

**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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 1 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3854/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
Contrato: 156/2017
Proc. Adm.: 6128/2017
Aplicação: DMS
Justificativa: AP 04/21
Proc. de Pagamento: 1035/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Data: 10/11/2021**Nº/Ano:** 64/2017

Nome/Razão Social: 5562 - TRANSAUDE SERVICOS DE TRANSP. ESPECIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 13.420.499/0001-38
Endereço: ORLANDO FRACARI, 632 - JARDIM RECANTO DO BOSQUE - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13874-423
Telefone: (99)93623-1024
E-mail: cuidando.emcasa@globomail.com

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: Isabela
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.001.00823 - CONTRATAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI DESCRIZAÇÃO: CONTRATAÇÃO DE AMBULÂNCIA UTI	SRV	1,00	74.020,2000	74.020,20

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
859	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	01.310.0000	3.3.90.39.61 - SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO	70.121,10
860	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	05.300.0031	3.3.90.39.61 - SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO	3.899,10
Total por Centro de Custo:				74.020,20

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9288/2021	10/11/2021	859	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	3.3.90.39.61 - SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO	70.121,10
9289/2021	10/11/2021	860	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	3.3.90.39.61 - SERVIÇOS DE SOCORRO E SALVAMENTO	3.899,10

Total de Empenho(s): 74.020,20

Total Geral: 74.020,20

(Setenta e quatro mil e vinte reais e vinte centavos)

São João da Boa Vista, 17 de novembro 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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 2 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

:

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 3 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3855/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO **Nº/Ano:** 733
Proc. Adm.: 4667/2021
Aplicação: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
Justificativa: MANUTENÇÃO EM PORTÃO ELETRÔNICO
Proc. de Pagamento: 4667/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

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

Local de Entrega/Serviço: SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES
Endereço: MARECHAL DEODORO, 313 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-223
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 20 DIAS CORRIDOS - ATÉ VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Daniela
Observação:

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

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

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

Centro de Custo: 01.05.01.0660 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO - GABINETE DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
004.003.01401 - CONTROLE PARA PORTÃO ELETRÔNICO DESCRIÇÃO: CONTROLE PARA PORTÃO ELETRÔNICO	UN	20,00	50,0000	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
016.003.00749 - MOTOR PARA PORTÃO ELETRONICO DESCRIÇÃO: MOTOR PARA PORTÃO ELETRONICO	UN	2,00	840,0000	1.680,00	0,00	0,00	1.680,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
109	01.05.01.04.122.0001.2001.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	1.000,00
109	01.05.01.04.122.0001.2001.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.25 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	1.680,00
Total por Centro de Custo:				2.680,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9286/2021	10/11/2021	109	01.05.01.0660 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO - GABINETE DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO - GERAL	3.3.90.30.26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	1.000,00
9287/2021	10/11/2021	109	01.05.01.0660 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO - GABINETE DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO - GERAL	3.3.90.30.25 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	1.680,00

Total de Empenho(s): 2.680,00

Total Geral: 2.680,00

(Dois mil e seiscentos e oitenta reais)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 4 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

:

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 5 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3856/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Contrato: 158/2020
Proc. Adm.: 7414/2020
Aplicação: DMS
Justificativa: TA 02/21
Proc. de Pagamento: 810/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS DE TI
Objeto: SERVIÇOS DE TI

Data: 10/11/2021**Nº/Ano:** 31/2020

Nome/Razão Social: 11953 - MAESTRO SISTEMAS PÚBLICOS - EPP
CPF/CNPJ: 09.242.167/0001-33
Endereço: SANTOS, 551 - PARQUE NOVO MUNDO - AMERICANA - SP - 13467-460
Telefone:
E-mail:

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 30 DIAS CORRIDOS - ATÉ TRINTA DIAS APÓS O EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 5 DIAS CORRIDOS - 5 (CINCO) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Isabela
Observação:

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

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

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

Centro de Custo: 01.15.01.0720 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃOS DO SUS - GESTÃOS DO SUS - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.001.00767 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA REALIZAÇÃO	SRV	1,00	60.900,0000	60.900,00
DESCRIÇÃO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISE DE MACROPROCESSOS (PRONTUÁRIO ELETRÔNICO)				

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
795	01.15.01.10.122.0010.2301.3.3.90.40.00	01.310.0000	3.3.90.40.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA	60.900,00

Total por Centro de Custo: 60.900,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9290/2021	10/11/2021	795	01.15.01.0720 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - GESTÃOS DO SUS - GESTÃOS DO SUS - GERAL	3.3.90.40.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA	60.900,00

Total de Empenho(s): 60.900,00

Total Geral: 60.900,00

(Sessenta mil e novecentos reais)

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 6 / 26

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 7 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3857/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO **Nº/Ano:** 734
Proc. Adm.: 4668/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL, PACIENTE: ANTONIA BENEDITA GAZATTO BARBOSA - Processo nº 1003115-98.2016.8.26.0568
Proc. de Pagamento: 4668/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 1288 - BRUNO & ZAN DROGARIA LTDA
CPF/CNPJ: 59.766.253/0001-13
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 366 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-223
Telefone: (36)2230-1200
E-mail: farmaciadrogafani@bol.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 20 DIAS CORRIDOS - ATÉ VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Daniela
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Bruto	Desconto	Imposto	VI. Líquido
100.002.00508 - CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDOS REVESTI DESCRIÇÃO: CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA; CÓDIGO BEC: 1913190 OBSERVAÇÃO: TEGRETOL CR 400 MG	UN	480,00	1,9999	959,95	0,00	0,00	959,95

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	959,95

Total por Centro de Custo: 959,95

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9341/2021	11/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	959,95

Total de Empenho(s): 959,95

Total Geral: 959,95

(Novecentos e cinquenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

São João da Boa Vista, 17 de novembro 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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 8 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Chefe do Setor de Compras

:

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 9 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3858/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO **Nº/Ano:** 735
Proc. Adm.: 4669/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL: PACIENTE EUCLIDES MARCOS FLORES-Processo Digital nº 0005007-59.2016.8.26.0568 (Mandado de Citação e Intimação) E ANA SASSARON CAZARINI- Processo nº 293/10 – Mandado de Citação
Proc. de Pagamento: 4669/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12867 - DROGAL FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ: 54.375.647/0147-72
Endereço: BRASILIA, 1885 - VILA ZANETTI - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-590
Telefone: (19)3631-7673
E-mail: LOJA115@DROGAL.COM.BR

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Daniela
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
100.002.00546 - CLONIDINA 0,200 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BE	COMP	360	0,3200	115,20	0,00	0,00	115,20
DESCRIÇÃO: CLONIDINA 0,200 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 226769 OBSERVAÇÃO: ATENSINA 0,200 MG							

100.002.00303 - CITONEURIN 5.000 DESCRIÇÃO: CADA DRÁGE	COMP	180	1,7200	309,60	0,00	0,00	309,60
DESCRIÇÃO: CITONEURIN 5.000 CADA DRÁGEA CONTÉM: VITAMINA B1 (MONONITRATO DE TIAMINA) 100 MG VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 100 MG VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 5000 MCG EXCIPIENTES (AMIDO, BORDEAU, CARBONATO DE CÁLCIO, CELULOSE, ETILCELULOSE, GLICERINA, LACTOSE, METILCELULOSE, ÓXIDO DE TITÂNIO, SACAROSE, TALCO); CÓDIGO BEC: 2021030 OBSERVAÇÃO: CITONEURIN 5.000							

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	424,80

Total por Centro de Custo: 424,80

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9342/2021	11/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA - GERAL	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	424,80

Total de Empenho(s): 424,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E
CONTRATOS

Data: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 10 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Total Geral:

424,80

(Quatrocentos e vinte e quatro reais e oitenta centavos)

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 11 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3859/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO **Nº/Ano:** 736
Proc. Adm.: 4670/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL: PACIENTE MARIA HELENA STAFFA PIRAJÁ Processo nº 568.01.2010.004206-7 (Mandado de Segurança)
Proc. de Pagamento: 4670/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 3415 - FARMACIA DO POVO SANJOANENSE LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 59.752.691/0001-22
Endereço: CAROLINA MALHEIROS, 225 - VILA CONRADO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-720
Telefone: (99)93622-2944
E-mail: farmaciadopovo.sjbv@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO SAÚDE
Endereço: AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520 - JD. VILA EDWIRGES - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 138
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Daniela
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Bruto	Desconto	Imposto	VI. Líquido
100.002.00151 - CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO O	FR	16	35,7800	572,48	0,00	0,00	572,48
DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM 5 ML; CÓDIGO BEC: 1018590 OBSERVAÇÃO: BETOPTIC S 0,25%							

