

**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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 1 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4289/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 26/2021
Ata R. Preço: 146/2021 **Solicitação de Material:** 2431/2021
Proc. Adm.: 10126/2021
Aplicação: DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Justificativa: LOCAÇÃO DE TRATOR ESTEIRA PARA SER UTILIZADO NO ATERRO MUNICIPAL
Proc. de Pagamento: 5241/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 344 - TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP
CPF/CNPJ: 46.428.470/0001-51
Endereço: TREZE DE MAIO, 365 - JARDIM SAO JORGE - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13874-690
Telefone: (19)3633-5133 / (19)3631-6362
E-mail: terraplenagembassi@hotmail.com -

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO CENTRAL
Endereço: Av. Américo Vaz de Lima, 160 - Jardim Capituva - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-000
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
Observação:

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

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

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

Centro de Custo: 01.09.02.0880 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABAST - SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO - SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.012.00037 - TRATOR DE ESTEIRA	HS	32,50	220,0000	7.150,00

DESCRIÇÃO: TRATOR DE ESTEIRA ano de fabricação NÃO SUPERIOR a 40 (quarenta) anos. ESPECIFICAÇÕES CONFORME ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA.

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
272	01.09.02.15.452.0004.2004.3.3.90.39.00	01.110.0000	3.3.90.39.12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	7.150,00

Total por Centro de Custo: 7.150,00

Total Geral: 7.150,00

(Sete mil e cento e cinquenta reais)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira
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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 2 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4290/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 53/2021
Ata R. Preço: 139/2021 **Solicitação de Material:** 2432/2021
Proc. Adm.: 8400/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE/SAE
Justificativa: AQUISIÇÃO DE FÓRMULA INFANTIL PARA ATENDIMENTO DA CRIANÇA ATÉ 6 MESES DE VIDA, POIS A MÃE É PORTADORA DE HIV
Proc. de Pagamento: 5242/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Nome/Razão Social: 5483 - TCM COM. DE PROD. NUTRICIONAIS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 96.346.341/0001-92
Endereço: VICENTE DE CARVALHO, 356 - VILA SEIXAS - RIBEIRAO PRETO - SP - 14020-040
Telefone: (16)3635-8136
E-mail: tcm.nutricao@bol.com.br

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

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

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

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

Centro de Custo: 01.15.04.1120 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
100.002.00494 - FÓRMULA INFANTIL COM FERRO A BASE DE LEI DESCRIÇÃO: FÓRMULA INFANTIL COM FERRO A BASE DE LEITE PARA LÁCTENTES DE 0 A 6 MESES; CONTENDO PROBIÓTICOS, ARA E DHA; DEVENDO ATENDER A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA.	KG	24,00	40,5000	972,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
893	01.15.04.10.305.0010.2301.3.3.90.30.00	05.300.0009	3.3.90.30.07 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	972,00
Total por Centro de Custo:				972,00

Total Geral: 972,00

(Novecentos e setenta e dois reais)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira

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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 3 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4291/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 12/2021
Ata R. Preço: 106/2021 **Solicitação de Material:** 2438/2021
Proc. Adm.: 3433/2021
Aplicação: DES
Justificativa: Banners e faixas de rua para divulgação da 22ª Taça São João de Futebol do Interior Paulista.
Proc. de Pagamento: 5243/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 6436 - F. P. CATÃO ME
CPF/CNPJ: 03.609.078/0001-04
Endereço: RUA PARANÁ, 528 - JARDIM BELA VISTA - JAGUARIUNA - SP - 13911-418
Telefone: (19)3867-2536
E-mail: artecjaguariuna@uol.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO CENTRAL
Endereço: Av. Américo Vaz de Lima, 160 - Jardim Capituva - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-000
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
Observação:

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

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

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

Centro de Custo: 01.13.01.0730 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.001.01478 - BANNER EM LONA, TAMANHO 1,6X1M, IMPRESSÃO DESCRIÇÃO: SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE BANNER EM LONA, TAMANHO 1,6X1M, IMPRESSÃO COLORIDA NA FRETE E SUPORTE SIMPLES ARA PAREDE COM BASTÕES E CORDA.	UN	3,00	31,7000	95,10
017.001.01824 - SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE FAIXA EM LONA, I DESCRIÇÃO: SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE FAIXA EM LONA, IMPRESSÃO COM ARTE FORNECIDA PELO DEPARTAMENTO, MEDINDO 5,00 X 0,70 METROS. COM ILHÓS	UN	5,00	84,9500	424,75

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
566	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.39.00	01.110.0000	3.3.90.39.63 - SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS	519,85

Total por Centro de Custo: 519,85

Total Geral: 519,85

(Quinhentos e dezenove reais e oitenta e cinco centavos)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira

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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 4 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4292/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL **Nº/Ano:** 12/2021
Ata R. Preço: 104/2021 **Solicitação de Material:** 2437/2021
Proc. Adm.: 3433/2021
Aplicação: DES
Justificativa: Backdrop e banner para divulgação da 22ª Taça São João de Futebol do Interior Paulista.
Proc. de Pagamento: 5244/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 13060 - FERNANDA GALANTE OLMEDO MONTEIRO
CPF/CNPJ: 06.263.375/0001-20
Endereço: RUA FIORAVANTE CASSIOLATO, 151 - CENTRO - CASA BRANCA - SP - 13700-000
Telefone: (19)99757-1567 / (19)3671-3333
E-mail: FEMA.C.VISUAL@TERRA.COM.BR -

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO CENTRAL
Endereço: Av. Américo Vaz de Lima, 160 - Jardim Capituva - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-000
Prazo de Entrega: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
Observação:

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

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

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

Centro de Custo: 01.13.01.0730 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
017.001.01823 - SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE FAIXA EM LONA, I DESCRIÇÃO: SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE FAIXA EM LONA, IMPRESSA COM ARTE FORNECIDA PELO DEPARTAMENTO, MEDINDO 4,60 X 2,65 METROS. COM ILHÓS	UN	1,00	299,9700	299,97
017.001.01821 - SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE FAIXA EM LONA, I DESCRIÇÃO: SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE FAIXA EM LONA, IMPRESSA COM ARTE FORNECIDA PELO DEPARTAMENTO, MEDINDO 3,00 X 2,00 METROS. COM ILHÓS	UN	1,00	144,9600	144,96

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
566	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.39.00	01.110.0000	3.3.90.39.63 - SERVIÇOS GRÁFICOS E EDITORIAIS	444,93
Total por Centro de Custo:				444,93
Total Geral:				444,93

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

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira
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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 5 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4293/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 51/2021
Ata R. Preço: 149/2021 **Solicitação de Material:** 2435/2021
Proc. Adm.: 8043/2021
Aplicação: DEPTO DE SAÚDE
Justificativa: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO
Proc. de Pagamento: 5246/2021
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 5846 - BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA EPP
CPF/CNPJ: 14.370.839/0001-26
Endereço: DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, 960 - JARDIM SANTO ANDRE - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13874-000
Telefone: (19)3602-4110
E-mail: casadopapel.faturamento@hotmail.com

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

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

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

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

Centro de Custo: 01.15.02.1110 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - ATENÇÃO BÁSICA - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Líquido
001.001.01054 - ETIQUETA ADESIVA 40X 30MM PARA IMPRESSOR DESCRIÇÃO: ETIQUETA ADESIVA 40X 30MM PARA IMPRESSORA ZEBRA EM PAPEL COUCHÊ, SUPERFÍCIE LISA E BRILHANTES; ROLO COM 36MTS, COR BRANCA	RL	100	6,5900	659,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
817	01.15.02.10.301.0010.2301.3.3.90.30.00	01.310.0000	3.3.90.30.16 - MATERIAL DE EXPEDIENTE	659,00
Total por Centro de Custo:				659,00
Total Geral:				659,00

(Seiscentos e cinquenta e nove reais)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira

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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 6 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4294/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO **Nº/Ano:** 838
Proc. Adm.: 5245/2021
Aplicação: DES
Justificativa: Serviço de divulgação, planejamento de marketing a assessoria de comunicação para a 22ª Taça São João de Futebol do Interior Paulista.
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 13651 - FLEG COMUNICAÇÃO LTDA
CPF/CNPJ: 10.985.056/0001-04
Endereço: AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 387 - SAO LAZARO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-480
Telefone: (19)3623-6244
E-mail: silvio@fleg.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO CENTRAL
Endereço: Av. Américo Vaz de Lima, 160 - Jardim Capituva - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-000
Prazo de Entrega: A PRAZO - 20 DIAS CORRIDOS - ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
Observação:

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

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

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

Centro de Custo: 01.13.01.0730 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
017.001.02538 - SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO, PLANEJAMENTO DE MARKETING	SRV	1,00	4.500,0000	4.500,00	0,00	0,00	4.500,00
DESCRIÇÃO: SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO, PLANEJAMENTO DE MARKETING E ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO PARA A TAÇA SÃO JOÃO DE FUTEBOL DO INTERIOR PAULISTA.							

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
566	01.13.01.27.813.0008.2008.3.3.90.39.00	01.110.0000	3.3.90.39.88 - SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	4.500,00

Total por Centro de Custo: 4.500,00

Total Geral: 4.500,00

(Quatro mil e quinhentos reais)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira
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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 7 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4295/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO **Nº/Ano:** 839
Proc. Adm.: 5247/2021
Aplicação: DMF
Justificativa: AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA PARA A DIRETORIA DO DMF.
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 1231 - OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA
CPF/CNPJ: 67.810.887/0001-54
Endereço: RUA PEREIRA MACHADO, 29 - CENTRO - SAO JOAO DA BOA VISTA - SP - 13870-241
Telefone: (36)2320-1900
E-mail: opcaoinf@dglnet.com.br;alex@opcaofacil.com.br

Local de Entrega/Serviço: ALMOXARIFADO CENTRAL
Endereço: Av. Américo Vaz de Lima, 160 - Jardim Capituva - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 13870-000
Prazo de Entrega: A PRAZO - 20 DIAS CORRIDOS - ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: Giovana
Observação:

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

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

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

Centro de Custo: 01.07.01.0790 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE FINANÇAS - GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS - GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS - GERAL

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	Vi. Unit.	Vi. Bruto	Desconto	Imposto	Vi. Líquido
023.001.00418 - CALHAS COM 12 TOMADAS DE 20 AMPERES. CON	UN	2,00	94,9000	189,80	0,00	0,00	189,80
DESCRIÇÃO: CALHAS COM 12 TOMADAS DE 20 AMPERES. CONFORME DESCRITIVO ANEXO.							

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
152	01.07.01.04.123.0001.2001.3.3.90.30.00	01.110.0000	3.3.90.30.17 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	189,80
Total por Centro de Custo:				189,80
Total Geral:				189,80

(Cento e oitenta e nove reais e oitenta centavos)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira
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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 8 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4296/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 81/2021
Contrato: 147/2021
Proc. Adm.: 12425/2021
Aplicação: DMS
Justificativa: FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Proc. de Pagamento: 5250/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

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: IMEDIATA - CONFORME CONTRATO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: João
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
100.002.00032 - ACICLOVIR 50 MG/G CREME, 10G. CÓDIGO BEC	TUB	400	2,0321	812,84
DESCRIÇÃO: ACICLOVIR 50 MG/G CREME, 10G. CÓDIGO BEC: 462802				

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	812,84
Total por Centro de Custo:				812,84
Total Geral:				812,84

(Oitocentos e doze reais e oitenta e quatro centavos)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira

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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 9 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4297/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 81/2021
Contrato: 149/2021
Proc. Adm.: 12425/2021
Aplicação: DMS
Justificativa: FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Proc. de Pagamento: 5251/21
Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 13563 - MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA
CPF/CNPJ: 24.325.781/0001-52
Endereço: PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125 - ZACARIAS - CARATINGA - MG - 35300-571
Telefone: (33)3322-7000
E-mail: CONTROLLER@CONTROLLER-MG.COM.BR

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SÃO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: IMEDIATA - CONFORME CONTRATO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: João
Observação:

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

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

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

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

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
100.002.00223 - ALOPURINOL 300 MG. CÓDIGO BEC: 177849	COMP	4000	0,2100	840,00
DESCRIÇÃO: ALOPURINOL 300 MG. CÓDIGO BEC: 177849				

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	840,00

Total por Centro de Custo: 840,00

Total Geral: 840,00

(Oitocentos e quarenta reais)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira
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: 03/01/2022 08:15:10

Emitido por: giovana.pereira

Página 10 / 10

Sistema CECAM

PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 4298/2021 **Data:** 22/12/2021
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 81/2021
Contrato: 148/2021
Proc. Adm.: 12425/2021
Aplicação: DMS
Justificativa: FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Proc. de Pagamento: 5252/21
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: MEDICAMENTOS

Nome/Razão Social: 12398 - R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 25.101.524/0001-08
Endereço: DOM PEDRO II, 785 - OCIAN - PRAIA GRANDE - SP - 11704-400
Telefone: (13)3472-4000
E-mail:

Local de Entrega/Serviço: CONFORME EDITAL
Endereço: CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002
Prazo de Entrega: IMEDIATA - CONFORME CONTRATO
Condição de Pagamento: A PRAZO - 10 DIAS CORRIDOS - 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Responsável: João
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
100.002.00254 - POLIVITAMÍNICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL - FRAS	FR	500	5,2799	2.639,95
DESCRIÇÃO: POLIVITAMÍNICO GOTAS SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 30 ML; CÓDIGO BEC: 3790223				

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
922	01.15.05.10.301.0010.2301.3.3.90.32.00	01.310.0000	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	2.639,95
Total por Centro de Custo:				2.639,95
Total Geral:				2.639,95

(Dois mil e seiscentos e trinta e nove reais e noventa e cinco centavos)

São João da Boa Vista, 28 de dezembro de 2021

Izabela Silva Ferreira

Chefe do Setor de Licitações em Substituição

Thamires Cristina Montiel Maciel

Diretora do Dpto. de Administração