO: FITA ISOLANTE; DE PVC, P/A ISOLAÇÃO DE FIOS E CABOS ELÉTRICOS ATE750V E P/PROTEÇÃO MECÂNICA DE CABOS DE FERRAMENTAS; ESPESSURA DE 0,15MM, MEDINDO 19MM X 20M, CLASSE DE TEMPERATURA 90°C, COR PRETA, NORMAS APLICÁVEIS; MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	RL	15	3,9700	59,55
004.003.00172 - PLUG MACHO 10A 2 PINOS - 250 V DESCRIÇÃO: PLUG MACHO 10A 2 PINOS - 250 V MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	15,00	1,8200	27,30
004.003.00171 - PLUG FEMEA 10A 2 PINOS DESCRIÇÃO: PLUG FEMEA 10A 2 PINOS MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	20,00	2,2400	44,80

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
560	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	3.701,35

Total por Centro de Custo: 3.701,35

Total Geral: 3.701,35

(Três mil e setecentos e um reais e trinta e cinco 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 9 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 10 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2731/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 79/2021 **Solicitação de Material:** 1509/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3347/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 12972 - ZOOM COMERCIAL EIRELI
CPF/CNPJ: 39.518.890/0001-63
Endereço: SOLDADO TEODORO FRANCISCO RIBEIRO, 192 - PARQUE NOVO MUNDO - SAO PAULO - SP - 02180-110
Telefone: (11)9392-9249
E-mail: contato@zoomcomercial.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00032 - PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALV DESCRIÇÃO: PANO PARA LIMPEZA 100% ALGODÃO, SACO ALVEJADO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 74 X 45 CM, NA COR BRANCA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	200,00	1,8900	378,00
002.001.00093 - PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO S DESCRIÇÃO: PANO MULTI USO PARA LIMPEZA; EM TECIDO SINTÉTICO COM FURINHOS (TIPO PERFEX); PACOTE COM 05 UNIDADES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	PCT	200	1,3000	260,00
002.001.00135 - FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40 DESCRIÇÃO: FLANELA LARANJA MEDINDO 30 X 40 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	100,00	0,7000	70,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	708,00

Total por Centro de Custo: 708,00

Total Geral: 708,00

(Setecentos e oito reais)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 11 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 12 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2732/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 72/2021 **Solicitação de Material:** 1508/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3348/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 6092 - RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - LTDA
CPF/CNPJ: 02.573.131/0001-93
Endereço: ESVC ORLANDO DE ANDRADE, - DOS PIRES - ITAPIRA - SP - 13970-970
Telefone: (19)3843-1142
E-mail: rispel@ig.com.br ripaper@outlook.com

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00080 - ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORT	UN	60,00	3,9800	238,80

DESCRIÇÃO: ESCOVA PARA LIMPEZA SANITARIA COM SUPORTE

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	238,80

Total por Centro de Custo: 238,80

Total Geral: 238,80

(Duzentos e trinta e oito reais e oitenta centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 13 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2733/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 68/2021 **Solicitação de Material:** 1507/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3349/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 12943 - P.P. QUIMICA INDUSTRIAL EIRELI
CPF/CNPJ: 02.835.909/0001-95
Endereço: R MARIA FERNANDES CAVALLARI, 1522 - JARDIM CAVALLARI - MARILIA - SP - 17526-341
Telefone: (14)3422-6663
E-mail:

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00150 - LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMP DESCRIÇÃO: LIMPADOR MULTI USO INSTANTÂNEO PARA LIMPEZA GERAL - FRASCO COM 500ML. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	912,00	1,4700	1.340,64
002.001.00064 - ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM DESCRIÇÃO: ESPONJA DE AÇO PARA LIMPEZA - PACOTE COM 08 UNIDADES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	PCT	35	1,0600	37,10
Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	1.377,74
Total por Centro de Custo:				1.377,74
Total Geral:				1.377,74

(Um mil e trezentos e setenta e sete reais e setenta e quatro centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 14 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2734/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 71/2021 **Solicitação de Material:** 1506/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3350/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 12963 - MS DE ARAUJO ATACADISTA DE PRODUTOS EM GERAL LTDA
CPF/CNPJ: 26.300.858/0001-65
Endereço: PADRE SABOIA DE MEDEIROS, 915 - VILA MARIA ALTA - SAO PAULO - SP - 02134-001
Telefone: (11)2951-9699
E-mail: info.mscomercial@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
002.001.00125 - VASSOURA DE PIAÇAVA Nº 5 COM CABO DE MAD DESCRIÇÃO: VASSOURA DE PIAÇAVA Nº 5 COM CABO DE MADEIR/ MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	26,00	9,9000	257,40
002.001.00240 - BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, CO DESCRIÇÃO: BALDE DE PLÁSTICO PARA USO DOMÉSTICO, COM ALÇA DE FERRO, CAPACIDADE 20 LITROS. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	5,00	13,4000	67,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	324,40

Total por Centro de Custo: 324,40

Total Geral: 324,40

(Trezentos e vinte e quatro reais e quarenta centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 15 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2735/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 75/2021 **Solicitação de Material:** 1505/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3351/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 6145 - LICIT RIB COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 09.070.307/0001-33
Endereço: ANTONIO LUIZ DE OLIVEIRA, 351 - JARDIM SAO JOSE - RIBEIRAO PRETO - SP - 14098-010
Telefone: (16)3617-9082
E-mail: licitribeditais@terra.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00147 - DESENTUPIDOR; MANUAL PARA SANITARIO; BOC DESCRIÇÃO: DESENTUPIDOR; MANUAL PARA SANITARIO; BOCAL DE BORRACHA; ESFERICO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 15 CM; CABO DE MADEIRA; MEDINDO APROXIMADAMENTE 80 CM MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	60,00	2,1200	127,20

016.006.00038 - PRENDEDOR DE ROUPAS, DE MADEIRA, PACOTE DESCRIÇÃO: PRENDEDOR DE ROUPAS, DE MADEIRA, PACOTE COM 12 UNIDADES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	PCT	30	1,0000	30,00
--	-----	----	--------	-------

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	157,20

Total por Centro de Custo: 157,20

Total Geral: 157,20

(Cento e cinquenta e sete reais e vinte centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 16 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2736/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 77/2021 **Solicitação de Material:** 1504/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3352/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 12949 - JM DA SILVA OLIVEIRA EIRELI
CPF/CNPJ: 13.925.092/0001-62
Endereço: DOM IDILIO JOSE SOARES, 235 - JARDIM SAO PAULO - LIMEIRA - SP - 13484-436
Telefone: (19)3452-5519
E-mail: nextdistribuidora@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
002.001.00212 - SABÃO EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO DESCRIÇÃO: SABÃO EM PÓ; COMPOSIÇÃO: ALQUIL BENZENO SULFONATO DE SÓDIO, ALCALINIZANTES, SAL INORGÂNICO, SEQUESTRANTE, BRANQUEADOR ÓPTICO, ESSÊNCIA E CORANTE AZUL, PH SOL. 1% (11,5-12,5); CAIXA CONTENDO 1 KG DO PRODUTO. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	200,00	3,9600	792,00
002.001.00246 - DESODORIZADOR DE AR AEROSOL LATA 360 ML DESCRIÇÃO: DESODORIZADOR DE AR AEROSOL LATA 360 ML MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	LT	90,00	6,4900	584,10
002.001.00060 - SAPONÁCEO EM PÓ COM DETERGENTE PARA LIMP DESCRIÇÃO: SAPONÁCEO EM PÓ COM DETERGENTE PARA LIMPEZA DE PIAS, CUBAS, TORNEIRAS, MÁRMORES ETC. FRASCO COM 300G; COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	30	1,7700	53,10

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	1.429,20

Total por Centro de Custo: 1.429,20

Total Geral: 1.429,20

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e vinte centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 17 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 18 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2737/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 76/2021 **Solicitação de Material:** 1503/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3353/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 12969 - HIGIAL INDUSTRIA QUIMICA LTDA
CPF/CNPJ: 36.758.579/0001-01
Endereço: AV GASPAR LOPES, 71 - CENTRO - FAMA - MG - 37144-000
Telefone: (35)9854-3466
E-mail: CONTATO@HIGIAL.COM.BR

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00134 - DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, DESCRIÇÃO: DETERGENTE LÍQUIDO, NEUTRO, CONCENTRADO, COM TENSOATIVO BIODEGRADÁVEL, GLICERINA E BRANQUEADOR ÓPTICO, PARA LAVAGEM DE UTENSÍLIOS DE COPA E COZINHA. COMPONENTE ATIVO: LINEAR ALQUILBENZENO SULFONATO DE SÓDIO. FRASCO COM 500 ML, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COM AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DO FABRICANTE JUNTO À ANVISA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	1000	0,8500	850,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	850,00

Total por Centro de Custo: 850,00

Total Geral: 850,00

(Oitocentos e cinquenta reais)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 19 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2738/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 78/2021 **Solicitação de Material:** 1502/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3354/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 12945 - CLIMPLIM - COMERCIO, INDUSTRIA E RECICLAGEM EIRELI
CPF/CNPJ: 11.662.817/0001-41
Endereço: CONCHAS, 1635 - JARDIM SAO JORGE - PIRACICABA - SP - 13402-806
Telefone: (19)3415-9929
E-mail: administrativo@climpim.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
Prazo de Entrega:
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00091 - ESCOVA PARA LIMPEZA OVAL MULTI USO DESCRIÇÃO: ESCOVA PARA LIMPEZA OVAL MULTI USO MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	20,00	1,3200	26,40
002.001.00221 - RODO, COM CEPAS DE POLIPROPILENO, CEPAS ME DESCRIÇÃO: RODO, COM CEPAS DE POLIPROPILENO, CEPAS MEDINDO NO MÍNIMO 60 CM. COM BORRACHA DUPLA, DE ESPESSURA DE NO MÍNIMO 6,0MM. CABO DE MADEIRA DE COMPRIMENTO MÍNIMO DE 120CM, REVESTIDO DE POLIPROPILENO, FIXADO À CEPAS POR MEIO DE SISTEMA DE ROSCA EM POLIPROPILENO OU POLIETILENO MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	7,00	5,6700	39,69
002.001.00124 - VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; CO DESCRIÇÃO: VASSOURA COM CERDAS DE POLIPROPILENO; COM CABO DE MADEIRA REVESTIDO EM MATERIAL PLÁSTICO MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	3,00	4,9900	14,97
002.001.00220 - RODO, COM CEPAS DE POLIPROPILENO, CEPAS ME DESCRIÇÃO: RODO, COM CEPAS DE POLIPROPILENO, CEPAS MEDINDO NO MÍNIMO 35 CM. COM BORRACHA DUPLA, DE ESPESSURA DE NO MÍNIMO 6,0MM. CABO DE MADEIRA DE COMPRIMENTO MÍNIMO DE 120CM, REVESTIDO DE POLIPROPILENO, FIXADO À CEPAS POR MEIO DE SISTEMA DE ROSCA EM POLIPROPILENO OU POLIETILENO MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	2,00	3,8900	7,78

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	88,84

Total por Centro de Custo:

88,84



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 20 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Total Geral:

88,84

(Oitenta e oito reais e oitenta e quatro centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 21 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2739/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 74/2021 **Solicitação de Material:** 1501/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3355/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 5567 - CASA DA SOGRA COMERCIO VAREJISTA LTDA
CPF/CNPJ: 13.021.891/0001-04
Endereço: R EDSON DUTRA BARROSO, 1135 - JARDIM ESPLANADA - ALTINOPOLIS - SP - 14350-000
Telefone: (16)9100-5904
E-mail: altino_p@hotmail.com

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00036 - SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM P DESCRIÇÃO: SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANDO 6 KG; COM CAPACIDADE PARA 30 LITROS; DIMENSÕES: 59 CM LARGURA X 62 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	PCT	600	3,7500	2.250,00
002.001.00148 - SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM P DESCRIÇÃO: SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS COMUNS; EM POLIETILENO; REFORÇADO; NA COR PRETA; SUPORTANTO 10 KG; COM CAPACIDADE PARA 50 LITROS; DIMENSÕES: 63 CM LARGURA X 80 CM; CONFORME NORMA ABNT 9191/08. PACOTE COM 10 UNIDADES, DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	PCT	600	3,7500	2.250,00
002.001.00020 - ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X DESCRIÇÃO: ESPONJA PARA LIMPEZA; DUPLA FACE, 102 X 69 X 28 MM; RETANGULAR; VERDE/AMARELA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	500,00	0,4000	200,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	4.700,00

Total por Centro de Custo: 4.700,00

Total Geral: 4.700,00

(Quatro mil e setecentos 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 22 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 23 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2740/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 21/2021
Ata R. Preço: 70/2021 **Solicitação de Material:** 1500/2021
Proc. Adm.: 4376/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE LIMPEZA PARA OS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
Proc. de Pagamento: 3356/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 5582 - ANA VALERIA TONELOTTO - EPP
CPF/CNPJ: 13.331.317/0001-52
Endereço: RUA ANGELINA FERRI MARCHIORI, 60 - CASCALHO - PEDREIRA - SP - 13920-000
Telefone: (19)3893-1580
E-mail: acacia.papelaria@uol.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
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: Giovana
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00193 - CESTO DE LIXO PLÁSTICO TELADO, CAPACIDAD DESCRIÇÃO: CESTO DE LIXO PLÁSTICO TELADO, CAPACIDADE 8 L MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	7,00	5,9000	41,30
002.001.00222 - PÁ DE LIXO; COLETOR DE PLÁSTICO COM DIME DESCRIÇÃO: PÁ DE LIXO; COLETOR DE PLÁSTICO COM DIMENSÃO MÍNIMA DE 20CM X 20CM. COM CABO LONGO, REVESTIDO, DE COMPRIMENTO MÍNIMO DE 80CM MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	5,00	3,0000	15,00
002.001.00006 - PÁ DE LIXO; CHAPA DE FERRO GALVANIZADA; DESCRIÇÃO: PÁ DE LIXO; CHAPA DE FERRO GALVANIZADA; MEDINDO NO MÍNIMO 20 X 20 CM; COM CABO DE MADEIRA DE NO MÍNIMO 80 CM. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	4,00	4,0000	16,00
002.001.00085 - VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDIN DESCRIÇÃO: VASSOURA DE PELO; TAMANHO PEQUENO; MEDINDO APROXIMADAMENTE 30 CM DE LARGURA; COM CABO DE MADEIRA MEDINDO NO MÍNIMO 1,20 M MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	3,00	6,4900	19,47

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	91,77

Total por Centro de Custo: 91,77

Total Geral: 91,77

(Noventa e um reais e setenta e sete 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 24 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 25 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2741/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3357/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 1305 - DAKFILM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 61.613.881/0001-00
Endereço: OURO GROSSO, 1343 - PARQUE PERUCHE - SAO PAULO - SP - 02531-011
Telefone: (11)3857-8766
E-mail: leila.fernandes@dakfilm.com; lice.rabelo@dakfilm.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.004.00184 - INSULINA ASPART - NOVORAPID FLEX PEN. VA DESCRIÇÃO: INSULINA ASPART - NOVORAPID FLEX PEN. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: NOVORAPID FLEXPEN 100U/ML 3ML	UN	135,00	28,5000	3.847,50
100.002.00537 - INSULINA DEGLUDECA FLEX TOUCH 100 U/ML C DESCRIÇÃO: INSULINA DEGLUDECA FLEX TOUCH 100 U/ML CÓDIGO BEC:4415795 MARCA: - OBSERVAÇÃO: TRESIBA FLEXTOUCH 100 UI/ML	UN	30,00	105,9300	3.177,90
100.002.00186 - INSULINA DETEMIR CANETA COM 3ML. VALIDAD DESCRIÇÃO: INSULINA DETEMIR CANETA COM 3ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2129116 MARCA: - OBSERVAÇÃO: LEVEMIR FLEXPEN 100 U/ML 3ML	UN	15,00	65,5000	982,50

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	8.007,90

Total por Centro de Custo: 8.007,90

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6502/2021	13/08/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	8.007,90

Total de Empenho(s): 8.007,90

Total Geral: 8.007,90



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 26 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

(Oito mil e sete reais e noventa centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 27 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2742/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3358/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12398 - R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 25.101.524/0001-08
Endereço: DOM PEDRO II, 785 - OCIAN - PRAIA GRANDE - SP - 11704-400
Telefone: (13)3472-4000
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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.004.00341 - DOMPERIDONA 10MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MES DESCRIÇÃO: DOMPERIDONA 10MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 213918 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	630	0,1189	74,91
100.002.00632 - BACLOFENO 10 MG, COMPRIMIDO. VALIDADE MÍ DESCRIÇÃO: BACLOFENO 10 MG, COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	1320	0,2199	290,27

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	365,18

Total por Centro de Custo: 365,18

Total Geral: 365,18

(Trezentos e sessenta e cinco reais e dezoito centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 28 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2746/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3358/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12398 - R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 25.101.524/0001-08
Endereço: DOM PEDRO II, 785 - OCIAN - PRAIA GRANDE - SP - 11704-400
Telefone: (13)3472-4000
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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.004.00079 - DIAZEPAM 10 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDAD	AMP	100	1,0800	108,00

DESCRIÇÃO: DIAZEPAM 10 MG. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 103420

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1160	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0158	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	108,00

Total por Centro de Custo: 108,00

Total Geral: 108,00

(Cento e oito reais)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 29 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2749/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO
Proc. Adm.: 3374/2021
Aplicação: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
Justificativa: CENTRAL PARA PORTÃO ELETRÔNICO
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Data: 03/08/2021
Nº/Ano: 485

Nome/Razão Social: 6582 - HEBER RODRIGUES OLIVEIRA 13321771829
CPF/CNPJ: 19.729.983/0001-20
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 366 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-223
Telefone: (19)3623-5372
E-mail:

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 - 20 DIAS CORRIDOS - ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 20 DIAS CORRIDOS - ATÉ VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
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: 01.05.01.0660 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO - GABINETE DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
004.003.01435 - KIT CENTRAL PARA PORTÃO ELETRONICO	UN	1,00	400,0000	400,00	0,00	0,00	400,00

DESCRIÇÃO: KIT CENTRAL PARA PORTAO ELETRONICO COM RAMPAS, CAPACITOR DE 25 NF, JOGO DE FIM DE CURSO COM IMA. INCLUSO BALANCEAMENTO DO PORTÃO.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: CENTRAL COMPLETA A BASE DE TROCA.

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
109	01.05.01.04.122.0001.2001.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	400,00

Total por Centro de Custo: 400,00

Total Geral: 400,00

(Quatrocentos reais)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 30 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2752/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3359/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 11247 - DANIELA CRISTINA SOUZA SANTOS - ME. SANSIL FARMA
CPF/CNPJ: 15.329.061/0001-74
Endereço: PRINCESA ISABEL, 1791 - SANTANA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - 12211-620
Telefone: (12)3941-1157
E-mail: sansilcotacao@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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00303 - CITONEURIN 5.000 DESCRIÇÃO: CADA DRÁGE DESCRIÇÃO: CITONEURIN 5.000 DESCRIÇÃO: CADA DRÁGEA CONTÉM: VITAMINA B1 (MONONITRATO DE TIAMINA) 100 MG VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 100 MG VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 5000 MCG EXCIPIENTES (AMIDO, BORDEAU, CARBONATO DE CÁLCIO, CELULOSE, ETILCELULOSE, GLICERINA, LACTOSE, METILCELULOSE, ÓXIDO DE TITÂNIO, SACAROSE, TALCO); CÓDIGO BEC: 2021030 MARCA: - OBSERVAÇÃO: CITONEURIN 5.000	COMP	480	2,1600	1.036,80
100.002.00601 - IBANDRONATO 150MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. DESCRIÇÃO: IBANDRONATO 150MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	14	87,3000	1.222,20
100.002.00407 - PARACETAMOL 750 MG; CÓDIGO BEC: 112925 DESCRIÇÃO: PARACETAMOL 750 MG; CÓDIGO BEC: 112925 MARCA: - OBSERVAÇÃO: TYLENOL 750MG	COMP	600	1,4800	888,00
100.002.00669 - PEPTIDEOS DO COLAGENO - SACHE DESCRIÇÃO: PEPTIDEOS DO COLAGENO - SACHE MARCA: - OBSERVAÇÃO: ARTROGEN DUO	SACH	240	4,3900	1.053,60
100.002.00158 - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG. VALIDA DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 1539248 MARCA: - OBSERVAÇÃO: VENLAXIN 150MG	COMP	180	4,5600	820,80
100.002.00071 - MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG COMPRIMIDO R	COMP	300	1,8300	549,00



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 31 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 844233

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: SINGULAIR 10MG

100.002.00188 - VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG. V	COMP	630	2,9520	1.859,76
--	------	-----	--------	----------

DESCRIÇÃO: VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2738546

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: GALVUS MET 50/850 MG

100.002.00547 - BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC:	COMP	510	1,3000	663,00
---	------	-----	--------	--------

DESCRIÇÃO: BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 191515

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: LEXOTAN 3MG

100.002.00063 - SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO	CAP	900,00	2,5600	2.304,00
---	-----	--------	--------	----------

DESCRIÇÃO: SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO DE CONDRÓITINA 400 MG; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1816632

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: ARTROLIVE 500/400MG

100.002.00722 - VALSARTANA 320MG + ANLÓDIPINO 10MG +	CAP	168,00	4,9200	826,56
--	-----	--------	--------	--------

HIDROCLOROTIA
DESCRIÇÃO: VALSARTANA 320MG + ANLÓDIPINO 10MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: EXFORGE HCT 320/25/10 MG

022.004.00701 - BISOPROLOL 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMP	300	1,4000	420,00
---	------	-----	--------	--------

DESCRIÇÃO: BISOPROLOL 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; CÓDIGO BEC: 1979817

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

100.002.00720 - VALERATO DE ESTRADIOL 2MG	UN	616,00	2,9100	1.792,56
---	----	--------	--------	----------

DESCRIÇÃO: VALERATO DE ESTRADIOL 2MG

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

100.002.00738 - CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	COMP	180	3,2200	579,60
---	------	-----	--------	--------

DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 24 MESES. COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA- VENLAXIN 75 MG

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	14.015,88

Total por Centro de Custo: 14.015,88

Total Geral: 14.015,88

(Quatorze mil e quinze reais e oitenta e oito 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 32 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 33 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2753/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO **Nº/Ano:** 488
Proc. Adm.: 3376/2021
Aplicação: Departamento de Saúde - Manutenção ,
Justificativa: Departamento de Saúde - Manutenção - Serviço de manutenção corretiva em 02 impressoras do DMS.
Proc. de Pagamento: 3377/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 3257 - TADEU FABIAN BATISTA E CIA LTDA ME
CPF/CNPJ: 05.167.660/0001-85
Endereço: CRISTIANO OSORIO, 43 - SAO LAZARO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-430
Telefone: (19)3623-1604
E-mail: copia.comsj2@hotmail.com

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 - 20 DIAS CORRIDOS - ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 20 DIAS CORRIDOS - ATÉ VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
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: 01.15.01.0720 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃOS DO SUS - GESTÃOS DO SUS - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
017.001.00722 - MANUTENÇÃO DE SRV		2,00	275,0000	550,00	0,00	0,00	550,00

IMPRESSORA

DESCRIÇÃO: MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
794	01.15.01.10.122.0010.2301.3.3.90.39.00	01.310.0000	3.3.90.39.17 - MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMEN	550,00

Total por Centro de Custo: 550,00

Total Geral: 550,00

(Quinhentos e cinquenta reais)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 34 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2755/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3359/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 11247 - DANIELA CRISTINA SOUZA SANTOS - ME. SANSIL FARMA
CPF/CNPJ: 15.329.061/0001-74
Endereço: PRINCESA ISABEL, 1791 - SANTANA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - 12211-620
Telefone: (12)3941-1157
E-mail: sansilcotacao@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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.004.00520 - POMADA PARA PREVENÇÃO DE ASSADURAS 45G. DESCRIÇÃO: POMADA PARA PREVENÇÃO DE ASSADURAS 45G. CÓDIGO BEC: 650862 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	BG	50	10,0000	500,00
100.002.00230 - DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 100 DESCRIÇÃO: DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL, 100 ML. CÓDIGO BEC: 1185616 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	1000	10,5600	10.560,00
100.002.00020 - OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO A 6%. FRASCO COM DESCRIÇÃO: OXCARBAZEPINA SUSPENSÃO A 6%. FRASCO COM 100ML. INCLUI 1 SERINGA DOSADORA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1102311 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	50	29,9900	1.499,50
100.002.00302 - CIMETIDINA 200MG. CÓDIGO BEC: 463213 DESCRIÇÃO: CIMETIDINA 200MG. CÓDIGO BEC: 463213 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	47000	0,4600	21.620,00
100.002.00619 - BISACODIL 5MG. COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNI DESCRIÇÃO: BISACODIL 5MG. COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	1000	0,2800	280,00
100.002.00648 - CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO. VALIDA DESCRIÇÃO: CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCA: -	COMP	2000	0,4000	800,00



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 35 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

OBSERVAÇÃO: -

100.002.00081 - ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDOS. VALI COMP 10000 0,6180 6.180,00
DESCRIÇÃO: ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDOS.
VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 105732

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

100.002.00227 - CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG. VALIDADE COMP 55000 0,4300 23.650,00
DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG. VALIDADE
MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 691496

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

100.002.00017 - CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMP. COMP 3000 0,3900 1.170,00
DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMP.
VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 844241

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	66.259,50

Total por Centro de Custo: 66.259,50

Total Geral: 66.259,50

(Sessenta e seis mil e duzentos e cinquenta e nove reais e cinquenta 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 36 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 37 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2756/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3360/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 557 - LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.228.695/0001-52
Endereço: WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA - TORRE - FRANCA - SP - 14406-091
Telefone: (16)3721-1102
E-mail: pedidos@lumarfranca.com.br,licitacoes3@lumarfranca

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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00391 - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG; CÓDIGO DESCRIÇÃO: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG; CÓDIGO BEC: 121754 MARCA: - OBSERVAÇÃO: GENÉRICO	COMP	600	0,2000	120,00
100.002.00030 - CILOSTAZOL 100MG, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1850431 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	720	0,4840	348,48

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	468,48
Total por Centro de Custo:				468,48
Total Geral:				468,48

(Quatrocentos e sessenta e oito reais e quarenta e oito centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 38 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2757/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3360/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 557 - LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.228.695/0001-52
Endereço: WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA - TORRE - FRANCA - SP - 14406-091
Telefone: (16)3721-1102
E-mail: pedidos@lumarfranca.com.br,licitacoes3@lumarfranca

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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00205 - ITRACONAZOL 100 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 1 DESCRIÇÃO: ITRACONAZOL 100 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110035 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	20	0,9820	19,64
100.002.00093 - LACTULOSE 667MG/ML. FRASCO COM 120ML. VA DESCRIÇÃO: LACTULOSE 667MG/ML. FRASCO COM 120ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 165077 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	1000	6,7800	6.780,00
100.002.00117 - DEXCLORFENIRAMINA 2 MG. COM DADOS DE IDE DESCRIÇÃO: DEXCLORFENIRAMINA 2 MG. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 484130 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	12000	0,0520	624,00
100.002.00010 - CIPROFLOXACINA, CLORIDRATO 500 MG. CÓDIG DESCRIÇÃO: CIPROFLOXACINA, CLORIDRATO 500 MG. CÓDIGO BEC: 108545 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	9000	0,2290	2.061,00
100.002.00078 - DELTAMETRINA XAMPU FRASCO COM 100 ML. C DESCRIÇÃO: DELTAMETRINA XAMPU FRASCO COM 100 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 186414 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	20	8,0000	160,00
100.002.00286 - BROMETO DE IPRATRÓPIO SOLUÇÃO INALANTE 0	FR	50	1,5900	79,50



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 39 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: BROMETO DE IPRATRÓPIO SOLUÇÃO INALANTE 0,25
MG/ML - FRS - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110167

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	9.724,14
Total por Centro de Custo:				9.724,14
Total Geral:				9.724,14

(Nove mil e setecentos e vinte e quatro reais e quatorze centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 40 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2758/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3360/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 557 - LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.228.695/0001-52
Endereço: WILSON BEGO, 745 - DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DELLA - TORRE - FRANCA - SP - 14406-091
Telefone: (16)3721-1102
E-mail: pedidos@lumarfranca.com.br,licitacoes3@lumarfranca

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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.004.00125 - TRAMADOL 50 MG 1 ML. VALIDADE MÍNIMA DE DESCRIÇÃO: TRAMADOL 50 MG 1 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 480290	AMP	100	2,5000	250,00

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.004.00672 - LIDOCAINA GEL 100MG/5G - BISNAGA 30G DESCRIÇÃO: LIDOCAINA GEL 100MG/5G - BISNAGA 30G	BG	50	2,6700	133,50
---	----	----	--------	--------

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1160	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0158	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	383,50

Total por Centro de Custo: 383,50

Total Geral: 383,50

(Trezentos e oitenta e três reais e cinquenta centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 41 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2759/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3361/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 11573 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
CPF/CNPJ: 04.027.894/0007-50
Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE - SP - 13178-561
Telefone: (19)99289-5928
E-mail: licitacao.campinas@dupatri.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
100.002.00631 - CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDO. VALIDADE MÍN DESCRIÇÃO: CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: FRISIUM 10MG	COMP	300	0,4460	133,80
100.002.00056 - CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10 MG; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1109286 MARCA: - OBSERVAÇÃO: ZANIDIP 10MG	COMP	600	2,8650	1.719,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	1.852,80

Total por Centro de Custo: 1.852,80

Total Geral: 1.852,80

(Um mil e oitocentos e cinquenta e dois reais e oitenta centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 42 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

:

:



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 43 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2760/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3361/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 11573 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
CPF/CNPJ: 04.027.894/0007-50
Endereço: AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE - SP - 13178-561
Telefone: (19)99289-5928
E-mail: licitacao.campinas@dupatri.com

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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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 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
100.002.00160 - GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO DESCRIÇÃO: GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1430564 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	76000	0,1228	9.332,80
100.002.00226 - CINARIZINA 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MES DESCRIÇÃO: CINARIZINA 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 108529 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	29000	0,4200	12.180,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	21.512,80

Total por Centro de Custo: 21.512,80

Total Geral: 21.512,80

(Vinte e um mil e quinhentos e doze reais e oitenta centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otávio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 44 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2761/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3362/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 423 - INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
CPF/CNPJ: 43.295.831/0001-40
Endereço: AGUA FRIA, 981 - AGUA FRIA - SAO PAULO - SP - 02333-001
Telefone: (11)2997-9177
E-mail: interlab@interlab.com.br,<cadastro@interlab.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00059 - INSULINA LISPRO KWIKPEN 100 U/ML (CANETA) DESCRIÇÃO: INSULINA LISPRO KWIKPEN 100 U/ML (CANETA); CÓDIGO BEC: 3329178 MARCA: - OBSERVAÇÃO: INSULINA HUMALOG KWIKPEN 100 UI/ML	UN	80,00	28,7100	2.296,80
100.002.00602 - SECUQUINUMABE 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁV DESCRIÇÃO: SECUQUINUMABE 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, VIA SUBCUTÂNEA, SERINGA PREENCHIDA MARCA: - OBSERVAÇÃO: CONSENTYX 150 MG/ML	SER	6	2.800,0000	16.800,00
100.002.00058 - INSULINA LISPRO 100UI - REFIL PARA CANET DESCRIÇÃO: INSULINA LISPRO 100UI - REFIL PARA CANETA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1520407 MARCA: - OBSERVAÇÃO: INSULINA HUMALOG 100 UI/ML (REFIL)	FR	210	25,6700	5.390,70
100.002.00193 - INSULINA GLARGINA - REFIL COM 3ML PARA DESCRIÇÃO: INSULINA GLARGINA - REFIL COM 3ML PARA CANETA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, CÓDIGO BEC: 2224763 MARCA: - OBSERVAÇÃO: LANTUS 100 UI/ML 3M (REFIL)	UN	175,00	27,5400	4.819,50

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	29.307,00

Total por Centro de Custo: 29.307,00

Total Geral: 29.307,00

(Vinte e nove mil e trezentos e sete 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 45 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 46 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2762/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3363/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 11239 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ: 28.123.417/0001-60
Endereço: RAPOSO TAVARES, 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052-775
Telefone: (15)99700-4549
E-mail: gisele@partner.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00161 - GLICLAZIDA 60 MG, COMPRIMIDOS, VALIDADE DESCRIÇÃO: GLICLAZIDA 60 MG, COMPRIMIDOS, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	420	0,3200	134,40
100.002.00067 - CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG; CÓDIGO BEC DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG; CÓDIGO BEC: 1787993 MARCA: GENÉRICO OBSERVAÇÃO: -	COMP	600	0,2200	132,00
100.002.00532 - DULOXETINA 30 MG; CÓDIGO BEC: 2418517 DESCRIÇÃO: DULOXETINA 30 MG; CÓDIGO BEC: 2418517 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	600	1,3900	834,00
100.002.00157 - CLOPIDOGREL 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 ME DESCRIÇÃO: CLOPIDOGREL 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1217240 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	840	0,3900	327,60
100.002.00649 - GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO DESCRIÇÃO: GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1430564. AÇÃO JUDICIAL MARCA: - OBSERVAÇÃO: DIAMICRON MR 30MG	COMP	210	0,2750	57,75
100.002.00556 - TRIMETAZIDINA MR 35 MG COMPRIMIDO; CÓDIG DESCRIÇÃO: TRIMETAZIDINA MR 35 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 2937760 MARCA: VASTAREL MR OBSERVAÇÃO: VASTAREL MR 35MG	COMP	360	1,5340	552,24



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 47 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

100.002.00419 - ROSUVASTATINA 10MG (COMPRIMIDO); CÓDIGO COMP 180 0,3000 54,00
DESCRIÇÃO: ROSUVASTATINA 10MG (COMPRIMIDO); CÓDIGO
BEC: 1905910

MARCA: GENÉRICO

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	2.091,99

Total por Centro de Custo:

2.091,99

Total Geral:

2.091,99

(Dois mil e noventa e um reais e noventa e nove centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 48 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2763/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3363/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 11239 - PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ: 28.123.417/0001-60
Endereço: RAPOSO TAVARES, 102 - PARQUE RESERVA FAZENDA IMPERIAL - SOROCABA - SP - 18052-775
Telefone: (15)99700-4549
E-mail: gisele@partner.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00216 - LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO. C DESCRIÇÃO: LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO. CÓDIGO BEC: 200999 MARCA: GENÉRICO OBSERVAÇÃO: -	COMP	90000	0,0820	7.380,00
100.002.00629 - CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG; COMPRIM DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG; COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1205919 MARCA: GENÉRICO OBSERVAÇÃO: -	COMP	17000	0,3920	6.664,00
100.002.00195 - LEVOTIROXINA 100MG. CÓDIGO BEC: 111589 DESCRIÇÃO: LEVOTIROXINA 100MCG. CÓDIGO BEC: 111589 MARCA: GENÉRICO OBSERVAÇÃO: -	COMP	72800	0,0830	6.042,40

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	20.086,40

Total por Centro de Custo: 20.086,40

Total Geral: 20.086,40

(Vinte mil e oitenta e seis reais e quarenta centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 49 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 50 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2764/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3364/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 13179 - ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 04.307.650/0015-30
Endereço: AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144 - INDUSTRIAL ANHANGUERA - OSASCO - SP - 06276-035
Telefone: (11)2185-8185
E-mail: fiscal@oncoprod.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00676 - DAPAGLIFLOZINA 10 MG + METFORMINA 1000 M DESCRIÇÃO: DAPAGLIFLOZINA 10 MG + METFORMINA 1000 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. NOME COMERCIAL: XIGDUO XR MARCA: - OBSERVAÇÃO: XIGDUO XR 10/1000 MG	UN	600,00	4,1800	2.508,00
100.002.00656 - ENZALUTAMIDA 40 MG. CÁPSULA GELATINOSA M DESCRIÇÃO: ENZALUTAMIDA 40 MG. CÁPSULA GELATINOSA MOLE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA MARCA: - OBSERVAÇÃO: XTANDI 40MG	CAP	1200,00	80,7600	96.912,00
100.002.00072 - SAXAGLIPTINA 5MG VALIDADE MÍNIMA 12 MESE DESCRIÇÃO: SAXAGLIPTINA 5MG VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3344118 MARCA: - OBSERVAÇÃO: ONGLYZA 5MG	COMP	240	2,8500	684,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	100.104,00

Total por Centro de Custo: 100.104,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6494/2021	12/08/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	100.104,00

Total de Empenho(s): 100.104,00



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 51 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Total Geral:

100.104,00

(Cem mil e cento e quatro reais)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 52 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2765/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3365/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12666 - CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ: 12.420.164/0009-04
Endereço: DF-290, - NUCLEO RURAL HORTIGRANJEIRO DE SANTA MARIA - BRASILIA - DF - 72578-000
Telefone: (16)2101-9401
E-mail: licitacoes@mafrahospitalar.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00198 - VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPI DESCRIÇÃO: VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA E 6,94 MG DE BESILATO DE ANLODIPINO (CORRESPONDENTE A 5 MG DE ANLODIPINO); EMBALAGEM INDIVIDUAL; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2215276 MARCA: - OBSERVAÇÃO: DIOVAN AMLO FIX 160/5MG	COMP	600	2,8000	1.680,00
100.002.00126 - OXCARBAZEPINA 300MG. VALIDADE MINIMA DE DESCRIÇÃO: OXCARBAZEPINA 300MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 220043 MARCA: - OBSERVAÇÃO: TRILEPTAL 300MG	COMP	660	1,8100	1.194,60
100.002.00683 - EMPAGLIFLOZINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTID DESCRIÇÃO: EMPAGLIFLOZINA 25 MG COMPRIMIDO REVESTIDO MARCA: - OBSERVAÇÃO: JARDIANCE 25MG	COMP	300	5,1200	1.536,00
100.002.00200 - VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO - LOTE E VAL DESCRIÇÃO: VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO - LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MEDICAMENTO COM REGISTRO VALIDO NA ANVISA; CÓDIGO BEC: 281816 MARCA: - OBSERVAÇÃO: DIOVAN 80MG	COMP	728	2,3000	1.674,40
100.002.00508 - CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDOS REVESTI	UN	30,00	1,7300	51,90



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 53 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDOS
REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA; CÓDIGO BEC:
1913190

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: TEGRETOL CR 400MG

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	6.136,90

Total por Centro de Custo:

6.136,90

Total Geral:

6.136,90

(Seis mil e cento e trinta e seis reais e noventa centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 54 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2766/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3366/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 10335 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-300
Telefone: (54)3522-4273
E-mail: vendas05@inovamed-rs.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00283 - DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG - EMBAL DESCRIÇÃO: DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG - EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2054345 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	480	0,2511	120,53
100.002.00140 - PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC DESCRIÇÃO: PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 885223 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	840	0,1699	142,72

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	263,25

Total por Centro de Custo: 263,25

Total Geral: 263,25

(Duzentos e sessenta e três reais e vinte e cinco centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 55 / 63

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 56 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2767/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3366/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 10335 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-300
Telefone: (54)3522-4273
E-mail: vendas05@inovamed-rs.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00035 - CETOCONAZOL CREME TB. COM 30 GRS. COM DA DESCRIÇÃO: CETOCONAZOL CREME TB. COM 30 GRS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 463167 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	TUB	400	3,6199	1.447,96
100.002.00036 - ENALAPRIL, MALEATO 5 MG. CÓDIGO BEC: 160 DESCRIÇÃO: ENALAPRIL, MALEATO 5 MG. CÓDIGO BEC: 160776 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	26000	0,0535	1.391,00
100.002.00008 - CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE DESCRIÇÃO: CARVEDILOL 12,5 MG, PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1270362 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	62000	0,1199	7.433,80
100.002.00462 - DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VALIDADE MÍNIM DESCRIÇÃO: DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 398934 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	37000	0,0989	3.659,30
100.002.00515 - LEVOFLOXACINO 500 MG CP. CÓDIGO BEC: 358 DESCRIÇÃO: LEVOFLOXACINO 500 MG CP. CÓDIGO BEC: 358096 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	600	0,5518	331,08
100.002.00650 - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG. CÓDIGO DESCRIÇÃO: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG. CÓDIGO BEC: 121762. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	1000	0,4399	439,90



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 57 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

100.002.00294 - CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFER DESCRIÇÃO: CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL 400 UI. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 1854674 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	130000	0,0649	8.437,00
100.002.00089 - MALEATO ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO - V DESCRIÇÃO: MALEATO ENALAPRIL 20 MG - COMPRIMIDO - VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 105961 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	14000	0,0819	1.146,60
100.002.00223 - ALOPURINOL 300 MG. CÓDIGO BEC: 177849 DESCRIÇÃO: ALOPURINOL 300 MG. CÓDIGO BEC: 177849 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	15600	0,2954	4.608,24
100.002.00032 - ACICLOVIR 50 MG/G CREME, 10G. CÓDIGO BEC DESCRIÇÃO: ACICLOVIR 50 MG/G CREME, 10G. CÓDIGO BEC: 462802 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	TUB	100	2,2999	229,99

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	29.124,87

Total por Centro de Custo: 29.124,87

Total Geral: 29.124,87

(Vinte e nove mil e cento e vinte e quatro reais e oitenta e sete 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 58 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 59 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2768/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3366/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 10335 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 12.889.035/0001-02
Endereço: RUA RUBENS DERKS, 105 - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-300
Telefone: (54)3522-4273
E-mail: vendas05@inovamed-rs.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.004.00208 - NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI. COM 1	BG	800	1,6999	1.359,92

DESCRIÇÃO: NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI. COM 10GR DE POMADA. COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 292168

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1160	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0158	3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.359,92

Total por Centro de Custo: 1.359,92

Total Geral: 1.359,92

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e noventa e dois centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 60 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2773/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3368/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 615 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CPF/CNPJ: 65.817.900/0001-71
Endereço: VISCONDE NOVA GRANADA, 1105 - JARDIM SAO FRANCISCO - LEME - SP - 13617-400
Telefone: (19)3573-7300
E-mail: pedidos@aglon.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00668 - SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO D DESCRIÇÃO: SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2 G - SACHE MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	SACH	1350	4,0000	5.400,00
100.002.00471 - CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG. VALIDADE DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3489515 MARCA: - OBSERVAÇÃO: EFFIENT 10MG	COMP	300	7,0700	2.121,00
100.002.00655 - RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO. VALIDADE DESCRIÇÃO: RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: XARELTO 15MG	COMP	308	3,9000	1.201,20
100.002.00413 - CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG. VALIDAD DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 269468 MARCA: - OBSERVAÇÃO: RITMONORM 300MG	COMP	600	0,7000	420,00
100.002.00460 - RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO. VALIDADE M DESCRIÇÃO: RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3814556 MARCA: - OBSERVAÇÃO: XARELTO 20MG	COMP	700	2,5000	1.750,00
100.002.00492 - DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG, COMP. DE LIB DESCRIÇÃO: DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG, COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 1991663 MARCA: - OBSERVAÇÃO: DEPAKOTE ER 500MG	COMP	150	2,2000	330,00



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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 61 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

100.002.00542 - RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO.CÓDIGO BEC: 3609642
DESCRÇÃO: RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO.CÓDIGO BEC: 3609642
MARCA: -
OBSERVAÇÃO: XARELTO 10MG

COMP 240 3,9000 936,00

100.002.00509 - VALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS; CÓDIGO BEC: 182524
DESCRÇÃO: VALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS; CÓDIGO BEC: 182524
MARCA: -
OBSERVAÇÃO: DEPAKENE 500MG

UN 400,00 0,9500 380,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.98 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO JUDICIAL	12.538,20

Total por Centro de Custo: 12.538,20

Total Geral: 12.538,20

(Doze mil e quinhentos e trinta e oito reais e vinte 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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 62 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior

Chefe do Setor de Licitações em substituição

:

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: 20/08/2021 10:37:10

Emitido por: andrea.orlandi

Página 63 / 63

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 2774/2021 **Data:** 03/08/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 42/2021
Proc. Adm.: 6660/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS, com entrega imediata
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 3368/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 615 - AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
CPF/CNPJ: 65.817.900/0001-71
Endereço: VISCONDE NOVA GRANADA, 1105 - JARDIM SAO FRANCISCO - LEME - SP - 13617-400
Telefone: (19)3573-7300
E-mail: pedidos@aglon.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 VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
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: 01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00146 - LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMP DESCRIÇÃO: LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA. CÓDIGO BEC: 4048032 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	1200	1,5360	1.843,20
100.002.00147 - LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMP DESCRIÇÃO: LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL. CÓDIGO BEC: 4048059 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	COMP	4400	1,5360	6.758,40

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMILIAR	8.601,60

Total por Centro de Custo: 8.601,60

Total Geral: 8.601,60

(Oito mil e seiscentos e um reais e sessenta centavos)

São João da Boa Vista, 16 de agosto de 2021

José Otavio Martins Junior
Chefe do Setor de Licitações em substituição

Thamires Cristina Montiel Maciel
Diretora do Dpto. de Administração