

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

(Página: 1 / 16)

Sistema CECAM

Data: 20/02/2015 08:10

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1129/2015 - 0**Nº Pedido de Compra **1129/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1282/2015 Empenho: 1333/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **432 TRM COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA****Nome Fantasia**

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 446 / 440 Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-2602

C.P.F / C.N.P.J. Nº 71.912.315/0001-53

Nº Fax (999) 3623-1076

Inscr. Estadual 639.053.945.110

Inscr. Municipal

e-mail alersontrm@dglnet.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 697****Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto FRALDA GERIÁTRICA PARA ATENDER MANDADO DE SEGURANÇA DE JOSE MACEDO FILHO

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias****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	120	UN	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA; FORMATO ANATOMICO; TAMANHO GG; NAO TOXICO; COMPOSICAO INTERNA DE POLPA DE CELULOSE, POLIETILENO, POLIPROPILENO; COBERTURA EXTERNA IMPERMEAVEL; CAMADA INTERNA ANTIALERGICA; PESO DO USUARIO A PARTIR DE 90 KG; MEDIDA DA CINTURA DE ATE 160 CM; A BASE DE BORRACHA NATURAL; POLIMERO SUPER ABSORVENTE; ELASTICO NAS PERNAS; TIPO DE ELASTICO DE POLIMERO SINTETICO DE LYCRA; COM 2 FIOS; FITAS ADESIVAS REGULAVEIS PARA FIXACAO; COM 2 FITAS; BARREIRAS LATERAIS ANTIVAZAMENTO; INDICADOR DE UMIDADE; EXTRATO DE ALOE VERA; EMBALADO EM FILME DE POLIETILENO; VALIDADE MINIMA DE 2 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; E SUAS CONDICAOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA Nº 1480/90 DO MS; ATENDENDO A RESOLUCAO GMC Nº 36/2004 DO INMETRO REFERENTE A ROTULAGEM. -	11,0000	1.320,00

<b>Pedido 1129/2015</b>	<b>Total</b>	<b>1.320,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.320,00</b>

**( UM MIL E TREZENTOS E VINTE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Janeiro de 2015**



**Pedido de Compra 1129/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1129/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1282/2015 Empenho: 1333/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
---------	------------	---------	---------------	----------------	-------------

\_\_\_\_\_  
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 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1129/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1130/2015**  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1284/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.  
**Anulação de Empenho:** 1384/2015

**Fornecedor** **6704** **DAIKUARA - SERVICOS MEDICOS LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **INSTITUTO MEDICO EDUC. AVANÇADO TIAMINHO DAIKUARA**  
Endereço RUA ARGENTINA, 41 - SALA 92 Bairro CENTRO  
Cidade ÁGUAS DE LINDÓIA Estado SP  
CEP 13940-000 Nº Telefone (019) 3824 6243  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.186.468/0001-39 Nº Fax ( )  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail institutomedicoaguas@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** **645** **Dest. Recurso** **053000031**  
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 138/14  
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

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	8,5	MES	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA DIGITAL	3.887,0000	33.039,50
<b>Pedido 1130/2015 Total</b>					<b>33.039,50</b>
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					<b>33.039,50</b>

( TRINTA E TRÊS MIL E TRINTA E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1129/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1131/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1285/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.  
Anulação de Empenho: 1385/2015

Fornecedor 6341 SALUTE GESTÃO EM SAÚDE E COM. EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

Endereço RUA JUIZ DAVID BARRILLI, 304 - 7º ANDAR - SALA 701 Bairro JD AQUARIUS  
Cidade SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Estado SP  
CEP 12246-200 Nº Telefone (12) 2139-2855  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.469.383/0001-53 Nº Fax  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail licitacoes@vitaebrazil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 584 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS  
Validade SESENTA DIAS  
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 157/13 TA 01/14  
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

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	1,5	MES	CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA REALIZAÇÃO DE ANÁLISE DE MACROPROCESSOS (PRONTUÁRIO ELETRONICO)	26.585,0000	39.877,50
<b>Pedido 1131/2015</b>				<b>Total</b>	<b>39.877,50</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>39.877,50</b>

( TRINTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 5 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1129/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1132/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1286/2015 Empenho: 1376/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5536 ANDREA A. O. TUJEIRA & CIA LTDA ME

Nome Fantasia AGUIAS SEGURANÇAS

Endereço RUA ABRAHÃO GOULARDINS, 398

Bairro SÃO SALVADOR

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-668

Nº Telefone (019) 3623-2735

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.668.463/0001-78

Nº Fax (019) 9263-4320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail aguiasecia@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 643

Dest. Recurso 053000007

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 135/13 TA 02/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

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	8	MES	SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA	1.573,8700	12.590,96

Pedido 1132/2015	Total	12.590,96
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.590,96

( DOZE MIL E QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1129/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1133/2015**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 1287/2015 **Empenho:** 1375/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.  
**Fornecedor** 5536 **ANDREA A. O. TUJEIRA & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia** **AGUIAS SEGURANÇAS**  
 Endereço RUA ABRAHÃO GOULARDINS, 398 Bairro SÃO SALVADOR  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
 CEP 13876-668 Nº Telefone (019) 3623-2735  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.668.463/0001-78 Nº Fax (019) 9263-4320  
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
 e-mail aguiasecia@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 644 Dest. Recurso 053000011**  
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia .  
 Objeto CONT 085/13 TA 01/14  
 Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

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	5	MES	SERVIÇOS DE CONSERVAÇÃO E LIMPEZA	1.569,8800	7.849,40

Pedido 1133/2015	<b>Total</b>	<b>7.849,40</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>7.849,40</b>

( SETE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 7 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1129/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1135/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1288/2015 Empenho: 1382/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 4970 EDELWEISS MACIEL DA FONSECA

Nome Fantasia EDELWEISS MACIEL DA FONSECA

Endereço AV. DONA GERTRUDES, Nº. 126 - APTO 12 -

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 36236587

C.P.F / C.N.P.J. Nº 152.180.488-52

Nº Fax 9794-6732

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 639 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 050/10 TA 04/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

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	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	3.157,4800	3.157,48

Pedido 1135/2015	Total	3.157,48
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.157,48

( TRÊS MIL E CENTO E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 8 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1129/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1136/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.36.15

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1289/2015 Empenho: 1383/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor **6049 LUIS OTÁVIO DE MENDONÇA CASTILHO**

Nome Fantasia **LUIS OTÁVIO DE MENDONÇA CASTILHO**

Endereço Rua Fradique Coutinho, nº. 66, apto. 810

Bairro Pinheiros

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05416-000

Nº Telefone 19- 9775-1447

C.P.F / C.N.P.J. Nº 360.306.378-35

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº **639** Dest. Recurso **013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 004/13 TA 01/14

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **compras-larissa**

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	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA	2.315,7200	2.315,72

Pedido 1136/2015	Total	2.315,72
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.315,72

( DOIS MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 9 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1129/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1138/2015  
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99  
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
Processo Nº: 1290/2015 Empenho: 1380/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 1696 CLAC ARTES E CULTURA LTDA ME

**Nome Fantasia**

Endereço PÇA. CEL. JOAQUIM CÂNDIDO, 40 Bairro CENTRO  
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP  
CEP 13870-149 Nº Telefone 3623-2708  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.014.559/0001-69 Nº Fax 9776-2718 VANIA  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal  
e-mail clac@clacsjbv.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 386 **Dest. Recurso** 015100000

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 CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
Garantia .  
Objeto CONT 240/11 TA 05/14  
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável **compras-larissa**

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	9	MES	INSTRUTOR DE VIOLINO, VIOLONCELO, VIOLA E CONTRA-BAIXO ACÚSTICO	2.897,8100	26.080,29

Pedido 1138/2015	<b>Total</b>	<b>26.080,29</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>26.080,29</b>

( VINTE E SEIS MIL E OITENTA REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 10 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1129/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1139/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1293/2015 Empenho: 1618/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6530 EMPREITEIRA GRAMATEC PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA ME

Nome Fantasia GRAMATEC

Endereço RUA SÃO FRANCISCO, 248

Bairro JD BELA VISTA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-119

Nº Telefone 3056-4700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.587.907/0001-27

Nº Fax 99183-1695 / 99194-

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gramatec@live.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 154

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA MANUTENÇÃO DE ESTRADA MUNICIPAL VICINAL SÃO

JOÃO À SANTO ANTÔNIO DO JARDIM

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	1	SERV	CAPINAGEM E ROÇADA (MÃO DE OBRA, EQUIPAMENTOS E MATERIAIS) - MANUAL E MACANIZADA, NA LIMPEZA DE UMA EXTENSÃO DE 14 KM DOS ACOSTAMENTO DA ESTRADA MUNICIPAL VICINAL SÃO JOÃO À SANTO ANTONIO DO JARDIM, NO LIMITE DE MUNICIPIO, COM REMOÇÃO DE LIMPEZA	5.500,0000	5.500,00

Pedido 1139/2015	Total	5.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.500,00

( CINCO MIL E QUINHENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 11 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1129/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1140/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1296/2015 **Empenho:** 1381/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 1696 CLAC ARTES E CULTURA LTDA ME****Nome Fantasia****Endereço** PÇA. CEL. JOAQUIM CÂNDIDO, 40

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-149

Nº Telefone 3623-2708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.014.559/0001-69

Nº Fax 9776-2718 VANIA

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail clac@clacsjbv.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 386****Dest. Recurso 015100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 315/10 TA 04/14

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **compras-larissa****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	MES	INSTRUTOR VOCAL	243,6600	2.436,60
002	10	MES	INSTRUTOR DE TECLADO	243,6600	2.436,60
<b>Pedido 1140/2015</b>				<b>Total</b>	<b>4.873,20</b>
				<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
				<b>Valor</b>	<b>4.873,20</b>

**( QUATRO MIL E OITOCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 12 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

**Pedido de Compra 1129/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra 1141/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1294/2015 Empenho: 1606/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 3782 TOPDATA PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA

Nome Fantasia TOPDATA

Endereço RUA AUGUSTA, 524

Cidade SÃO PAULO

CEP 01.304-00

C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.876.059/0001-86

Inscr. Estadual

e-mail comercial@topdataweb.com.br

Bairro CONSOLAÇÃO

Estado SP

Nº Telefone (11) 3257-4202

Nº Fax (11)3258-6703

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 274

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DESPESAS COM SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA

COMPUTACIONAL DE ADMINISTRAÇÃO E ARRECADAÇÃO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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	31600	SERV	EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS DE IMPRESSÃO E ENVELOPAMENTO DE NOTIFICAÇÃO E IMPOSIÇÃO DE MULTA DE TRÂNSITO, TAMANHO 297X210MM (A4) PAPEL BRANCO 75 GRS, IMPRESSÃO NA COR PRETO. - DURANTE O EXERCICIO DE 2015	0,2500	7.900,00

Pedido 1141/2015	Total	7.900,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.900,00

( SETE MIL E NOVECENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 13 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1129/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1142/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1297/2015 **Empenho:** 1392/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5123 EDITORA UNIDA LTDA ME****Nome Fantasia EDITORA UNIDA LTDA ME****Endereço** RUA CORONEL JOSÉ MEIRELLES, 352

Bairro CENTRO

Cidade TAMBAÚ

Estado SP

CEP 13710-000

Nº Telefone (19) 3673-1871

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.597.352/0001-02

Nº Fax (19) 3673-1871

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail folhadetambau@uol.com.br, &lt;editoraunidaltda@hotmail

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 31****Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 087/14

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **compras-larissa****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	180000	PAG	DIAGRAMAÇÃO E IMPRESSÃO DE JORNAL OFICIAL, DE ACORDO COM AS SEGUINTEES ESPECIFICAÇÕES: IMPRESSO EM PAPEL JORNAL; FORMATO A4; ÁREA DE IMPRESSÃO DE 28 CM POR 19,17 CM (A X L); LETRA "TIMES NEW ROMAN"; CORPO 08 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGAMAÇÃO E IMPRESSÃO DO JORNAL OFICIAL DO MUNICÍPIO. EMPENHO ESTIMATIVO DE 2015. CONTRATO N.: 087/14.	0,1700	30.600,00

<b>Pedido 1142/2015</b>	<b>Total</b>	<b>30.600,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>30.600,00</b>

( TRINTA MIL E SEISCENTOS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 14 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1129/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1143/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1295/2015 Empenho: 1646/2015 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 AQUISIÇÃO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS PARA CONFRATERNIZAÇÃO DE NATAL DE

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	16	KG	BOLO DE CHOCOLATE -	19,9000	318,40
002	12	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	4,7900	57,48
003	12	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, SUCO NATURAL DE LARANJA, CORANTE, ACIDULANTE E AROMATIZANTE; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	3,9900	47,88

Pedido 1143/2015	Total	423,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	423,76

( QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 15 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1129/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1144/2015 Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade 130/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 249/2014 Empenho: 1327/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 5232 SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA

Nome Fantasia SÓFOLHA INFORMÁTICA LTDA

Endereço AVENIDA SAMPAIO VIDAL, Nº33

Bairro BARBOSA

Cidade MARÍLIA

Estado SP

CEP 17501-441

Nº Telefone (14) 2105-5500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.055.651/0001-41

Nº Fax (14) 2105-5505

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@sofolha.com.br,wagner.biscaro@globo.com.

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 274 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto Contratação de empresa para a prestação d serviços técnicos especializados de implantação e manutenção de sistema computacional de administração e arrecadação de multas de trânsito, mediante a cessão de direitos de uso.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRANSITO

Responsável **compras-larissa**

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	12	SERV	PROCESSAMENTO DE MULTAS DE TRANSITO	1.770,0000	21.240,00

Pedido 1144/2015	<b>Total</b>	<b>21.240,00</b>
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>21.240,00</b>

( VINTE E UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 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: 16 / 16)

Sistema CECAM  
Data: 20/02/2015 08:10  
Sistema CECAM

## Pedido de Compra 1129/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1145/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1298/2015 Empenho: 1334/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4180 EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia EMPÓRIO HOSPITALAR

Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4 Bairro TECHNO PARK

Cidade CAMPINAS Estado SP

CEP 13069-320

Nº Telefone 19 3758-7911

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22

Nº Fax Cel. 9175-1758

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 697 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto DIETA PARA USO ENTERAL - NUTRISON PARA ATENDER MANDADO DE SEGURANÇA DE JOSE MACEDO FILHO

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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	163	UN	DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 CAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800GR.	49,0000	7.987,00

Pedido 1145/2015	Total	7.987,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.987,00

( SETE MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SETE REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI  
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO