

**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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 1 / 10

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2818/2021 **Data:** 10/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 45/2020  
**Ata R. Preço:** 13/2021  
**Proc. Adm.:** 11420/2020  
**Aplicação:** DEPTO DE SAÚDE  
**Justificativa:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL " JOSEFA FERREIRA HESS E LAUDELINA RODRIGUES GIANELI"  
**Proc. de Pagamento:** 3426/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MEDICAMENTOS

**Nome/Razão Social:** 5073 - DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
**CPF/CNPJ:** 04.027.894/0003-26  
**Endereço:** JOSE SEVERINO, 3530 - RESIDENCIAL VEREDA DOS BURITIS - CATALAO - GO - 75709-616  
**Telefone:** (13)3228-8700  
**E-mail:** empenho@dupatri.com.br licitacao2@dupatri.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:** IMEDIATA - CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS  
**Condição de Pagamento:** A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE  
**Responsável:** Daniela  
**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 / DIOVAN AMLO FIX 160MG/5MG	COMP	84	2,7000	226,80

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	226,80

**Total por Centro de Custo:** 226,80

**Empenho(s)**

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6597/2021	20/08/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS - FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	226,80
			ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA -		
			ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA -		
			GERAL		

**Total de Empenho(s):** 226,80

**Total Geral:** 226,80

(Duzentos e vinte e seis reais e oitenta 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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 2 / 10

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 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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 3 / 10

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2819/2021 **Data:** 10/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 45/2020  
**Ata R. Preço:** 14/2021 **Solicitação de Material:** 1520/2021  
**Proc. Adm.:** 11420/2020  
**Aplicação:** DEPTO DE SAÚDE  
**Justificativa:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL "MARIA BENEDITA FAUSTINO DE OLIVEIRA"  
**Proc. de Pagamento:** 3423/21  
**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 SÃO FRANCISCO - LEME - SP - 13617-400  
**Telefone:** (19)3573-7300  
**E-mail:** pedidos@aglon.com.br

**Local de Entrega/Serviço:** ALMOXARIFADO SAÚDE  
**Endereço:** AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SÃO PAULO - 138  
**Prazo de Entrega:** A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO  
**Condição de Pagamento:** A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE  
**Responsável:** Daniela  
**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
100.002.00471 - CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG. VALIDADE DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3489515 MARCA: EFFIENT OBSERVAÇÃO: EFFIENT 10MG	COMP	30	6,5400	196,20

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	196,20

**Total por Centro de Custo:** 196,20

### Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6598/2021	20/08/2021	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	196,20

**Total de Empenho(s):** 196,20

**Total Geral:** 196,20

(Cento e noventa e seis reais e vinte 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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 4 / 10

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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 5 / 10

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2820/2021 **Data:** 10/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 45/2020  
**Ata R. Preço:** 19/2021 **Solicitação de Material:** 1521/2021  
**Proc. Adm.:** 11420/2020  
**Aplicação:** DEPTO DE SAÚDE  
**Justificativa:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL " CLAUDIO VASCHI JUNIOR E LUISA BELCHIOR TAVARES"  
**Proc. de Pagamento:** 3424/21  
**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:** 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 ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE  
**Responsável:** Daniela  
**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 U/ML	UN	5,00	22,4500	112,25

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 U/ML	FR	30	24,4800	734,40
---	----	----	---------	--------

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	846,65

**Total por Centro de Custo:** 846,65

**Empenho(s)**

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6599/2021	20/08/2021	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	846,65

**Total de Empenho(s):** 846,65

**Total Geral:** 846,65

(Oitocentos e quarenta e seis reais e sessenta e cinco 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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 6 / 10

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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 7 / 10

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2821/2021 **Data:** 10/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 45/2020  
**Ata R. Preço:** 15/2021 **Solicitação de Material:** 1519/2021  
**Proc. Adm.:** 11420/2020  
**Aplicação:** DEPTO DE SAÚDE  
**Justificativa:** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL "MARIA BENEDITA FAUSTINO DE OLIVEIRA"  
**Proc. de Pagamento:** 3425/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MEDICAMENTOS

**Nome/Razão Social:** 11572 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA  
**CPF/CNPJ:** 18.269.125/0001-87  
**Endereço:** SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 - CINCO - CONTAGEM - MG - 32010-010  
**Telefone:** (31)2536-0333  
**E-mail:** patricia.hospitalserv@yahoo.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 ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE  
**Responsável:** Daniela  
**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 10MG/1000MG	UN	60,00	3,9800	238,80

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	238,80

**Total por Centro de Custo:** 238,80

**Empenho(s)**

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6600/2021	20/08/2021	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	238,80

**Total de Empenho(s):** 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



# 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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 8 / 10

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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 9 / 10

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2822/2021  
**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**Contrato:** 091/2021  
**Proc. Adm.:** 6689/2021  
**Aplicação:** DMS  
**Justificativa:** AQUISIÇÃO DE CLIMATIZADOR EVAPORATIVO  
**Proc. de Pagamento:** 3427/2021  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

**Data:** 10/08/2021**Nº/Ano:** 45/2021

**Nome/Razão Social:** 13170 - EVAPORCLIMA PLACAS EVAPORATIVA EIRELI EPP  
**CPF/CNPJ:** 06.195.441/0001-72  
**Endereço:** LINHA GUARANI, - BAIRRO INDUSTRIAL - FLOR DO SERTAO - SC - 89878-000  
**Telefone:**  
**E-mail:**

**Local de Entrega/Serviço:** CONFORME EDITAL  
**Endereço:** CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002  
**Prazo de Entrega:** A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO  
**Condição de Pagamento:** A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Responsável:** Juliana  
**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. Líquido
009.002.00223 - CLIMATIZADOR EVAPORATIVO - ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO	UN	1,00	14.017,0000	14.017,00

DESCRIÇÃO: CLIMATIZADOR EVAPORATIVO - ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: Climatizador evaporativo com as seguintes especificações: • Vazão de no mínimo 21.000 m³/h, com alcance de no mínimo 20m; • Alimentação 220v monofásico com inversor de frequência; • Lâmpada com uv – anti-bactérias; • Descarte automático de água; • Sensor de nível para proteção da bomba contra nível baixo de água no reservatório; • Placas evaporativas com no mínimo 150mm, dimensões mínimas de 95 x 95 x 86 cm (AxLxP); • Saída para duto, com no mínimo 65 x 65cm; • Com controle remoto individual, painéis de controle de temperatura, umidade relativa e acionamentos em horários predefinidos, comando com controle de velocidade; • Composto por um sistema único de ventilação; • Conjunto de peças e gabinete em plástico ABS ou POLIETILENO, com proteção anti-UV (ultravioleta); • Temporizador para secagem automática da colmeia ao desligar o equipamento; • Grelha de distribuição pirâmide de ar com dimensões mínimas de 65 x 65 cm, com aletas de dupla deflexão (paletas bidirecionais com regulagem uma a uma); • Consumo elétrico máximo de 1.350 Watts/hora; • Equipamento certificado na portaria 371 de 2009 do INMETRO; • Assistência técnica e garantia mínima de 1 ano a partir da emissão da nota fiscal. • Instalação completa e configuração por conta da contratada assim como todos os materiais e ferramentas necessárias para a instalação com profissional habilitado para tal finalidade.

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
802	01.15.01.10.122.0010.2301.4.4.90.52.00	01.310.0000	4.4.90.52.34 - MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS	14.017,00

**Total por Centro de Custo:** 14.017,00

**Empenho(s)**

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
--------	------	-------	-----------------	---------------------	-------



# 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 15:44:26

Emitido por: andrea.orlandi

Página 10 / 10

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

6519/2021	16/08/2021	802	01.15.01.0720 - PODER EXECUTIVO - 4.4.90.52.34 - MÁQUINAS, UTENSÍLIOS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - E EQUIPAMENTOS DIVERSOS GESTÃOS DO SUS - GESTÃOS DO SUS - GERAL	14.017,00
-----------	------------	-----	---	-----------

**Total de Empenho(s):** 14.017,00

**Total Geral:** **14.017,00**

(Quatorze mil e dezessete 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

:

: