



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2449/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.12 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2271/2016 **Empenho:** 4768/2016 - 11/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4656 **J.G. S.J.B.VISTA ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS**

Nome Fantasia CASA DO CONSTRUTOR SJBVISTA

Endereço R CEL. ERNESTO DE OLIVEIRA, Nº 305

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-24

Nº Telefone 3633-5335

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.473.005/0001-06

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sjboavista.financeiro@casadoconstrutor.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 648

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE TRANSPALLET MANUAL

Aplicação PARA UPA

Responsável lic-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	HS	017.001.00432/LOCAÇÃO DE MAQUINÁRIO/ EQUIPAMENTO -	60,0000	60,00
Pedido 2449/2016				Total	60,00
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	60,00

(SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2450/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2272/2016 **Empenho:** 4769/2016 - 11/04/2016

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 VIST **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** 648 **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DAS BATERIAS E CALIBRAÇÃO DO INTER 5,
 COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS
Aplicação PARA O SAMU

Responsável lic-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	017.001.00174/MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES -	355,0000	355,00

Pedido 2450/2016	Total	355,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	355,00

(TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2451/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2272/2016 **Empenho:** 4775/2016 - 11/04/2016

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 VIST **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** 648 **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DO INTERRUPTOR ITU E CALIBRAÇÃO DE UMA CENTRÍFUGA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS

Aplicação PARA O LABORATÓRIO MUNICIPAL

Responsável lic-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	017.001.00174/MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES -	250,0000	250,00

Pedido 2451/2016	Total	250,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2452/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2273/2016 **Empenho:** 4770/2016 - 11/04/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1232 **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA**
Nome Fantasia **BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS**
 Endereço RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477 Bairro VL. CONRADO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-730 Nº Telefone 3631 - 5999
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.407.847/0001-58 Nº Fax 3631-5999
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail boavistamat.hidraulicos@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 640** **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO
 Aplicação PARA O SAMU, UBS, PSF, PSM E CAPS

Responsável **lic-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	5	UN	004.001.00590/CADEADO 30MM -	15,4800	77,40
002	1	UN	004.001.00143/ARCO DE SERRA REGULAVEL COM CABO -	21,4900	21,49
003	2	UN	004.001.00020/FECHADURA COM CHAVE PARA BANHEIRO -	26,0000	52,00
004	27	UN	004.001.00565/GRELHA PARA RALO, REDONDA, 150 MM COM REGULAGEM, CROMADA/METAL -	14,9400	403,38
005	17	UN	004.001.00566/GRELHA PARA RALO, REDONDA, 100 MM COM REGULAGEM, METAL -	9,3000	158,10
006	1	UN	004.001.00196/FECHADURA EXTERNA -	76,0000	76,00
007	4	UN	004.004.00276/AUMENTO PARA TORNEIRA 1/2 MÉDIO; LATÃO. -	3,2300	12,92
008	2	UN	004.001.00601/PORTA CADEADO DE 75MM -	4,1800	8,36
009	1	UN	004.001.00040/SERRA COPO PAREDE 1 -	37,5700	37,57

Pedido 2452/2016	Total	847,22
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	847,22

(OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2452/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2273/2016 Empenho: 4770/2016 - 11/04/2016

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



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2453/2016
Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2274/2016 **Empenho:** 4771/2016 - 11/04/2016
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 VIST Estado SP
CEP 13870-830 Nº Telefone (999) 3633-4110
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99 Nº Fax (999) 3633-4110
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com, <casadopapeladm@h

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 437** **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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Material para o Centro administrativo
Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **lic-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	023.001.00405/NOBREAK 1500VA; BIVOLT AUTOMÁTICO; 08 TOMADAS; FUSÍVEL DE PROTEÇÃO DE ENTRADA; PROTEÇÃO CONTRA SOBRECARGA E CURTO-CIRCUITO. -	797,8000	797,80

Pedido 2453/2016	Total	797,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	797,80

(SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2454/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2275/2016 **Empenho:** 4772/2016 - 11/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4645 **ISRAEL DE ALMEIDA JUNIOR - ME**
Nome Fantasia **SÃO JOÃO INFORMÁTICA**
Endereço PC DA BANDEIRA, Nº 25 - A **Bairro** SÃO BENEDITO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13871-009 **Nº Telefone** (019) 3631-2745
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.785.465/0001-07 **Nº Fax** (019) 3631 2745
Inscr. Estadual 639.252.920.112 **Inscr. Municipal**
e-mail junior@saojoaoinformatica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 254 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11001 **GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE INFORMÁTICA
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Responsável lic-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 / INSTUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	023.001.00235/FONTE ATX 24 PINOS 200W Especificações: - Cor: Cinza alumínio - Fan cooler: traseiro 12x12cm - Bivolt manual com chave seletora: 115v-230v Potência: - Real: 200W com pico de potência de 300W - Nominal: 450W Entrada AC: - Voltagem: 115v-230v - Corrente: 5A-2.5A - Freqüência: 50Hz/60Hz Saída DC Corrente Máxima: - Voltagem: laranja, vermelho e amarelo respectivamente: +3.3v, +5v, e +12v - Corrente: branco, azul e roxo respectivamente: -12v, -5v e -5vsb - Freqüência: verde, cinza e preto: Ps-on, PG, e Com Pinagem: - 1 x Alimentação 20/24 Pinos - 1 x Auxiliar ATX - 1 x Alimentação Drive 1.44´ - 2 x Serial ATA - 2 x IDE - 1 x Conector PCI Express com 4 pinos Itens inclusos: - 1 x Cabo de energia Garantia 6 meses de garantia -	69,0000	69,00

Pedido 2454/2016	Total	69,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	69,00

(SESENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2454/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2275/2016 Empenho: 4772/2016 - 11/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

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



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2455/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2276/2016 **Empenho:** 4773/2016 - 11/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1376 **MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA**
Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS
Endereço RUA ITAPIRA, 626 **Bairro** JDM. PAULISTA
Cidade RIBEIRÃO PRETO **Estado** SP
CEP 14090-120 **Nº Telefone** (16) 3968-8550
C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.209.909/0001-90 **Nº Fax** (16) 3968-8550
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 91** **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10501 **GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO DE NOTEBOOK
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **lic-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	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - MANUTENÇÃO EM NOTEBOOK, MARCA SONY, Nº DE SÉRIE 545085490039231, SENDO A TROCA DA MOTHERBOARD, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS.	575,0000	575,00

Pedido 2455/2016	Total	575,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	575,00

(QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2456/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2277/2016 **Empenho:** 4774/2016 - 11/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

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 87** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE TELEFONE
Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Responsável **lic-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	021.001.00008/APARELHO DE TELEFONE COM FIO; PLENO; 12 TECLAS; COR PRETO -	60,0000	60,00

Pedido 2456/2016	Total	60,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	60,00

(SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2449/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 2457/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 100/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2278/2016 **Empenho:** 4765/2016 - 08/04/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 56/2015**Fornecedor 10304 R.A. MANCO SERVIÇOS ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA RIO DE JANEIRO, 79

Bairro SAUDE

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-470

Nº Telefone (019) 3805 5768

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.058.347/0001-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ricardo@rxmconsultoria.com.br rxm.consultoria@gmail

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 588 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE CARTUCHOS DE TINTA E TONER

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **lic-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	20	UN	015.001.00182/CARTUCHO DE TONER 524H (52D4H00), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 25.000 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: LEXMARK MS812 LEXMARK MS812 LEXMARK MS810 LEXMARK MS811 LEXMARK MS810 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 4000943. ECOPRINT	1.079,0000	21.580,00

Pedido 2457/2016	Total	21.580,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.580,00

(VINTE E UM MIL E QUINHENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

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: 12 / 21)

Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:36

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2449/2016 - 0**Nº Pedido de Compra: 2458/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 97/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2016**Empenho:** 4718/2016 - 08/04/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 29/2016**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 (999) 3633-4110

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

Nº Fax (999) 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 41**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto BOBINA DE PAPEL

Aplicação APD

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	10	UN	015.001.00272/BOBINA PARA PLOTTER HP DESIGNJET 510, TIPO SULFITE BRANCO, GRAMATURA DE 75MG/M², COM 1,05 X 40 METROS Para atender a APD e demais departamentos da Prefeitura com copias	48,0000	480,00

Pedido 2458/2016	Total	480,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	480,00

(QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2459/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2282/2016 **Empenho:** 4695/2016 - 08/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10276 **EMIS COMERCIAL LTDA - EPP**
Nome Fantasia Casa do Lavrador
Endereço AV ROMUALDO DE SOUZA BRITO, Nº. 2204 **Bairro** JARDIM DAS ROSAS
Cidade ESPIRITO SANTO DO PINHAL **Estado** SP
CEP 13990-000 **Nº Telefone** (019) 3651-8009
C.P.F / C.N.P.J. Nº 96.668.058/0001-87 **Nº Fax** (019) 3661-2593
Inscr. Estadual 530.013.587.110 **Inscr. Municipal** 3724
e-mail emiscom@lojadolavrador.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 434 **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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Serviço na embreagem do trator cortador de grama
Aplicação Departamento de Esportes

Responsável lic-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	017.006.00008/MANUTENÇÃO DE TRATOR CORTADOR DE GRAMA - serviço de embreagem cpl	1.670,0000	1.670,00

Pedido 2459/2016	Total	1.670,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.670,00

(UM MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2460/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2283/2016 **Empenho:** 4713/2016 - 08/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10320 DOUGLAS DONIZETTI PIRES 36315873847

Nome Fantasia

Endereço R PROFESSOR NACIP ATALLA MURR, 97

Bairro VILA NOSSA SENHORA DE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-667

Nº Telefone (035) 99130 1648

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.791.130/0001-22

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 591

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA DESMONTAGEM E MONTAGEM DE QUADROS ELÉTRICOS COM COMANDO LIGA/DESLIGA DA SALA DE RX E INSTALAÇÃO DE DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO DE SURTOS EM TODOS OS QUADROS DE ENERGIA.

Aplicação PARA A UPA

Responsável **lic-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	017.001.00008/SERVIÇOS DE ELETRICA -	4.750,0000	4.750,00

Pedido 2460/2016	Total	4.750,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.750,00

(QUATRO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2461/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2284/2016 **Empenho:** 4714/2016 - 08/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10227 WGL SOLUÇÕES EM TECNOLOGIAS LTDA EPP

Nome Fantasia WGL GERADORES

Endereço RUA PEDRO SANTALUCIA, 100

Bairro INTERLAGOS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04815-250

Nº Telefone (011) 3552-5300

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.063.844/0001-06

Nº Fax (011) 3552-5300

Inscr. Estadual 148.743.788.117

Inscr. Municipal 3.952.706-9

e-mail licitacao@wglgeradores.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 591 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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA REVISÃO DO GERADOR DE ENERGIA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS

Aplicação PARA O UPA

Responsável **lic-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	017.001.00396/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS -	3.900,0000	3.900,00

Pedido 2461/2016	Total	3.900,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.900,00

(TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2462/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2285/2016 **Empenho:** 4715/2016 - 08/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6443 **SPRAD SERVICOS EM PROTECAO RADIOLOGICA LTDA - EPP**

Nome Fantasia SPRAD

Endereço RUA RUI BARBOSA, Nº 2495

Bairro VILA COSTA DO SOL

Cidade SÃO CARLOS

Estado SP

CEP 13562-400

Nº Telefone (016) 3419-3804

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.738.232/0001-07

Nº Fax (016) 3419-3805

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sprad@sprad.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 591

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO E CONTROLE DE QUALIDADE DA IMAGEM

Aplicação PARA O RX DA UPA

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	017.001.00668/EMISSION DE LAUDO DE QUALIDADE E LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO PARA APARELHO DE RAIOS X -	900,0000	900,00

Pedido 2462/2016	Total	900,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	900,00

(NOVECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2463/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2286/2016 **Empenho:** 4716/2016 - 08/04/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2769	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	
Nome Fantasia		KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	
Endereço	R MARIA CASALI BUENO, Nº 57		Bairro MANDAQUI
Cidade	SÃO PAULO		Estado SP
CEP	14850-000		Nº Telefone (016) 3626-6202
C.P.F / C.N.P.J. Nº	58.598.368/0001-83		Nº Fax (016) 3626-6981
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	konirib@terra.com.br		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº	607	Dest. Recurso	013100000
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	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL		
Garantia	.				
Objeto	AQUISIÇÃO DE FILME PARA RX DA UPA				
Aplicação	PARA RX DA UPA				

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	10	CX	022.002.00397/FILME DE RAI0-X DRY 20X25 CAIXA COM 100 UNIDADES -	185,0000	1.850,00

Pedido 2463/2016	Total	1.850,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.850,00

(UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2464/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 2287/2016 **Empenho:** 4717/2016 - 08/04/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5299 **SERGIO PEDRO BUZELLI**

Nome Fantasia **SERGIO PEDRO BUZELLI**

Endereço RUA MINAS GERAIS, 592

Bairro JD. RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-010

Nº Telefone (19) 3631-6770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.399.436/0001-84

Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sergiosiafort@gmail.com, <sueli_siafort@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 591 **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÕES DE DVR HD DE DEZESEIS CANAIS COM HD 1 TB, ONZE CÂMERAS HD COM FONTES, PROGRAMAÇÃO LOCAL E PROGRAMAÇÃO DE INTERNET, COM FORNECIMENTO DE MATERIAL E MÃO DE OBRA.

Aplicação PARA O PRÉDIO DA UPA

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	017.001.00594/SERVIÇO DE GRAVAÇÃO DE IMAGENS COM FORNECIMENTO DE MATERIAL E MÃO DE OBRA -	6.480,0200	6.480,02

Pedido 2464/2016	Total	6.480,02
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.480,02

(SEIS MIL E QUATROCENTOS E OITENTA REAIS E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2465/2016

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Modalidade: 2/2015 - CP-O CONCORRÊNCIA / OBRAS

Processo Nº: 197/2015 **Empenho:** 4761/2016 - 08/04/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4318 CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME

Nome Fantasia CONSTRUTORA ENGECON

Endereço RUA OLAIA, 210

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CEP 13870-244

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.316.684/0001-00

Inscr. Estadual

e-mail wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

Bairro CENTRO

Estado SP

Nº Telefone (999) 3631-5887

Nº Fax ()

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 822** **Dest. Recurso 021000106**

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT. N.º 049/16

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REFORMA E ADAPTAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO: ESPAÇO JOVEM, NOS TERMOS DOS MEMORIAIS DESCRITIVOS, PLANILHA, CRONOGRAMA E PROJETO QUE COMPÕEM O ANEXO VII DA CONCORRÊNCIA N.º 002/15.

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA

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	0,1	SERV	103.001.00017/REFORMA DE EDIFICAÇÕES DERIVADA DE CONVÊNIOS	2.981.960,9700	298.196,10

Pedido 2465/2016	Total	298.196,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	298.196,10

(DUZENTOS E NOVENTA E OITO MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2466/2016
Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES
Modalidade: 2/2015 - CP-O CONCORRÊNCIA / OBRAS
Processo Nº: 197/2015 **Empenho:** 4762/2016 - 08/04/2016
Vínculo: RECURSOS ESTADUAIS

Fornecedor 4318 **CONSTRUTORA V. W. F. LTDA - ME**
Nome Fantasia CONSTRUTORA ENGECON
Endereço RUA OLAIA, 210 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-244 **Nº Telefone** (999) 3631-5887
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.316.684/0001-00 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail wd.chagas@ig.com.br/construengecon@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 822 **Dest. Recurso** 021000106
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10301 **GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO**
Validade
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT. N.º 049/16
Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REFORMA E ADAPTAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO: ESPAÇO JOVEM, NOS TERMOS DOS MEMORIAIS DESCRITIVOS, PLANILHA, CRONOGRAMA E PROJETO QUE COMPÕEM O ANEXO VII DA CONCORRÊNCIA N.º 002/15.
Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA

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	0,9	SERV	103.001.00017/REFORMA DE EDIFICAÇÕES DERIVADA DE CONVÊNIOS	2.981.960,9700	2.683.764,87

Pedido 2466/2016	Total	2.683.764,87
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.683.764,87

(DOIS MILHÕES E SEISCENTOS E OITENTA E TRÊS MIL E SETECENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2449/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 2467/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.11 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 1/2016 - IN-G INEXIGIBILIDADE
Processo Nº: 2290/2016 **Empenho:** 4766/2016 - 08/04/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10309 **SOFTPLAN PLANEJAMENTO E SISTEMAS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RODOVIA SC-401, KM 01 Nº. 10 - PARQTEC ALFA CENTRO DE TECNOLOGIA PAULISTASOFT
 Cidade FLORIANÓPOLIS Estado SC
 CEP 88030-000 Nº Telefone (048) 3027-8029
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 82.845.322/0001-04 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 76** **Dest. Recurso 011100000**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto CONTRATO 048/16
 Aplicação ASSESSORIA JURÍDICA

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	9	MES	017.001.01077/FORNECIMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO NA ÁREA DE GESTÃO DE PROCESSOS DA ASSESSORIA JURÍDICA	3.000,0000	27.000,00

Pedido 2467/2016	Total	27.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	27.000,00

(VINTE E SETE MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 08 de Abril de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO