



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 1 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2849/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3462/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 1384 - MED CENTER COMERCIAL LTDA  
**CPF/CNPJ:** 00.874.929/0001-40  
**Endereço:** RODOVIA JK, BR 459 - KM 99, 99 - JD Santa Edwirges - POUSO ALEGRE - MG - 37550-000  
**Telefone:** (35)3449-1950 / (35)3449-1950  
**E-mail:** pedidoslicitacao@medcentercomercial.com.br - vendas@medcentercomercial.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
022.002.00055 - FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PR DESCRIÇÃO: FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 3,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 2,0 CM, 3/8 DE CÍRCULO, TRIÂNGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	CX	1	31,4500	31,45
022.002.00056 - FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PR DESCRIÇÃO: FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 5,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 2,0 CM, 3/8 DE CÍRCULO, TRIÂNGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	CX	1	31,4500	31,45
022.002.00118 - FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PR DESCRIÇÃO: FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 6,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 2,0 CM, 3/8 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	CX	5	31,4500	157,25



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 2 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

022.002.00086 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL DESCARTÁVEL Nº 08, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	5100,00	0,4750	2.422,50
022.002.00098 - ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA, PARA USO GINECOLÓGICO, PACOTE COM 100 UNIDADES (APRESENTAR AMOSTRA). MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	2300,00	0,0680	156,40
022.002.00129 - FIXADOR CELULAR EM SPRY AEROSOL PARA FIXAÇÃO DE ESFREGAÇOS CELULARES EM LÂMINA. FRASCO COM 100ML. ISENTO DE VAZAMENTOS. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	25,00	8,0000	200,00
022.002.00319 - SONDA NASOGASTRICA Nº 08, ESTÉRIL, LONGA EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	10,00	0,7950	7,95
022.002.00325 - SONDA NASOGASTRICA Nº 20, ESTÉRIL, LONGA EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	10,00	1,3500	13,50
022.002.00338 - SONDA VESICAL Nº 16 - SONDA FOLEY ESTÉRIL E DESCARTÁVEL CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL, SILICONIZADA, COM UMA VIA FUNIL E OUTRA VIA VÁLVULA, COM PERFEITA VEDAÇÃO PARA ENCHIMENTO DO BALÃO. PONTA CILÍNDRICA, MACIA, DE FUNDO CEGO COM DOIS ORIFÍCIOS GRANDES LISOS E ARREDONDADOS. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	60,00	2,7400	164,40
022.002.00359 - URUPEN Nº05 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA SEM EXTENSÃO MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	100,00	0,8370	83,70
022.002.00178 - AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12 HIPODÉRMICA, ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, CÂNULA EM AÇO INOX, CILÍNDRICA, RETA, OCA, SILICONIZADA, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, CENTRALIZADO, COM CANHÃO EM POLIPROPILENO QUE PERMITA ENCAIXE PERFEITO. PROTETOR ADEQUADAMENTE ACOPLADO AO CANHÃO, DE POLIPROPILENO SEM RACHADURAS. CADA AGULHA DEVERÁ ESTAR EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	2000,00	0,1090	218,00
022.002.00391 - AGULHA DESCARTÁVEL 20 X 5,5 HIPODÉRMICA,	UN	102000,00	0,1013	10.332,60



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 3 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: AGULHA DESCARTÁVEL 20 X 5,5 HIPODÉRMICA, ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, CÂNULA EM AÇO INOX, CILÍNDRICA, RETA, OCA, SILICONIZADA, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, CENTRALIZADO, COM CANHÃO EM POLIPROPILENO QUE PERMITA ENCAIXE PERFEITO. PROTETOR ADEQUADAMENTE ACOPLADO AO CANHÃO, DE POLIPROPILENO SEM RACHADURAS. CADA AGULHA DEVERÁ ESTAR EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00054 - ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 MTS, UN 200,00 7,8970 1.579,40

DESCRIÇÃO: ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 MTS, COR BRANCA, CONFECCIONADO EM TECIDO APROPRIADO DE FIOS DE ALGODÃO, MASSA ADESIVA DE BOA ADERÊNCIA, ISENTO DE SUBSTÂNCIAS ALÉRGICAS, ENROLADA EM CARRETEL, COM CAPA PROTETORA. EMBALAGEM CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	15.398,60
<b>Total por Centro de Custo:</b>				<b>15.398,60</b>

**Total Geral: 15.398,60**

(Quinze mil e trezentos e noventa e oito reais e sessenta 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 4 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 5 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2850/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3462/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 1384 - MED CENTER COMERCIAL LTDA  
**CPF/CNPJ:** 00.874.929/0001-40  
**Endereço:** RODOVIA JK, BR 459 - KM 99, 99 - JD Santa Edwirges - POUSO ALEGRE - MG - 37550-000  
**Telefone:** (35)3449-1950 / (35)3449-1950  
**E-mail:** pedidoslicitacao@medcentercomercial.com.br - vendas@medcentercomercial.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00141 - GEL PARA ECG INODORO, MEIO DE CONTATO PA DESCRIÇÃO: GEL PARA ECG INODORO, MEIO DE CONTATO PARA ELETRODOS PARA SONAR DOPLER. ISENTO DE SAL: COMPOSIÇÃO: CARBOPOL, PROPILENO, GLICOL, NAOH, GLICERINA, NIPAGIN, NIPAZOL, ÁGUA DESMINERALIZADA, EMBALAGEM FRAS. COM BICO DOSADOR COM 300GR. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	10	3,8000	38,00
022.002.00058 - FITA CIRÚRGICA MICROPORÉ ANTIALÉRGICA 25 DESCRIÇÃO: FITA CIRÚRGICA MICROPORÉ ANTIALÉRGICA 25 X 10 METROS ENROLADO EM CARRRETEL COM CAPA PROTETORA . VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	700,00	2,1000	1.470,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	1.508,00

**Total por Centro de Custo:** 1.508,00

**Total Geral:** 1.508,00

(Um mil e quinhentos 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 6 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 7 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2851/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3462/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 1384 - MED CENTER COMERCIAL LTDA  
**CPF/CNPJ:** 00.874.929/0001-40  
**Endereço:** RODOVIA JK, BR 459 - KM 99, 99 - JD Santa Edwirges - POUSO ALEGRE - MG - 37550-000  
**Telefone:** (35)3449-1950 / (35)3449-1950  
**E-mail:** pedidoslicitacao@medcentercomercial.com.br - vendas@medcentercomercial.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00174 - SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; DESCRIÇÃO: SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 63 CM DE LARGURA X 80 CM DE ALTURA; SUPORTANDO 15 KG; CAPACIDADE DE 50 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	25,00	19,4000	485,00
002.001.00173 - SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; DESCRIÇÃO: SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 59 CM DE LARGURA X 62 CM DE ALTURA; SUPORTANDO 9 KG; CAPACIDADE DE 30 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO) MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	25,00	14,6000	365,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	850,00

**Total por Centro de Custo:** 1.670,00

**Total Geral:** 850,00

(Oitocentos e cinquenta 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 8 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 9 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2852/2021  
**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**Contrato:** 140/2018  
**Proc. Adm.:** 4452/2018  
**Aplicação:** DAS  
**Justificativa:** TA 03/21  
**Proc. de Pagamento:** 722/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

