

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

(Página: 1 / 7)

Sistema CECAM

Data: 14/07/2015 15:38

Sistema CECAM

Pedido de Compra 4437/2015 - 0Nº Pedido de Compra **4437/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4801/2015 Empenho: 10382/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1647 RODRIGO DUARTE EPP**Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com, <casadopapeladm@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 423

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA O SETOR ADMINISTRATIVO

Aplicação Departamento de Esportes

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	BOB	BOBINA TÉRMICA, ESPECÍFICA PARA UTILIZAÇÃO EM RELÓGIO DE PONTO ELETRÔNICO MARCA HENRY; EM PAPEL AMARELO FIBRIA TERMOSCRIP 56G/M2, PRODUZIDAS DE ACORDO COM A REGULAMENTAÇÃO CONTIDA NA PORTARIA 1510 DO M.T.E.; BOBINA COM 57MM X 300 METROS. -	23,6000	70,80

Pedido 4437/2015	Total	70,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,80

(SETENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4437/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4438/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 77/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 38/2014**Processo Nº:** 4803/2015 **Empenho:** 10330/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO**Fornecedor 6640****MARCOS ANTONIO CHAVES - EPP****Nome Fantasia****MARCOS ANTONIO CHAVES - EPP**

Endereço R JOAO JOSE DA GAMA, 01-35

Bairro NOVO JARDIM PAGANI

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17024-220

Nº Telefone (014) 3241-1079

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.398.989/0001-12

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 209.049.004.113

Inscr. Municipal

e-mail representantes@onofrebarbosa.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 529

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE LUBRIFICANTES

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

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
003	30	LT	ÓLEO LUBRIFICANTE 15W40 SEMI-SINTÉTICO MULTIVISCOSO COM ELEVADA ESTABILIDADE TÉRMICA QUE ATENDE CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO API-SL-CF, ACEA 03.02.B3-98 VW 501/00/ 505.00 E MB 229.1 - RESOLUÇÃO CONAMA Nº 362/05, EMBALAGEM COM 1 LITRO AGECOM	7,8000	234,00

Pedido 4438/2015	Total	234,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	234,00

(DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4437/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4439/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4802/2015 **Empenho:** 10333/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME****Nome Fantasia FALQUIR**

Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3633-4244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06

Nº Fax 3633-4244

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falquir@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 321****Dest. Recurso 055000045**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL DE EXPEDIENTE

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	UN	TRIPÉ SUPORTE PARA BANNER, REGULÁVEL. ALTURA MÍNIMA 1,55M. ALTURA MÁXIMA 2, 58M. -	170,0000	170,00

Pedido 4439/2015	Total	170,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,00

(CENTO E SETENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra **4440/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade 128/2015 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 4804/2015 Empenho: 10309/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cotação Nº: 87/2015

Fornecedor **4083 ANA ISABEL BOZZOLA SILVA EPP**

Nome Fantasia **FARMÁCIA CAPIM LIMÃO**

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 73

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3623-4638

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.461.615/0001-15

Nº Fax (019) 3631-2926

Inscr. Estadual 639.056.527.115

Inscr. Municipal

e-mail vendascapimlimao@hotmail.com/vendascapimlimao@hotmail.com

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

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia COTAÇÃO 087/15

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS - ENTREGA PARCELADA

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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	200	POT	SULFADIAZINA DE PRATA 2% TUBO 100 G	20,0000	4.000,00
002	20	FR	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 20% FRS 15ML	6,0000	120,00
003	40	FR	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 40% FRS 15ML	8,0000	320,00
004	70	FR	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 70% FRS 15ML	9,0000	630,00
005	80	FR	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80% FRS 15ML	10,0000	800,00

Pedido 4440/2015	Total	5.870,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.870,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4437/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4441/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4805/2015 **Empenho:** 10332/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME****Nome Fantasia ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 341**Dest. Recurso** 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAL MANUTENÇÃO CRAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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	UN	FLEXÍVEL PLÁSTICO 50 CM -	4,0000	4,00
002	1	UN	VEDA ROSCA 18 X 50 MT -	6,0000	6,00
Pedido 4441/2015 Total				10,00	10,00
Cancelados (-)				0,00	0,00
Descontos (-)				0,00	0,00
Impostos (+)				0,00	0,00
Valor				10,00	10,00

(DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Julho de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4437/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4442/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.78 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade** 23/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4806/2015 **Empenho:** 10311/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 5513** **CELIO CABRAL FADIGA FILHO - GRAMAS - ME****Nome Fantasia** **CELIO CABRAL FADIGA FILHO - GRAMAS - ME**

Endereço TV JOAQUIM OSORIO, Nº 119

Bairro RECANTO DAS PAINEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-25

Nº Telefone 3056-2252

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.159.550/0001-08

Nº Fax 9665-2321

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail santafe@uol.com.br, <jrgramas@hotmail.com>

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE 04 EQUIPES PARA MANUTENÇÃO DE ÁREAS VERDES, CONSOANTE ATA DE REGISTRO Nº 19/15

Aplicação Meio Ambiente

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	7	MES	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO, LIMPEZA, REPLANTIO E REFLORESTAMENTO DE ÁREAS VERDES E ÁREAS DE PRESERVAÇÃO.	48.400,00	338.800,00

Pedido 4442/2015	Total	338.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	338.800,00

(TREZENTOS E TRINTA E OITO MIL E OITOCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Julho de 2015**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4437/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 4443/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade** 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Ata de Registro de Preço Nº:** 22/2015**Processo Nº:** 4807/2015 **Empenho:** 10331/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 10209 PATRICIA CRISTINA DE ABREU - EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA HELENA, 222

Bairro JARDIM DAS BELEZAS

Cidade CARAPICUÍBA

Estado SP

CEP 06320-310

Nº Telefone (011) 4182-8689

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.363.508/0001-61

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 255.285.880.111

Inscr. Municipal

e-mail lucopecas09@gmail.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 271**Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

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
002	1	UN	BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH EXCELL	195,0000	195,00

Pedido 4443/2015	Total	195,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,00

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 03 de Julho de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO