



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 1 / 7)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:09
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1075/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1075/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1227/2015 Empenho: 1351/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO**

Nome Fantasia **SEM PARAR / PEDÁGIO**

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 463 Dest. Recurso 012200000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS COM COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável **joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em 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

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS COM COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO PARA SEGUINTE OS VEÍCULOS DO DPTO DE EDUCAÇÃO: EHE 1485, EHE 1478, BNZ 7132, BNZ 7095, BNZ 7092, EHE 4509, DJM 1396, DJL 3191, DJM 7796 E BRZ 4514	15.000,0000	15.000,00

Pedido 1075/2015	Total	15.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.000,00

(QUINZE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 2 / 7)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:09
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1075/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1076/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1228/2015 Empenho: 1350/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2189 CGMP - CENTRO DE GESTÃO DE MEIOS DE PGTO

Nome Fantasia SEM PARAR / PEDÁGIO

Endereço RUA MINAS BOGASIANI, 253

Bairro CENTRO

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06013-010

Nº Telefone (11) 3065-8021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.088.208/0001-65

Nº Fax 11 36518000 36518021

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto .VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS COM COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Responsável **Joseotavio**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em 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

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE COBRANÇA ELETRÔNICA DE PEDÁGIO - ESTIMATIVO	3.000,0000	3.000,00

Pedido 1076/2015	Total	3.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.000,00

(TRÊS MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 3 / 7)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:09
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1075/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1078/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0 Empenho: 1609/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 10055 MÁRCIO DA COSTA GREGÓRIO

Nome Fantasia TOCA DO PAGODE

Endereço RUA ORLANDO DE ANDRADE RESENDE, 238

Bairro MAESTRO MOURÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-580

Nº Telefone (019) 3633 1567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 274.197.828-06

Nº Fax (019) 99801-0300

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marciogregorio76@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 403

Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Apresentação de artista.

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **gustavo**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em 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

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	APRESENTAÇÃO DE SHOW - Apresentação de Artista para o Carnaval 2015 durante o Baile do dia 16 de Fevereiro de 2015 das 21 às 01 hora.	7.000,0000	7.000,00

Pedido 1078/2015	Total	7.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.000,00

(SETE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 4 / 7)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:09
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1075/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1080/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1239/2015 Empenho: 1590/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3156 COMERCIAL DE SECOS E MOLHADOS BORA SENTINE

Nome Fantasia REDE FORTE (SUPERMERCADO BORATO)

Endereço AV.DR.LUIS GAMBETA SARMENTO, 729 Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone (19) 3633-4192

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.552.331/0001-87

Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail smboratto@globo.com; smboratto@smredeforte.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 667 Dest. Recurso 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE ÁGUA MINERAL PARA EVENTO DO DIA MUNDIAL DE LUTA CONTRA AIDS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arq-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em 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

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	150	UN	AGUA MINERAL SEM GAS - GARRAFA 510ML	1,2000	180,00

Pedido 1080/2015	Total	180,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 1075/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1096/2015**

Categoria Econômica: 4.4.90.52.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1248/2015 **Empenho:** 1641/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **4856** **SERVICE MEDICAL MANUT. E VENDA DE EQ. DE SAUDE LTD**

Nome Fantasia **SERVICE MEDICAL**

Endereço RUA CONRADO GIANELLI, 69

Bairro JD. ELDORADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.875-17

Nº Telefone 9669-2412

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.851.911/0001-86

Nº Fax (19) 3631-5473

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail servicemedical@servicemedical.com.br, compras@servi

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 670** **Dest. Recurso 053000009**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE CONTADOR DE CÉLULAS PARA USO NO LABORATÓRIO MUNICIPAL

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em 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

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	CONTADOR DE CÉLULAS COM A SEGUINTE DESCRIÇÃO: TENSÃO: BIVOLT AUTOMÁTICO, TECLADO DE ALTA DURABILIDADE; SAÍDA RS 232 (OPCIONAL); M PAINEL EM POLICARBONATO; LCD AZUL - 2 LINHAS X 40 COLUNAS; RESULTADOS: LEUCÓCITOS ABSOLUTO E RELATIVO, VCM, HCM E CHCM; CARÇAÇA EM POLIESTIRENO; DIMENSÕES: 300 X 80 X 195 MM; CARÇAÇA EM VACUUM FORMING; DEVE SER ACOMPANHADO DE SOFTWARE PARA UTILIZAÇÃO DO APARELHO. GARANTIA MÍNIMA 12 MESES	900,0000	2.700,00

Pedido 1096/2015	Total	2.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.700,00

(DOIS MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

(Página: 6 / 7)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:09
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1075/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1121/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.36**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1274/2015 **Empenho:** 1642/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 2108 FARMÁCIA ART` ERVAS LTDA****Nome Fantasia FARMÁCIA ART` ERVAS LTDA****Endereço** Rua: Cel. Ernesto de Oliveira, 99

Bairro centro

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870.820**Nº Telefone** (19) 3623.4112**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 61.352.845/0001-30**Nº Fax** 3631-3489**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** artervas@artervas.com.br, <angela@artervas.com.br>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 601 Dest. Recurso 023000071****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11502 ATENÇÃO BÁSICA**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE FORMOL 10%**Aplicação** DEPTO DE SAÚDE**Responsável** arq-daniela**Os Materiais/Serviços que não estiverem em 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**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	FR	FORMOL 10% FRASCO 100ML -	12,8000	128,00

Pedido 1121/2015	Total	128,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	128,00

(CENTO E VINTE E OITO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 7 / 7)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:09
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1075/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1124/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1277/2015 Empenho: 1643/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5939 SUPERMERCADOS REDE FORTE LTDA

Nome Fantasia FORTE MIX

Endereço R CORONEL JOSE PROCOPIO, Nº 511

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-73

Nº Telefone 3623-5071

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.677.034/0002-45

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fortemix@smredeforte.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 667

Dest. Recurso 053000009

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CARNE EM PEDAÇO PARA CONFRATERNIZAÇÃO DE NATAL DOS PACIENTES EM TRATAMENTO

NO SAE

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - SAE

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em 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

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	KG	CARNE EM PEDAÇO	15,7000	471,00

Pedido 1124/2015	Total	471,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	471,00

(QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO