



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 1 / 10)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:22
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1295/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1295/2015
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.99
 Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 1463/2015 Empenho: 1632/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.
 Fornecedor 6087 TELSEG VIGILANCIA E SEGURANCA EIRELI ME
 Nome Fantasia TELSEG
 Endereço RUA LAMESA, 327 Bairro JARDIM SÃO MARCOS
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13876-023 Nº Telefone (019) 0631-7229
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.281.437/0001-55 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail telsegvs@uol.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 GESTÃO DO SUS
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto Contrato 136/13 TA 03/14
 Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- TRANSPORTE

Responsável **regina rodrigues**

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	MONITORAMENTO DE RASTREADOR EM VEÍCULO	1.927,8000	19.278,00

Pedido 1295/2015	Total	19.278,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	19.278,00

(DEZENOVE MIL E DUZENTOS E SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 / 10)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:22
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1295/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1306/2015**
Categoria Econômica: 4.4.90.52.48
Modalidade 1/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0/2015 **Empenho:** 1402/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO

Fornecedor 1939 **MERCALF DIESEL LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA JULIA MARIA GALIETA, 679 Bairro NOVA TERRA
Cidade SUMARÉ Estado SP
CEP 13179-040 Nº Telefone (019) 2115 4032
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.807.924/0001-55 Nº Fax ()
Inscr. Estadual 671.204.110.115 Inscr. Municipal 21341.01-0
e-mail vendasgoverno@mercalf.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 767** **Dest. Recurso 071000003**

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 VINTE DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de caminhões
Aplicação Obras

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	UN	CAMINHÃO CHASSI, TRUCADO, ZERO KM, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO IVECO TECTOR ATTACK 240 E28	186.900,0000	186.900,00
002	1	UN	CAMINHÃO CHASSI, ZERO KM, CONFORME ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS ANEXO. IVECO TECTOR ATTACK 170 E22	159.800,0000	159.800,00

Pedido 1306/2015	Total	346.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	346.700,00

(TREZENTOS E QUARENTA E SEIS MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 / 10)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:22
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1295/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1319/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1443/2015 Empenho: 1615/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 4200 RÁPIDO LUXO CAMPINAS LTDA
Nome Fantasia RÁPIDO LUXO (SJBV)
Endereço RUA HUGO SARMENTO Nº. 335 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-4000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 45.992.724/0007-92 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail comercial.sjbv@rapidocampinas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 14 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto vale transporte para uso dos servidores no mês de fev/2015.
Aplicação gabinete do prefeito

Responsável **jorge**

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	64	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	169,60

Pedido 1319/2015	Total	169,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	169,60

(CENTO E SESENTA E NOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 / 10)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:22
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1295/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1325/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99
Modalidade 116/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 85/2014
Processo Nº: 1493/2015 Empenho: 1614/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5639 F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AL. SANTOS, 2441 - 1º ANDAR CJ 12 Bairro CERQUEIRA CESAR
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 01.419-00 Nº Telefone 11-3061-0058
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.702.124/0001-32 Nº Fax 11-3061-0058
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail solange@flopespublicidade.com.br/leticia@flopespub

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 GESTÃO DO SUS
Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
Objeto VEICULAÇÃO DE MATÉRIAS
Aplicação DEPTO DE SAUDE

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	81	CM	PUBLICAÇÃO DE AVISOS DE LICITAÇÃO E DEMAIS ATOS PERTINENTES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA, EM JORNAL DIÁRIO DE GRANDE CIRCULAÇÃO NO ESTADO DE SÃO PAULO, COM TIRAGEM DIÁRIA MÉDIA MÍNIMA DE 20.000 EXEMPLARES, OBEDECENDO ÀS DIMENSÕES CORRESPONDENTES A, NO MÍNIMO, 1 (UMA) COLUNA POR 2 (DOIS) CENTÍMETROS, CORPO 6, ESPAÇO SIMPLES.	1,8000	145,80

Pedido 1325/2015	Total	145,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	145,80

(CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 / 10)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:22
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1295/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1334/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1504/2015 Empenho: 1620/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Fornecedor 2798 OTO CENTER CENTRO DIAG. OTORRINOLARINGOLÓGICO LTDA

Nome Fantasia OTO CENTER

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 29 - SALAS 11 - 12 - 13

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631-6503

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.125.833/0001-65

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 284/10 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	9	MES	SERVIÇOS DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS	4.602,4800	41.422,32

Pedido 1334/2015	Total	41.422,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	41.422,32

(QUARENTA E UM MIL E QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 / 10)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:22
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1295/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1335/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.36
 Modalidade **IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**
 Processo Nº: 1505/2015 **Empenho:** 1619/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.
 Fornecedor **5457 CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA**
 Nome Fantasia **CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNÓSTICOS LTDA**
 Endereço AVENIDA FRANCISCO DE ANGELIS, 186 Bairro JARDIM OKITA
 Cidade CAMPINAS Estado SP
 CEP 13043-030 Nº Telefone (19)3303-3800
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.962.122/0003-21 Nº Fax (19)3303-3801
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail licitacao1@cqc.com.br; vendas@cqc.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 635 Dest. Recurso 013100000**
 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 147/11 TA 03/14
 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	208	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC IGM - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	9,2200	1.917,76
002	6666	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTI HBC TOTAL - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	6,8400	45.595,44
003	125	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTI HBE POR EIA - REAGENTES PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	15,0500	1.881,25
004	873	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTI HBS - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	6,9000	6.023,70
005	9166,8	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTI HCV - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	13,8000	126.501,84
006	6666	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTI HIV 1 E 2 TOTAL - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	8,5100	56.727,66
007	125	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTI HBEAG POR EIA - REAGENTES PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	15,1000	1.887,50



Pedido de Compra 1295/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1335/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1505/2015 Empenho: 1619/2015 Vínculo AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	6666	UN	DETERMINAÇÃO DE ANTI HBSAG - REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTOS TOTALMENTE AUTOMATIZADO PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	5,6500	37.662,90
009	833	UN	DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGG REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO, PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	14,5300	12.103,49
010	833	UN	DETERMINAÇÃO DE TOXOPLASMOSE IGM REAGENTES PRONTOS PARA USO EM EQUIPAMENTO TOTALMENTE AUTOMATIZADO, PELO MÉTODO DE QUIMILUMINESCÊNCIA OU ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	14,5200	12.095,16

Pedido 1335/2015	Total	302.396,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	302.396,70

(TREZENTOS E DOIS MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 / 10)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:22
Sistema CECAM

Pedido de Compra 1295/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1336/2015**

Categoria Econômica: 4.4.50.42.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1506/2015 Empenho: 1612/2015 Vínculo FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

Fornecedor **1657 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. DE SJBV - APAE**

Nome Fantasia **APAE**

Endereço DR. LUIZ GAMBETA SARMENTO, 921

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone (019) 3622-2536

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.832.426/0001-87

Nº Fax (019) 3622-2536

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 372 Dest. Recurso 035000016**

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

Unidade Orçamentaria 11104 FMDCA

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AUXÍLIO APAE

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	1	SERV	AUXÍLIO FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE -	8.000,0000	8.000,00

Pedido 1336/2015	Total	8.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.000,00

(OITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 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 / 10)

Sistema CECAM
Data: 20/02/2015 08:22
Sistema CECAM**Pedido de Compra 1295/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra **1341/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.36
 Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 1511/2015 Empenho: 1649/2015 Vínculo AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

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 VIST 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 601 Dest. Recurso 023000071**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto ADITAMENTO AO PROC. 5608/14 PREGÃO 101
 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	1625	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 100 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES. -	1,6100	2.616,25
002	2125	FR	SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 250 ML .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MINIMA 12 MESES	1,7300	3.676,25
003	1875	UN	SORO FISIOLÓGICO 0,9% COM 500 ML. .EMBALAGEM INDIVIDUAL COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. EMBALAGEM FRASCO/BOLSA FLEXÍVEIS DE PVC EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES.	2,0300	3.806,25

Pedido 1341/2015	Total	10.098,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.098,75

(DEZ MIL E NOVENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Janeiro de 2015



Pedido de Compra 1295/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1341/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1511/2015 **Empenho:** 1649/2015 **Vínculo** AQUIS.IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.

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