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	572,48

Total por Centro de Custo: 572,48

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9343/2021	11/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	572,48

Total de Empenho(s): 572,48

Total Geral: 572,48

(Quinhentos e setenta e dois reais e quarenta e oito centavos)

São João da Boa Vista, 17 de novembro 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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 12 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Chefe do Setor de Compras

:

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 13 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3860/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 82/2021
Proc. Adm.: 11477/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 4673/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12289 - M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 33.315.644/0001-28
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL - MIRASSOL - SP - 15133-002
Telefone: (17)2122-1938
E-mail: mdcomercialhospitalar@outlook.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - IMEDIATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
022.004.00133 - AMIODARONA INJETÁVEL. AMPOLA COM 3 ML. V DESCRIÇÃO: AMIODARONA INJETÁVEL. AMPOLA COM 3 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 462837	AMP	100	2,2800	228,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	228,00

Total por Centro de Custo: 228,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9346/2021	12/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	228,00

Total de Empenho(s): 228,00

Total Geral: 228,00

(Duzentos e vinte e oito reais)

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 14 / 26

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 15 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3861/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 82/2021
Proc. Adm.: 11477/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 4673/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12289 - M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 33.315.644/0001-28
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL - MIRASSOL - SP - 15133-002
Telefone: (17)2122-1938
E-mail: mdcomercialhospitalar@outlook.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - IMEDIATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
100.002.00018 - NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL V DESCRIÇÃO: NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL VIDRO COM 30 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 504084	FR	100	3,7690	376,90

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
924	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	05.300.0032	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	376,90

Total por Centro de Custo: 376,90

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9347/2021	12/11/2021	924	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	376,90

Total de Empenho(s): 376,90

Total Geral: 376,90

(Trezentos e setenta e seis reais e noventa centavos)

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 16 / 26

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 17 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3862/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 82/2021
Proc. Adm.: 11477/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 4673/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12289 - M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 33.315.644/0001-28
Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 - PARQUE RESIDENCIAL CELINA DALUL - MIRASSOL - SP - 15133-002
Telefone: (17)2122-1938
E-mail: mdcomercialhospitalar@outlook.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - IMEDIATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
022.004.00272 - ADENOSINA 6MG AMPOLAS IV. AMPOLA COM 2 M	AMP	100	11,1700	1.117,00
DESCRIÇÃO: ADENOSINA 6MG AMPOLAS IV. AMPOLA COM 2 ML. VALIDADE MINIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 341444				

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1.117,00

Total por Centro de Custo: 1.117,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9348/2021	12/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.09 - MATERIAL	1.117,00

Total de Empenho(s): 1.117,00

Total Geral: 1.117,00

(Um mil e cento e dezessete reais)

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 18 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3863/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 82/2021
Proc. Adm.: 11477/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 4674/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 10398 - MANZATOS FARMA EIRELI - ME
CPF/CNPJ: 17.756.574/0001-97
Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO - MIRASSOL - SP - 15130-000
Telefone: (17)3243-1641
E-mail: manzatosfarma@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - IMEDIATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.004.00236 - ACETATO DE RETINOL 1 MILHÃO UI% + AMINO DESCRIÇÃO: ACETATO DE RETINOL 1 MILHÃO UI% + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5%. POMADA OFTÁLMICA. BISNAGA COM 3,5G. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 175676	BG	5	13,7300	68,65
022.004.00151 - CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO O DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM 5 ML; CÓDIGO BEC: 1018590 OBSERVAÇÃO: BETOPTIC 0,25%	FR	12	39,6900	476,28

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	544,93
Total por Centro de Custo:				544,93

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9349/2021	12/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	544,93

Total de Empenho(s): 544,93

Total Geral: 544,93

(Quinhentos e quarenta e quatro reais e noventa e três centavos)

São João da Boa Vista, 17 de novembro 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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 19 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Andrea Salvato Orlandi
Chefe do Setor de Compras

Marilene Cristina Monteiro 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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 20 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3864/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 82/2021
Proc. Adm.: 11477/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 4675/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12917 - DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 28.004.857/0001-07
Endereço: SAO PAULO, 41 - VILA BELMIRO - SANTOS - SP - 11075-330
Telefone: (13)3301-1102
E-mail: DANIEL.F.ABRANTES@GMAIL.COM