**Data:** 13/08/2021**Nº/Ano:** 34/2018

**Nome/Razão Social:** 11186 - GABRIELA OLIVEIRA RIBEIRO CALDAS  
**CPF/CNPJ:** 25.178.236/0001-43  
**Endereço:** ANTONIO E HELENA ZERRENNER, 910 - SUMAREZINHO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14055-130  
**Telefone:** (16)3285-2420  
**E-mail:** atendimento@zeroprag.com.br

**Local de Entrega/Serviço:** CONFORME CONTRATO  
**Endereço:** CONFORME CONTRATO - CONFORME CONTRATO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00001-000  
**Prazo de Entrega:** A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA  
**Condição de Pagamento:** A VISTA - CONFORME CONTRATO  
**Responsável:** Tamyres  
**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:** 01.11.01.0700 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.001.00355 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGR	SRV	5,00	194,4400	972,20

DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
419	01.11.01.08.244.0006.2518.3.3.90.39.00	05.500.0091	3.3.90.39.78 - LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	972,20

**Total por Centro de Custo:** 972,20

**Empenho(s)**

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6560/2021	19/08/2021	419	01.11.01.0700 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - GERAL	3.3.90.39.78 - LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	972,20

**Total de Empenho(s):** 972,20

**Total Geral:** 972,20

(Novecentos e setenta e dois 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 10 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 11 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2853/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3466/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 1384 - MED CENTER COMERCIAL LTDA  
**CPF/CNPJ:** 00.874.929/0001-40  
**Endereço:** RODOVIA JK, BR 459 - KM 99, 99 - JD Santa Edwirges - POUSO ALEGRE - MG - 37550-000  
**Telefone:** (35)3449-1950 / (35)3449-1950  
**E-mail:** pedidoslicitacao@medcentercomercial.com.br - vendas@medcentercomercial.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: 01.14.02.0670 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL - SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00114 - LUVAS DE PROCEDIMENTO ELABORADA COM LATE	CX	100	34,9000	3.490,00
DESCRIÇÃO: LUVAS DE PROCEDIMENTO ELABORADA COM LATEX NATURAL, LUBRIFICADA COM PÓ BIO ABSORVÍVEL, ESPESSURA MINIMA 0,08 MM, COMPRIMENTO MÍNIMO 230MM, USO UNICO, AMBIDESTRA (CX COM 100 UN)				
MARCA: -				
OBSERVAÇÃO: -				

008.002.00220 - MÁSCARA DE PROTEÇÃO, REUTILIZÁVEL	UN	500,00	12,6000	6.300,00
DESCRIÇÃO: MÁSCARA DE PROTEÇÃO, REUTILIZÁVEL, HIGIENIZÁVEL COM ÁLCOOL 70%, FACE SHIELD, VISOR EM PETG, TIARA EM PP NATURAL, SEM COROA, ESPESSURA MIN DO VISOR 0,5MM, ALTURA MIN DO VISOR 240MM, LARGURA MIN DO VISOR 240MM, AJUSTE POR PINOS OU CATRACA, DISTÂNCIA ENTRE FACE E TIARA DE 5 CM PARA PERMITIR USO DE ÓCULOS, CONFORME ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA IPT E NORMA ANSI/ISEA Z87.1-2015				
MARCA: -				
OBSERVAÇÃO: -				

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
604	01.14.02.12.361.0009.2201.3.3.90.30.00	01.312.0032	3.3.90.30.28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	9.790,00

**Total por Centro de Custo:** 9.790,00

**Total Geral:** 9.790,00

(Nove mil e setecentos e noventa 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 12 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 13 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2854/2021  
**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**Contrato:** 140/2018  
**Proc. Adm.:** 4452/2018  
**Aplicação:** DME - NUTRIÇÃO  
**Justificativa:** TA 03/21  
**Proc. de Pagamento:** 720/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

**Data:** 13/08/2021**Nº/Ano:** 34/2018

**Nome/Razão Social:** 11186 - GABRIELA OLIVEIRA RIBEIRO CALDAS  
**CPF/CNPJ:** 25.178.236/0001-43  
**Endereço:** ANTONIO E HELENA ZERRENNER, 910 - SUMAREZINHO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14055-130  
**Telefone:** (16)3285-2420  
**E-mail:** atendimento@zeroprag.com.br

**Local de Entrega/Serviço:** CONFORME CONTRATO  
**Endereço:** CONFORME CONTRATO - CONFORME CONTRATO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00001-000  
**Prazo de Entrega:** A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA  
**Condição de Pagamento:** A VISTA - CONFORME CONTRATO  
**Responsável:** Tamyres  
**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: 01.14.03.0710 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
017.001.00355 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGR	SRV	5,00	194,4400	972,20

DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
634	01.14.03.12.306.0009.2201.3.3.90.39.00	05.200.0004	3.3.90.39.78 - LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	972,20

**Total por Centro de Custo:**

972,20

**Empenho(s)**

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6561/2021	19/08/2021	634	01.14.03.0710 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO - SETOR DE NUTRIÇÃO - GERAL	3.3.90.39.78 - LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	972,20

**Total de Empenho(s):**

972,20

**Total Geral:**

**972,20**

**(Novecentos e setenta e dois 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 14 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2855/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3462/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 1384 - MED CENTER COMERCIAL LTDA  
**CPF/CNPJ:** 00.874.929/0001-40  
**Endereço:** RODOVIA JK, BR 459 - KM 99, 99 - JD Santa Edwirges - POUSO ALEGRE - MG - 37550-000  
**Telefone:** (35)3449-1950 / (35)3449-1950  
**E-mail:** pedidoslicitacao@medcentercomercial.com.br - vendas@medcentercomercial.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00183 - BENZINA RETIFICADA; FRASCO CONTENDO 1000	FR	25	32,8000	820,00

DESCRIÇÃO: BENZINA RETIFICADA; FRASCO CONTENDO 1000ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MÍNIMA DE 10(DEZ) MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	820,00
<b>Total por Centro de Custo:</b>				<b>820,00</b>

**Total Geral: 820,00**

(Oitocentos e vinte 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 15 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2856/2021  
**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**Contrato:** 140/2018  
**Proc. Adm.:** 4452/2018  
**Aplicação:** DMS  
**Justificativa:** TA 03/21  
**Proc. de Pagamento:** 721/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

**Data:** 13/08/2021

**Nº/Ano:** 34/2018

**Nome/Razão Social:** 11186 - GABRIELA OLIVEIRA RIBEIRO CALDAS  
**CPF/CNPJ:** 25.178.236/0001-43  
**Endereço:** ANTONIO E HELENA ZERRENNER, 910 - SUMAREZINHO - RIBEIRAO PRETO - SP - 14055-130  
**Telefone:** (16)3285-2420  
**E-mail:** atendimento@zeroprag.com.br

**Local de Entrega/Serviço:** CONFORME CONTRATO  
**Endereço:** CONFORME CONTRATO - CONFORME CONTRATO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00001-000  
**Prazo de Entrega:** A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - UM DIA  
**Condição de Pagamento:** A VISTA - CONFORME CONTRATO  
**Responsável:** Tamyres  
**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
017.001.00355 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGR	SRV	5,00	194,4400	972,20

DESCRIÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS URBANAS

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	3.3.90.39.78 - LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	972,20

**Total por Centro de Custo:** 972,20

### Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6562/2021	19/08/2021	794	01.15.01.0720 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CONSERVAÇÃO GESTÃOS DO SUS - GESTÃOS DO SUS - GERAL	3.3.90.39.78 - LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	972,20

**Total de Empenho(s):** 972,20

**Total Geral:** 972,20

(Novecentos e setenta e dois 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 16 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2857/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3468/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 2815 - CIRÚRGICA UNIÃO LTDA  
**CPF/CNPJ:** 04.063.331/0001-21  
**Endereço:** 25, 25, 1908/1928 - JARDIM SAO PAULO - RIO CLARO - SP - 13503-010  
**Telefone:** (19)3533-7000 / (19)3526-1900  
**E-mail:** vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao - uniao@cirurgicauniao.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: 01.14.02.0670 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL - SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00589 - MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL TRIPLA COM ELÁSTICO	UN	2500,00	0,1700	425,00

DESCRIÇÃO: MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL TRIPLA COM ELÁSTICO COM CLIPE NASAL

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
604	01.14.02.12.361.0009.2201.3.3.90.30.00	01.312.0032	3.3.90.30.28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	425,00

**Total por Centro de Custo:** 425,00

**Total Geral:** 425,00

(Quatrocentos e vinte 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 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 17 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2858/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3467/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 2815 - CIRÚRGICA UNIÃO LTDA  
**CPF/CNPJ:** 04.063.331/0001-21  
**Endereço:** 25, 25, 1908/1928 - JARDIM SAO PAULO - RIO CLARO - SP - 13503-010  
**Telefone:** (19)3533-7000 / (19)3526-1900  
**E-mail:** vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao - uniao@cirurgicauniao.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.001.00177 - SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; DESCRIÇÃO: SACO PLÁSTICO PARA RESÍDUOS INFECTANTES; EM POLIETILENO; COR BRANCO LEITOSO; DEVIDAMENTE IDENTIFICADO ATRAVÉS DE ETIQUETA DO FABRICANTE; REFORÇADO; DIMENSÕES: 75 CM LARGURA X 105 CM ALTURA; SUPORTANDO 30 KG; CAPACIDADE DE 100 LITROS; CONFORME NORMA ABNT NBR9191/08 E NBR 7500. PACOTE COM 100 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA DA EMBALAGEM E 1 (UMA) UNIDADE DO PRODUTO)	UN	30,00	38,0000	1.140,00

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	1.140,00

**Total por Centro de Custo:** 1.140,00

**Total Geral:** 1.140,00

(Um mil e cento e quarenta 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 18 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2859/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3467/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 2815 - CIRÚRGICA UNIÃO LTDA  
**CPF/CNPJ:** 04.063.331/0001-21  
**Endereço:** 25, 25, 1908/1928 - JARDIM SAO PAULO - RIO CLARO - SP - 13503-010  
**Telefone:** (19)3533-7000 / (19)3526-1900  
**E-mail:** vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao - uniao@cirurgicauniao.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
002.002.00030 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL COM 2 LÂ	EMB	25	1,8300	45,75

DESCRIÇÃO: APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL COM 2 LÂMINAS PARALELAS - EMBALAGEM COM 2 UNIDADES.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	45,75

**Total por Centro de Custo:** 45,75

**Total Geral:** 45,75

(Quarenta e cinco reais e setenta 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 19 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2860/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3467/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 2815 - CIRÚRGICA UNIÃO LTDA  
**CPF/CNPJ:** 04.063.331/0001-21  
**Endereço:** 25, 25, 1908/1928 - JARDIM SAO PAULO - RIO CLARO - SP - 13503-010  
**Telefone:** (19)3533-7000 / (19)3526-1900  
**E-mail:** vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao - uniao@cirurgicauniao.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00273 - PAPEL PARA VIDEO PRINTER UPP 110S 110 MM DESCRIÇÃO: PAPEL PARA VIDEO PRINTER UPP 110S 110 MM X 20 M. PRETO E BRANCO. PAPEL TERMOSENSÍVEL PARA USO EM VÍDEO IMPRESSORAS DE EQUIPAMENTOS DE ULTRASSONOGRÁFIA. APRESENTAÇÃO: ROLOS ENROLADOS UNIFORMEMENTE, 110MM DE LARGURA X 20M DE COMPRIMENTO, ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM INDIVIDUAL E CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	RL	70	57,0000	3.990,00
022.002.00059 - LÂMINA DE BISTURÍ Nº 11, DESCARTÁVEL, ES DESCRIÇÃO: LÂMINA DE BISTURÍ Nº 11, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM AÇO CARBONO SEM REBARBAS, COMPATÍVEL COM OS CABOS DE BISTURÍ PADRÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL LAMINADO COM ABERTURA EM PÉTALA, EM QUE DEVERÁ CONSTAR DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, VALIDADE. EMBALAGENS ACONDICIONADOS EM CAIXAS COM 100 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	230,00	0,2850	65,55
022.002.00088 - UROKIT - CONTENDO: 01 BOLSA COLETORA COM DESCRIÇÃO: UROKIT - CONTENDO: 01 BOLSA COLETORA COM ESCALAS DE GRADUAÇÃO PARA PEQUENOS E GRANDES VOLUMES; 01 CONECTOR UNIVERSAL COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA COM TAMPÃO PROTETORA; 01 TUBO EXTENSOR; ALÇA DE SUSTENTAÇÃO; 01 PINÇA CORTA FLUXO; APOIO PARA DEAMBULAÇÃO; VÁLVULA ANTI-REFLUXO; TUBO DE DRENAGEM E CAPACIDADE DE 2000 ML. VALIDADE DE NO MÍNIMO 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	280,00	4,9000	1.372,00



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 20 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

022.002.00074 - ESCOVA ENDOCERVICAL PARA CITOLOGIA PCT C DESCRIÇÃO: ESCOVA ENDOCERVICAL PARA CITOLOGIA PCT COM 100 UNIDADES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	2100,00	0,2099	440,79
022.002.00144 - ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA EMBALADO DESCRIÇÃO: ABAIXADOR DE LÍNGUA DE MADEIRA EMBALADO EM PACOTE INDIVIDUAL COM 100 UNIDADES COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. ESPÁTULA DE MADEIRA LISA ISENTA DE FARPAS, DESCARTÁVEIS, COM EXTREMIDADES ARREDONDADAS, FORMATO CONVECIONAL, COM COMPRIMENTO APROXIMADO DE 13 A 14CM, LARGURA ENTRE 1,3 E 1,5CM. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	1200,00	0,0400	48,00
022.002.00235 - LÂMINA DE BISTURÍ Nº 12, DESCARTÁVEL, ES DESCRIÇÃO: LÂMINA DE BISTURÍ Nº 12, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM AÇO CARBONO SEM REBARBAS, COMPATÍVEL COM OS CABOS DE BISTURÍ PADRÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL LAMINADO COM ABERTURA EM PÉTALA, EM QUE DEVERÁ CONSTAR DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, VALIDADE. EMBALAGENS ACONDICIONADOS EM CAIXAS COM 100 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	150,00	0,2850	42,75
022.002.00236 - LÂMINA DE BISTURÍ Nº 15, DESCARTÁVEL, ES DESCRIÇÃO: LÂMINA DE BISTURÍ Nº 15, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM AÇO CARBONO SEM REBARBAS, COMPATÍVEL COM OS CABOS DE BISTURÍ PADRÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL LAMINADO COM ABERTURA EM PÉTALA, EM QUE DEVERÁ CONSTAR DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, VALIDADE. EMBALAGENS ACONDICIONADAS EM CAIXAS COM 100 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	640,00	0,2850	182,40
022.002.00237 - LÂMINA DE BISTURÍ Nº 23, DESCARTÁVEL, ES DESCRIÇÃO: LÂMINA DE BISTURÍ Nº 23, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EM AÇO CARBONO SEM REBARBAS, COMPATÍVEL COM OS CABOS DE BISTURÍ PADRÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL LAMINADO COM ABERTURA EM PÉTALA, EM QUE DEVERÁ CONSTAR DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, VALIDADE. EMBALAGENS ACONDICIONADAS EM CAIXAS COM 100 UNIDADES. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONATR DA ENTREGA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	250,00	0,2850	71,25
022.002.00238 - LAMINA DE VIDRO TRANSPARENTE; TRANSPAREN DESCRIÇÃO: LAMINA DE VIDRO TRANSPARENTE; TRANSPARENTE, MEDINDO 26X76MM, NAO LAPIDADA, COM EXTREMIDADE FOSCA; ACONDICIONADO EM CAIXA COM 50 UNIDADES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	900,00	0,1350	121,50
022.002.00514 - CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM X 10 M. PARA DESCRIÇÃO: CADARÇO SARJADO BRANCO 10MM X 10 M. PARA FIXAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA. COMPOSIÇÃO: 80% A 95% DE ALGODÃO. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	80,00	4,8500	388,00
022.002.00411 - ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL, TAMANHO P,	UN	1600,00	1,0300	1.648,00



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 21 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL, TAMANHO P, COMPOSTO DE DUAS CONCHAS DE POLIESTIRENO OU POLIETILENO CRISTAL E UM PARAFUSO DE POLIESTIRENO/POLIESTILENO DE ALTO IMPACTO PARA O AFASTAMENTO DAS CONCHAS. MATERIAL TRANSLÚCIDO E ALTAMENTE TRANSPARENTE PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO DA PAREDE VAGINAL DURANTE O PROCEDIMENTO. PRODUTO ESTÉRIL E EMBALADO INDIVIDUALMENTE.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00412 - ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL, TAMANHO M,	UN	2400,00	1,0800	2.592,00
--	----	---------	--------	----------

DESCRIÇÃO: ESPÉCULO VAGINAL DESCARTÁVEL, TAMANHO M, COMPOSTO DE DUAS CONCHAS DE POLIESTIRENO OU POLIETILENO CRISTAL E UM PARAFUSO DE POLIESTIRENO/POLIESTILENO DE ALTO IMPACTO PARA O AFASTAMENTO DAS CONCHAS. MATERIAL TRANSLÚCIDO E ALTAMENTE TRANSPARENTE PARA MELHOR VISUALIZAÇÃO DA PAREDE VAGINAL DURANTE O PROCEDIMENTO. PRODUTO ESTÉRIL E EMBALADO INDIVIDUALMENTE.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00360 - URUPEN Nº06 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊ	UN	16,00	1,2500	20,00
--	----	-------	--------	-------

DESCRIÇÃO: URUPEN Nº06 - DISPOSITIVO PARA INCONTINÊNCIA URINÁRIA SEM EXTENSÃO

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00165 - AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 10 HIPODÉRMICA,	UN	4800,00	0,1300	624,00
---	----	---------	--------	--------

DESCRIÇÃO: AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 10 HIPODÉRMICA, ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, CÂNULA EM AÇO INOX, CILÍNDRICA, RETA, OCA, SILICONIZADA, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, CENTRALIZADO, COM CANHÃO EM POLIPROPILENO QUE PERMITA ENCAIXE PERFEITO. PROTETOR ADEQUADAMENTE ACOPLADO AO CANHÃO, DE POLIPROPILENO SEM RACHADURAS. CADA AGULHA DEVERÁ ESTAR EMBALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL CIRÚRGICO E/OU FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00069 - ÁLCOOL 70; FRASCO COM 1000ML; VALIDADE M	LT	2200,00	5,2900	11.638,00
--	----	---------	--------	-----------

DESCRIÇÃO: ÁLCOOL 70; FRASCO COM 1000ML; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00200 - CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA P	UN	5,00	5,8400	29,20
--	----	------	--------	-------

DESCRIÇÃO: CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO SILICONIZADO Nº 4,0. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00219 - CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALAO DE BAIXA P	UN	5,00	5,8400	29,20
--	----	------	--------	-------

DESCRIÇÃO: CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALAO DE BAIXA PRESSAO SILICONIZADO Nº 6,0. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00202 - CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA P	UN	5,00	5,8400	29,20
--	----	------	--------	-------

DESCRIÇÃO: CANULA ENDOTRAQUEAL COM BALÃO DE BAIXA PRESSÃO SILICONIZADO Nº 8,0. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	23.331,84
<b>Total por Centro de Custo:</b>				<b>23.331,84</b>



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 22 / 47

Sistema CECAM

---

## PEDIDO DE COMPRA

---

Total Geral:

**23.331,84**

(Vinte e três mil e trezentos e trinta e um reais e oitenta e quatro 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 23 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 24 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2861/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3469/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 6685 - ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 03.945.035/0001-91  
**Endereço:** PRINCESA SUL, 3303 - JARDIM ANDERE - VARGINHA - MG - 37062-180  
**Telefone:** (35)3690-1150  
**E-mail:** pedidos@acacia.med.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00027 - ATADURA DE CREPOM 15CM. FAIXA CONTÍNUA DESCRIÇÃO: ATADURA DE CREPOM 15CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NORMA NBR 14056: - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE TIPO I - 32,7 GRS; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA A SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERELIZADO POR VAPOR SATURADO, ÓXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. (APRESENTAR AMOSTRA). MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	RL	2400	0,7140	1.713,60
022.002.00329 - SONDA URETRAL Nº 08 CURTA, ESTÉRIL EMBAL DESCRIÇÃO: SONDA URETRAL Nº 08 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	450,00	0,5000	225,00
022.002.00332 - SONDA URETRAL Nº 14 CURTA, ESTÉRIL EMBAL DESCRIÇÃO: SONDA URETRAL Nº 14 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	2000,00	0,5200	1.040,00
022.002.00003 - SONDA URETRAL Nº 12 CURTA, ESTÉRIL EMBAL DESCRIÇÃO: SONDA URETRAL Nº 12 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES	UN	3100,00	0,5050	1.565,50



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 25 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00101 - EQUIPO PARA SORO ESTÉRIL MACROGOTAS PARA UN 4200,00 0,9800 4.116,00  
DESCRIÇÃO: EQUIPO PARA SORO ESTÉRIL MACROGOTAS PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÃO PARENTERAL CONSTITUÍDO DE PONTA PERFUROCORTANTE PARA AMPOLAS PLÁSTICAS, COM TAMPA INTERMEDIÁRIA, PINÇA ROLET DE ALTA PRECISÃO, COM INJETOR LATERAL, CONECTOR LUER EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00002 - SONDA URETRAL Nº 10 CURTA, ESTÉRIL EMBAL UN 3400,00 0,5050 1.717,00  
DESCRIÇÃO: SONDA URETRAL Nº 10 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00024 - ATADURA DE CREPOM 0,8 CM. FAIXA CONTÍNUA UN 3200,00 0,4440 1.420,80  
DESCRIÇÃO: ATADURA DE CREPOM 0,8 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 17,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00028 - ATADURA DE CREPOM 20 CM. FAIXA CONTÍNUA UN 2800,00 0,9500 2.660,00  
DESCRIÇÃO: ATADURA DE CREPOM 20 CM. FAIXA CONTÍNUA DE TECIDO 100% ALGODÃO OU MISTO, 13 FIOS, COM PROPRIEDADES ELÁSTICAS, CONFORME NBR 14056; - POSSUIR ELASTICIDADE NO SENTIDO LONGITUDINAL DE NO MÍNIMO 50%; - ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, RASGOS, FIOS SOLTOS E MANCHAS, COM BORDAS DEVIDAMENTE ACABADA; - POSSUIR LARGURAS CONFORME ESPECIFICADO NA EMBALAGEM; - POSSUIR COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,80 M EM REPOUSO; - POSSUIR MASSA POR UNIDADE DE TIPO I 42,8 GRS.; - ESTAR UNIFORMEMENTE ENROLADA EM TODA SUA EXTENSÃO; - PODE SER ESTERILIZADO POR VAPOR SATURADO, OXIDO DE ETILENO OU IRRADIAÇÃO GAMA; - TER CERTIFICADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	14.457,90

**Total por Centro de Custo:** 22.386,80

**Total Geral:** 14.457,90

(Quatorze mil e quatrocentos e cinquenta e sete reais e noventa 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 26 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 27 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2862/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3469/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 6685 - ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 03.945.035/0001-91  
**Endereço:** PRINCESA SUL, 3303 - JARDIM ANDERE - VARGINHA - MG - 37062-180  
**Telefone:** (35)3690-1150  
**E-mail:** pedidos@acacia.med.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00470 - HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - 10000 PPM DE C DESCRIÇÃO: HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - 10000 PPM DE CLORO ATIVO ESTABILIZADO, COM ESTABILIZANTE E ÁGUA DEIONIZADA. FRASCO DE 1000ML. COM AÇÃO GERMICIDA E DESINFETANTE. VALIDADE MÍNIMA DE 10 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA - NOTIFICAÇÃO NA ANVISA/MS, REGISTRADO COMO DESINFETANTE HOSPITALAR COM TAL DESCRIÇÃO DEVENDO CONSTAR NO RÓTULO DO PRODUTO MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	LT	4700,00	1,6870	7.928,90

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	7.928,90

**Total por Centro de Custo:** 7.928,90

**Total Geral:** 7.928,90

(Sete mil e novecentos e vinte e oito 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 28 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2863/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3470/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 11111 - PROATIVA HOSPITALAR EURELI ME  
**CPF/CNPJ:** 27.656.480/0001-08  
**Endereço:** R SAO PAULO, 69 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - AGUAS DA PRATA - SP - 13890-000  
**Telefone:** (19)3649-6552  
**E-mail:** joao.alves@proativahospitalar.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00422 - CURATIVO ADESIVO ANTI-SÉPTICO E HIPOALER DESCRIÇÃO: CURATIVO ADESIVO ANTI-SÉPTICO E HIPOALERGÊNICO, TIPO BANDAGEM, COMPOSTO DE POLIÉSTER E ALGODÃO, PARA USO APÓS PUNÇÃO VENOSA OU INJEÇÃO. ADESIVOS REDONDOS E INDIVIDUALIZADOS NO MÍNIMO 25MM DE DIÂMETRO, DISPONIBILIZADOS EM ROLO. CAIXA APRESENTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, VALIDADE, LOTE E CADASTRO, REGISTRO OU ISENÇÃO DE REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. ACONDICIONADOS EM CAIXAS COM 500 UNIDADES CADA. MARCA: CIEX OBSERVAÇÃO: -	CX	360	11,7001	4.212,04
022.002.00225 - COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA COM 13 FIOS DESCRIÇÃO: COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA COM 13 FIOS ESTÉRIL CONFECCIONADAS COM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM 8 CAMADAS E 5 DOBRAS COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5 CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30 CM QUANDO ABERTAS. ALVEJADAS, PURIFICADAS E ISENTAS DE IMPUREZAS, SUBSTÂNCIAS GORDUROSAS, AMIDO, CORANTES CORRETIVOS, ALVEJANTES ÓPTICOS. SÃO INODORAS E INSÍPIDAS. SUA ESTERILIZAÇÃO É FEITO POR IRRADIAÇÃO GAMA OU POR ÓXIDO DE ETILENO. PODE NÃO CONTER O FILAMENTO RADIOPAÇO, PACOTE COM 10 UNIDADES. (APRESENTAR AMOSTRA) MARCA: AMERICAN - LIVIA OBSERVAÇÃO: -	PCT	68200	0,4636	31.617,52
022.002.00053 - EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES EN	UN	6200,00	1,1571	7.174,02



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 29 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS POR GRAVIDADE; PERMITE ADMINISTRAR SOLUÇÕES ENTERAIS, COM VARIAÇÃO DE COMPOSIÇÃO, VOLUME E CARACTERÍSTICAS, MANTENDO O SISTEMA FECHADO. COMPOSTO COM PONTA PERFURANTE ANATÔMICA COM PROTETOR PARA AJUSTE PRECISO EM TODAS AS BOLSAS/FRASCOS, CÂMARA FLEXÍVEL CRISTAL, TUBO EXTENSOR DE PVC ATÓXICO DE COLORAÇÃO AZUL TRANSLÚCIDA DE 150 CM PARA IDENTIFICAÇÃO DE INFUSÃO ENTERAL E ADAPTADOR ESCALONADO PARA SONDA COM PROTETOR. PODE VARIAR EM SUA COMPOSIÇÃO CONTENDO ENTRADA DE AR COM FILTRO HIDRÓFBO BACTERIOLÓGICO, TUBO EXTENSOR AZUL TRANSLÚCIDO DE 200 CM, E VIA PARA ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (2 VIAS).

MARCA: BIOSANI

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00220 - CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 24 PE UN 2000,00 1,9881 3.976,20

DESCRIÇÃO: CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 24 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA).

MARCA: DESCARPACK

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00479 - CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO / INALAÇÃO ADU UN 5,00 7,9561 39,78

DESCRIÇÃO: CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO / INALAÇÃO ADULTO COM AR COMPRIMIDO (AMARELO) - KIT COMPOSTO POR: MÁSCARA TAMANHO ADULTO EM PVC ATÓXICO COM ENTRADA DE AR ATRAVÉS DE BICO, ROSCA AMARELA (CONECTOR 3/4); MICRONEBULIZADOR (COPINHO); EXTENSÃO (MANGUEIRA) COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 1,50M. CONEXÕES SOLDADAS A FIM DE EVITAR VAZAMENTOS. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. PRODUTO EMBALADO INDIVIDUALMENTE, NÃO ESTÉRIL.

MARCA: DARU

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00384 - CATÉTER TIPO ÓCULOS. VALIDADE MÍNIMA DE UN 100,00 0,7931 79,31

DESCRIÇÃO: CATÉTER TIPO ÓCULOS. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES

MARCA: BIOSANI

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00042 - COLETOR DE URINA ADULTO; CAPACIDADE 80 A UN 400,00 0,2431 97,24

DESCRIÇÃO: COLETOR DE URINA ADULTO; CAPACIDADE 80 A 100 ML; COM GRADUAÇÃO EM PLÁSTICO; EMBALADO INDIVIDUALMENTE.

MARCA: CRAL

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	47.196,11
<b>Total por Centro de Custo:</b>				<b>47.196,11</b>

**Total Geral: 47.196,11**

(Quarenta e sete mil e cento e noventa e seis reais e onze 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 30 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 31 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2864/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3470/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 11111 - PROATIVA HOSPITALAR EURELI ME  
**CPF/CNPJ:** 27.656.480/0001-08  
**Endereço:** R SAO PAULO, 69 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - AGUAS DA PRATA - SP - 13890-000  
**Telefone:** (19)3649-6552  
**E-mail:** joao.alves@proativahospitalar.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00038 - DETERGENTE ENZIMÁTICO CONCENTRADO - COMP	LT	170,00	16,0681	2.731,58

DESCRIÇÃO: DETERGENTE ENZIMÁTICO CONCENTRADO - COMPOSIÇÃO: ENZIMAS AMILASE, LIPASE E PROTEASE, ÁLCOOL ISOPROPÍLICO E TENSOATIVOS NÃO-IÔNICOS; APRESENTAR PH NEUTRO OU PRÓXIMO AO NEUTRO, NÃO AGRESSIVO AOS COMPONENTES DOS EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS; POSSUIR BAIXO TEOR DE ESPUMA E SER INDICADO PARA LIMPEZA MANUAL OU AUTOMÁTICA DE INSTRUMENTAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS. EMBALAGEM COM 1 LITRO.

MARCA: PROLINK

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	2.731,58

**Total por Centro de Custo:** 2.910,33

**Total Geral:** 2.731,58

(Dois mil e setecentos e trinta e um reais e cinquenta 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 32 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2865/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3470/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 11111 - PROATIVA HOSPITALAR EURELI ME  
**CPF/CNPJ:** 27.656.480/0001-08  
**Endereço:** R SAO PAULO, 69 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - AGUAS DA PRATA - SP - 13890-000  
**Telefone:** (19)3649-6552  
**E-mail:** joao.alves@proativahospitalar.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00193 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO COM 1 (	LT	11,00	16,2501	178,75

DESCRIÇÃO: CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% FRASCO COM 1 (UM) LITRO, VALIDADE MINIMA DE 12 MESES.

MARCA: VIC PHARMA

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	178,75

**Total por Centro de Custo:** 178,75

**Total Geral:** 178,75

(Cento e setenta e oito reais e setenta 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 33 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2866/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3471/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 11400 - FARMA 2 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 24.826.631/0001-22  
**Endereço:** VICENTE BISI, 1 - SOLARIO DA MANTIQUEIRA - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13875-440  
**Telefone:** (19)3636-5199  
**E-mail:** gerencia@farma2.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00123 - FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PR DESCRIÇÃO: FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 3,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 1,5 CM A 1,7 CM, 1/2 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MINIMA DE 36 MESES. APRESENTAR AMOSTRA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	CX	17	32,3000	549,10
022.002.00070 - FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML. D DESCRIÇÃO: FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML. DESCARTÁVEL, EM POLIETILENO ATÓXICO, COM TAMPA COM ROSCA E LACRE DE SEGURANÇA, SENDO QUE A TAMPA DEE POSSUIR MEMBRANA PERFURÁVEL ADAPTADA AOS EQUIPOS DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL. ESCALA GRADUADA DE 50 EM 50ML. COM DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO EM SUPORTE. EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	14000	0,7200	10.080,00
022.002.00051 - FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PR DESCRIÇÃO: FIO DE SUTURA DE NYLON MONOFILAMENTAR PRETO, DIÂMETRO 4,0, COM 01 AGULHA DE AÇO INOXIDÁVEL COM 1,5 CM, 1/2 DE CÍRCULO, TRIANGULAR, FIO COM 45 CM, ACONDICIONADO EM ENVELOPE, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, TIPO DE ESTERILIZAÇÃO, PRAZO DE VALIDADE, AS AGULHAS DEVEM SER SILICONIZADAS. EMBALAGEM CONTENDO 24 ENVELOPES. VALIDADE MÍNIMA DE 24MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	CX	8	32,3000	258,40

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	10.887,50



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 34 / 47

Sistema CECAM

---

## PEDIDO DE COMPRA

Total por Centro de Custo: 10.887,50

---

Total Geral: 10.887,50

---

(Dez mil e oitocentos e oitenta e sete 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 35 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2867/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3472/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 3749 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**CPF/CNPJ:** 05.847.630/0001-10  
**Endereço:** SAMUEL AIZEMBERG, 1100 - ALVES DIAS - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - 09851-550  
**Telefone:** (11)4122-9800  
**E-mail:** licitacao.sp@somahospitalar.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00066 - ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - FRS. 1000 ML DESCRIÇÃO: ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES - FRS. 1000 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDIMENTO-REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. BEC: 3853578 MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	FR	6	3,6000	21,60
022.002.00173 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR, COM PESO POR P DESCRIÇÃO: ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR, COM PESO POR PACOTE COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE ATÉ 5% (MÍNIMO 475 GR). COMPOSTO POR FIBRAS BRANQUEADAS ATRAVÉS DE TRATAMENTO COM SUBSTÂNCIAS ALCALINAS, LAVADAS E CARTADAS MECANICAMENTE, COMERCIALIZADO NA FORMA DE ROLO DE ACORDO COM A NBR 14635. O PRODUTO DEVE SER UNIFORME E LIVRE DE IMPUREZAS, MANCHAS OU QUALQUER OUTRO DEFEITO, ESTAR LIVRE DE ALVEJANTE ÓPTICO; APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0; SER ATÓXICO E APIROGÊNICO E APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR QUE 30 SEGUNDOS. DEVE APRESENTAR GRAU DE ALVURA SUPERIOR A 70% E AS INFORMAÇÕES NA EMBALAGEM DEVEM ESTAR DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO RDC Nº 185, DE 22 DE OUTUBRO DE 2001 - ANVISA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	PCT	480	9,4700	4.545,60
022.002.00158 - AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 08 HIPODÉRMICA, DESCRIÇÃO: AGULHA DESCARTÁVEL 25 X 08 HIPODÉRMICA, ESTÉRIL, ATÓXICA, APIROGÊNICA, CÂNULA EM AÇO INOX, CILÍNDRICA, RETA, OCA, SILICONIZADA, COM BISEL TRIFACETADO, AFIADO, CENTRALIZADO, COM CANHÃO EM POLIPROPILENO QUE PERMITA ENCAIXE PERFEITO. PROTETOR ADEQUADAMENTE ACOPLADO AO CANHÃO, DE POLIPROPILENO SEM RACHADURAS. CADA AGULHA DEVERÁ ESTAR EMALADA INDIVIDUALMENTE EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO E/OU FILME TERMOPLÁSTICO, COM ABERTURA EM PÉTALA. VALIDADE MÍNIMA DE 36 MESES. EMBALAGENS EM CAIXA COM 100 UNIDADES.	UN	4700,00	0,0900	423,00



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 36 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00327 - SONDA RETAL Nº 10 DESCARTÁVEL EM PVC TRA UN 160,00 0,5100 81,60  
DESCRIÇÃO: SONDA RETAL Nº 10 DESCARTÁVEL EM PVC  
TRANSARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICO E ESTERILIZADA A ÓXIDO DE  
ETILENO EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE  
IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

022.002.00284 - PVPI TÓPICO FRASCO COM 1000ML. - IODOPOL UN 15,00 14,8000 222,00  
DESCRIÇÃO: PVPI TÓPICO FRASCO COM 1000ML. -  
IODOPOLIVIDONA 10% EQUIVALENTE A 1% DE IODO ATIVO. COM  
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE,  
COM REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	5.293,80
<b>Total por Centro de Custo:</b>				<b>5.293,80</b>

**Total Geral: 5.293,80**

(Cinco mil e duzentos e noventa e três 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 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 37 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2868/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3473/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 2262 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
**CPF/CNPJ:** 56.081.482/0001-06  
**Endereço:** PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA - RIBEIRAO PRETO - SP - 14030-430  
**Telefone:** (16)3519-3170  
**E-mail:** compras@dimebrashospitalar.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00136 - GARROTE DE LÁTEX NATURAL, RESISTENTE À T DESCRIÇÃO: GARROTE DE LÁTEX NATURAL, RESISTENTE À TRAÇÃO E ESTERILIZÁVEL REF - 200 (DI- 3,0MM - 5,0MM) MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	M	15,00	1,3600	20,40
022.002.00062 - SCALP Nº 21 COM PONTA MICROLANCE, BISEL DESCRIÇÃO: SCALP Nº 21 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	1000,00	0,2800	280,00
022.002.00063 - SCALP Nº 23 COM PONTA MICROLANCE, BISEL DESCRIÇÃO: SCALP Nº 23 COM PONTA MICROLANCE, BISEL TRIFACETADO E AFIADO, ASAS FLEXÍVEIS, COM DISPOSITIVO DE ENCAIXE, CONECTOR LUER LOCK, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32, EMBALADOS EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA NA EMBALAGEM. (APRESENTAR AMOSTRA). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	460,00	0,2800	128,80
022.002.00209 - CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 18 PE DESCRIÇÃO: CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 18 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	120,00	2,0000	240,00



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 38 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

022.002.00318 - SONDA NASOGASTRICA Nº 06, ESTÉRIL, LONGA DESCRIÇÃO: SONDA NASOGASTRICA Nº 06, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	5,00	0,8600	4,30
022.002.00320 - SONDA NASOGASTRICA Nº 10, ESTÉRIL, LONGA DESCRIÇÃO: SONDA NASOGASTRICA Nº 10, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	7,00	0,9900	6,93
022.002.00323 - SONDA NASOGASTRICA Nº 16, ESTÉRIL, LONGA DESCRIÇÃO: SONDA NASOGASTRICA Nº 16, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	6,00	1,2800	7,68
022.002.00324 - SONDA NASOGASTRICA Nº 18, ESTÉRIL, LONGA DESCRIÇÃO: SONDA NASOGASTRICA Nº 18, ESTÉRIL, LONGA, EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE PROCEDÊNCIA, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	5,00	1,3200	6,60
022.002.00328 - SONDA URETRAL Nº 06 CURTA, ESTÉRIL EMBAL DESCRIÇÃO: SONDA URETRAL Nº 06 CURTA, ESTÉRIL EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	11,00	0,6400	7,04
022.002.00339 - SONDA VESICAL Nº 18 - SONDA FOLEY ESTÉRI DESCRIÇÃO: SONDA VESICAL Nº 18 - SONDA FOLEY ESTÉRIL E DESCARTÁVEL CONFECCIONADA EM BORRACHA NATURAL, SILICONIZADA, COM UMA VIA FUNIL E OUTRA VIA VÁLVULA, COM PERFEITA VEDAÇÃO PARA ENCHIMENTO DO BALÃO. PONTA CILÍNDRICA, MACIA, DE FUNDO CEGO COM DOIS ORIFÍCIOS GRANDES LISOS E ARREDONDADOS. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	25,00	2,9500	73,75

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	775,50
<b>Total por Centro de Custo:</b>				<b>775,50</b>
<b>Total Geral:</b>				<b>775,50</b>

(Setecentos e setenta e cinco 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 39 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 40 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2869/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3473/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 2262 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
**CPF/CNPJ:** 56.081.482/0001-06  
**Endereço:** PAULO DE FRONTIM, 25 - VILA VIRGINIA - RIBEIRAO PRETO - SP - 14030-430  
**Telefone:** (16)3519-3170  
**E-mail:** compras@dimebrashospitalar.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00449 - KIT UNIFICADOR PARA OXIGÊNIO – CONJUNTO DESCRIÇÃO: KIT UNIFICADOR PARA OXIGÊNIO – CONJUNTO COMPOSTO POR UM FRASCO DE 250ML EM PVC COM BOCA LARGA, COM NÍVEL MÍNIMO E MÁXIMO, COM TAMPAS INJETADAS E PORCA BORBOLETA COM ENXERTO EM METAL (PADRÃO ABNT NBR 11906), COM UMA MÁSCARA DE USO ADULTO E UMA EXTENSÃO DE PVC ATÓXICO DE 1,20M COM CONECTORES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	KIT	10	28,0000	280,00
022.002.00126 - FITA ADESIVA CREPE 16MM X 50 METROS, COM DESCRIÇÃO: FITA ADESIVA CREPE 16MM X 50 METROS, COMPOSTA DE PAPEL CREPADO A BASE DE CELULOSE, COM ADESIVO A BASE DE BORRACHA NATURAL. EMBALADA INDIVIDUALMENTE COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	RL	120	2,8000	336,00
022.002.00559 - ÓLEO AGE 200 ML PARA USO NO TRATAMENTO DE FERIDAS DESCRIÇÃO: ÓLEO AGE 200 ML PARA USO NO TRATAMENTO DE FERIDAS E PREVENÇÃO COM CLASSE DE RISCO III MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	300,00	5,1500	1.545,00
022.002.00283 - PVPI DEGERMANTE FRASCO COM 1000ML. - IOD DESCRIÇÃO: PVPI DEGERMANTE FRASCO COM 1000ML. - IODOPOLIVIDONA 10% EQUIVALENTE A 1% DE IODO ATIVO. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, COM REG. NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	25,00	17,5000	437,50

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	2.598,50



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 41 / 47

Sistema CECAM

---

## PEDIDO DE COMPRA

Total por Centro de Custo: 2.720,00

---

Total Geral: 2.598,50

---

(Dois mil e quinhentos e noventa e oito 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 42 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

**Pedido de Compra:** 2870/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3474/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 488 - ROSICLER CIRÚRGICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 57.365.116/0001-41  
**Endereço:** 12, 2606 - JARDIM SAO PAULO - RIO CLARO - SP - 13503-019  
**Telefone:** (19)3534-5162  
**E-mail:** vendas@rosiclercirurgica.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: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.002.00075 - CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 22 PE DESCRIÇÃO: CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 22 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	1000,00	1,7400	1.740,00
022.002.00213 - CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 20 PE DESCRIÇÃO: CATETER INTRAVENOSO DESCARTÁVEL Nº 20 PERIFÉRICO CONFECCIONADO EM POLIURETANO, COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NORMA NR 32 APIROGÊNICO, USO ÚNICO, ESTÉRIL À ÓXIDO DE ETILENO. (APRESENTAR AMOSTRA). MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	120,00	1,7400	208,80
022.002.00445 - GAZE HIDRÓFILA TIPO QUEIJO PURIFICADA; M	PCT	45	96,2000	4.329,00



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 43 / 47

Sistema CECAM

## PEDIDO DE COMPRA

DESCRIÇÃO: GAZE HIDRÓFILA TIPO QUEIJO PURIFICADA; MEDINDO 91CM DE LARGURA POR 91 METROS DE COMPRIMENTO, TECIDO 100% ALGODÃO COM LIGAMENTO TIPO TELA (TAFETÁ), CONSTITUÍDO POR UMA FAIXA CONTÍNUA, COM OU SEM DOBRAS, COM UMA OU MAIS CAMADAS, COM DIMENSÕES, GRAMATURA E DENSIDADE DE FIOS ESPECÍFICAS, DE ACORDO COM A NBR 14108, SENDO ACEITO ROLO COM PESO POR UNIDADE DE NO MÍNIMO 1,8KG, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL DE ATÉ 5% PARA MENOS. CARACTERÍSTICAS: - APRESENTAR NÚMERO DE FIOS DE 13 FIOS/CM<sup>2</sup>, DE ACORDO COM OS TIPOS CLASSIFICADOS NA NBR 13841; APRESENTAR A SEGUINTE DIMENSÃO: 91 CM X 91 MTS QUANDO ABERTA; - SER ISENTO DE AMIDO, ALVEJANTE ÓPTICO; APRESENTAR PH NO INTERVALO ENTRE 5,0 E 8,0; SER ATÓXICO E APIROGÊNICO; APRESENTAR HIDROFILIDADE MENOR OU IGUAL A 15 SEGUNDOS; ESTAR LIVRE DE IMPUREZAS, FIOS SOLTOS, DOBRAS IRREGULARES, MANCHAS; TER CERTIFICADO DE ISENÇÃO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE QUANDO NÃO ESTÉRIL; EMBALAGEM INDIVIDUAL CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
853	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	6.277,80
<b>Total por Centro de Custo:</b>				<b>6.277,80</b>
<b>Total Geral:</b>				<b>6.277,80</b>

(Seis mil e duzentos e setenta e sete 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 44 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2871/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 18/2021  
**Proc. Adm.:** 8406/2021  
**Aplicação:** AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR E ENFERMAGEM  
**Justificativa:**  
**Proc. de Pagamento:** 3475/21  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** MATERIAL HOSPITALAR, AMBULATORIAL OU ODONTOLÓGICO

**Nome/Razão Social:** 488 - ROSICLER CIRÚRGICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 57.365.116/0001-41  
**Endereço:** 12, 2606 - JARDIM SAO PAULO - RIO CLARO - SP - 13503-019  
**Telefone:** (19)3534-5162  
**E-mail:** vendas@rosiclercirurgica.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: 01.14.02.0670 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL - SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.006.00227 - TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO PORTÁTI DESCRIÇÃO: TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO PORTÁTIL PARA MEDIÇÃO DE TEMPERATURA À DISTÂNCIA ATRAVÉS DE MIRA LASER, LEITURA POR INFRAVERMELHO. IDEAL PARA MEDIÇÕES EM AMBIENTES DE MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS. FAIXA DE MEDIÇÃO MÍNIMA ENTRE -20°C A 200°C. RESOLUÇÃO DE 0,1°C. VISOR DIGITAL, EM DISPLAY LCD COM ILUMINAÇÃO. ALIMENTAÇÃO POR PILHAS OU BATERIA 3V OU 9V, COM INDICAÇÃO DE ALERTA DE BATERIA FRACA. PRECISÃO DE +-1°C A +-2°C. ACOMPANHADO DE BOLSA DE ACONDICIONAMENTO E TRANSPORTE. APARELHO COM CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO INMETRO E MANUAL DE INSTRUÇÕES EM LÍNGUA PORTUGUESA. DEVERÁ POSSUIR GARANTIA DE FUNCIONAMENTO MÍNIMA DE 6 MESES A CONTAR DA DATA DA COMPRA. MARCA: - OBSERVAÇÃO: -	UN	70,00	99,9000	6.993,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
603	01.14.02.12.361.0009.2201.3.3.90.30.00	01.220.0000	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	6.993,00
<b>Total por Centro de Custo:</b>				<b>6.993,00</b>
<b>Total Geral:</b>				<b>6.993,00</b>

(Seis mil e novecentos e noventa e três 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 45 / 47

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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 46 / 47

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 2872/2021 **Data:** 13/08/2021  
**Modalidade:** PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 13/2021  
**Contrato:** 089/2021  
**Proc. Adm.:** 6187/2021  
**Aplicação:** DEO  
**Justificativa:** FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO PARA MANUTENÇÃO, RECUPERAÇÃO E CONSERVAÇÃO DOS PRÉDIOS PÚBLICOS MUNICIPAIS  
**Proc. de Pagamento:** 3465/2021  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

**Nome/Razão Social:** 11949 - CONSTRUTORA SIMOSO LTDA  
**CPF/CNPJ:** 48.169.536/0014-86  
**Endereço:** SP-342 ADEMAR DE BARROS, - PARQUE RESIDENCIAL JARDIM SAO DOMINGOS - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13874-243  
**Telefone:** (19)3806-5022  
**E-mail:** vendas@simoso.com.br

**Local de Entrega/Serviço:** CONFORME EDITAL  
**Endereço:** CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002  
**Prazo de Entrega:** A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO  
**Condição de Pagamento:** A PRAZO - 15 DIAS CORRIDOS - 15 (QUINZE) 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: 01.03.01.0001 - PODER EXECUTIVO - ACESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO/DESENVOLVIMENTO - GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO - GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
004.002.00220 - PEDRA BRITADA Nº 2 DESCRIÇÃO: PEDRA BRITADA Nº 2 MARCA: - OBSERVAÇÃO: ENTREGA PARCELADA	TON	100,00	69,0000	6.900,00
004.002.00050 - PEDRA BRITADA Nº. 1 DESCRIÇÃO: PEDRA BRITADA Nº. 1 MARCA: - OBSERVAÇÃO: ENTREGA PARCELADA	TON	300,00	69,0000	20.700,00
004.002.00221 - PEDRA RACHÃO DESCRIÇÃO: PEDRA RACHÃO MARCA: - OBSERVAÇÃO: ENTREGA PARCELADA	TON	100,00	69,0000	6.900,00
004.002.00035 - BICA CORRIDA DESCRIÇÃO: BICA CORRIDA MARCA: - OBSERVAÇÃO: ENTREGA PARCELADA	TON	1400,00	69,0000	96.600,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
68	01.03.01.15.451.0004.1001.4.4.90.51.00	01.110.0000	4.4.90.51.91 - OBRAS EM ANDAMENTO	131.100,00

**Total por Centro de Custo:** 131.100,00

**Empenho(s)**

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
6559/2021	19/08/2021	68	01.03.01.0001 - PODER EXECUTIVO - ACESSORIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO/DESENVOLVIMENTO - GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO - GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO - GERAL	4.4.90.51.91 - OBRAS EM ANDAMENTO	131.100,00



# 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 15:46:52

Emitido por: andrea.orlandi

Página 47 / 47

Sistema CECAM

---

## PEDIDO DE COMPRA

Total de Empenho(s): 131.100,00

---

Total Geral: 131.100,00

---

(Cento e trinta e um mil e cem 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

:

: