



PEDIDO DE COMPRA

Pedido de Compra: 3587/2020 **Data:** 24/07/2020
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO **Nº/Ano:** 27/2020
Proc. Adm.: 3905/2020
Aplicação: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES, DE ENFERMAGEM E DE LIMPEZA PARA COMBATE AO COVID-19
Justificativa: Em face da necessidade premente da utilização do serviço público de saúde, além da utilização dos mesmos pelos servidores públicos desta Prefeitura Municipal para higienização e limpeza, torna-se imperativa a aquisição de materiais médico-hospitalares, de enfermagem e limpeza, uma vez que estes são imprescindíveis para realizar o atendimento ao público do Município de São João da Boa Vista, Estado de São Paulo, tendo em vista que são insumos
Proc. de Pagamento: 4169/20
Tipo de Objeto: COMPRAS E SERVIÇOS
Objeto: OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nome/Razão Social: 10388 - MEDIMPORT COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CPF/CNPJ: 03.434.334/0001-61
Endereço: ANHANGUERA, 876 - PIRATININGA - OSASCO - SP - 06230-110
Telefone: (11)3602-6880
E-mail: medimport@hotmail.com; licitacoes@medimport.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 ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE
Responsável: Gisele

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: 01.08.01.0001 - PODER EXECUTIVO - DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA - GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA - GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA - 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	200	3,3000	660,00

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
1189	01.08.01.04.122.0004.2004.3.3.90.30.00	01.312.0002	3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR	660,00
Total por Centro de Custo:				660,00
Total Geral:				660,00

(Seiscentos e sessenta reais)

São João da Boa Vista, 27 de julho de 2020

DÉBORA FERRAZ CARVALHO
CHEFE DO SETOR DE LICITAÇÕES

Mario Henrique Fagotti Vassão
Diretor do Dpto. Administrativo - em substituição