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - IMEDIATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
022.004.00229 - DIMENIDRATO, VITAMINA B6, GLICOSE, FRUTO DESCRIÇÃO: DIMENIDRATO, VITAMINA B6, GLICOSE, FRUTOSE, AMPOLA COM 10 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 119300	AMP	500	2,6369	1.318,45

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	1.318,45

Total por Centro de Custo: 1.318,45

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9350/2021	12/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.09 - MATERIAL	1.318,45

Total de Empenho(s): 1.318,45

Total Geral: 1.318,45

(Um mil e trezentos e dezoito reais e quarenta e cinco centavos)

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 21 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3865/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 82/2021
Proc. Adm.: 11477/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 4676/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12400 - CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ: 31.321.329/0001-88
Endereço: ADAUTO PINHEIRO, 290 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TEBAR - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 15040-368
Telefone: (17)3229-7237
E-mail: chmfarma@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - IMEDIATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
022.004.00241 - CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/1ML. VALID DESCRIÇÃO: CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/1ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 110388	AMP	6	2,1600	12,96
022.004.00440 - FENITOÍNA 250 MG. AMPOLA COM 5 ML. VALI DESCRIÇÃO: FENITOÍNA 250 MG. AMPOLA COM 5 ML. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. CÓDIGO BEC: 484539	AMP	20	3,1000	62,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	74,96
Total por Centro de Custo:				74,96

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9351/2021	12/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	74,96

Total de Empenho(s): 74,96

Total Geral: 74,96

(Setenta e quatro reais e noventa e seis centavos)

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 22 / 26

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 23 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3866/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 82/2021
Proc. Adm.: 11477/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 4676/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12400 - CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CPF/CNPJ: 31.321.329/0001-88
Endereço: ADAUTO PINHEIRO, 290 - PARQUE RESIDENCIAL LAURIANO TEBAR - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 15040-368
Telefone: (17)3229-7237
E-mail: chmfarma@gmail.com

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: A PRAZO - 1 DIAS CORRIDOS - IMEDIATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
022.004.00346 - ENOXAPARINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL 6	UN	300,00	85,2000	25.560,00

DESCRIÇÃO: ENOXAPARINA SÓDICA - SOLUÇÃO INJETÁVEL

60MG/6 ML - SERINGA PRÉ-ENCHIDA.

OBSERVAÇÃO: CLEXANE 60MG/0,6ML

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
921	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	25.560,00

Total por Centro de Custo: 25.560,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9352/2021	12/11/2021	921	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.30.37 - MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	25.560,00

Total de Empenho(s): 25.560,00

Total Geral: 25.560,00

(Vinte e cinco mil e quinhentos e sessenta reais)

São João da Boa Vista, 17 de novembro de 2021

Andrea Salvático Orlandi
Chefe do Setor de Compras

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 24 / 26

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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 25 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3867/2021 **Data:** 10/11/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 82/2021
Proc. Adm.: 11477/2021
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, USO INTERNO E DE AÇÕES JUDICIAIS
Justificativa:
Proc. de Pagamento: 4677/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 10582 - AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 03.634.617/0001-57
Endereço: R OCTAVIO TENDOLO, 181 - JARDIM MARCIA - AGUDOS - SP - 17120-001
Telefone: (14)3261-1644
E-mail: farmaceutica@azulpharma.net

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 - 1 DIAS CORRIDOS - IMEDIATO
Condição de Pagamento: A VISTA - CONFORME CONTRATO
Responsável: Gisele
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00050 - IVERMECTINA 6 MG. CÓDIGO BEC: 763209 DESCRIÇÃO: IVERMECTINA 6 MG. CÓDIGO BEC: 763209 MARCA: GENERICO	COMP	1000	0,8700	870,00
100.002.00254 - POLIVITAMÍNICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL - FRAS DESCRIÇÃO: POLIVITAMÍNICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 30 ML; CÓDIGO BEC: 3790223 MARCA: POLIMAIAS	FR	100	6,2900	629,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
924	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	05.300.0032	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	1.499,00

Total por Centro de Custo: 1.499,00

Empenho(s)

Nº/Ano	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
9353/2021	12/11/2021	924	01.15.05.1000 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - GERAL	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	1.499,00

Total de Empenho(s): 1.499,00

Total Geral: 1.499,00

(Um mil e quatrocentos e noventa e nove reais)

São João da Boa Vista, 17 de novembro 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: 25/11/2021 08:25:59

Emitido por: andrea.orlandi

Página 26 / 26

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Chefe do Setor de Compras

:

Diretora do Dpto. de Administração

: