

**Pedido de Compra 7227/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 7227/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6519/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 19219/2016

Fornecedor 5708 **SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES**
Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203 **Bairro** PINHEIROS
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 05477-000 **Nº Telefone** (011) 3219-0066
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 13 **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 NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA

Garantia .

Objeto Pagamento de multa do veiculo GOL FRK 0039

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 8051/2016

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - -	85,1200	85,12

Pedido 7227/2016	Total	85,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,12

(OITENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7228/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 6520/2016 **Empenho:** 19066/2016 - 07/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10568 CEDRONI AQUARIUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP

Nome Fantasia FARMACIA CEDRONI

Endereço AV. DA ACLIMAÇÃO, 232

Bairro ACLIMAÇÃO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01531-000

Nº Telefone (011) 2148-0455

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.743.485/0001-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail farmacia@cedroni.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 699 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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL IMPETRADA POR GUILHERME BIANCHETTI CONFORME PROCESSO EM ANEXO. O IMPETRANTE FAZ TRATAMENTO ORTOMOLECULAR E POR ESTE MOTIVO NAO PODEMOS REQUISITAR PARA 6 MESES, UMA VEZ QUE A CONCENTRAÇÃO DOS INSUMOS PODEM SOFRER ALTERAÇÃO MENSAL.

Aplicação DEPARTAMENTO DE SAUDE

Nº Requisição 8073/2016

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	60	COM	100.002.00520/LACTOBACILLUS RHAMNOSUS 5 BI CFU - 30 CPS - -	4,2000	252,00
002	2	FR	100.002.00534/VITAMINA A P/ SUSPENSAO 1000 MG + EPICOR 200 MG + ACIDO ASCORBICO TAMPONADO 800 MG + VIT K2 MK7 100 MCG + D3 1000 UI + ALFA TOCOFEROL 50 MG + P5P 15 MG + ACIDO FOLINICO 400 MCG + CIANOCOBALAMINA 30 MCG + DMG 20 MG + SABOR MORANGO 0,5 %; SUSP BASE 6 ML - -	210,0000	420,00
003	2	UN	100.002.00535/CLORETO DE POTASSIO 40 mg + MG TREONATO 100 mg + MAGNESIO QUEL TASTE FREE LIQ 100 mg + SELENIOMETIONINA INT/EXT 70 mcg + ZINCO ALBION 50 mg + SABOR MORANGO 0,5 % - SUSP P/ VITAMINA/MINERAIS/FITOTER 3 ml - , -	125,0000	250,00
004	1	FR	100.002.00536/TEANINA 400 mg + 5 HTP 50 mg + GABA 500 mg - SABOR MORANGO 0, 5 %; SUSP P/ VITAMINA/MINERAIS/FITOTER 4 ml - -	105,0000	105,00
005	30	COM	100.002.00526/GRAPE SEED EXTRACT 100 MG - 30 CPS - -	1,6000	48,00



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7228/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 6520/2016 Empenho: 19066/2016 - 07/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	1	FR	100.002.00527/NALTREXONA 11 MG/ML - FRASCO COM 90 ML - -	98,0000	98,00
007	1	FRA	100.002.00541/RHODIOLA ROSEA 100 MG + GLICIRIZINA 100 MG + SABOR MORANGO 0,5%; SUSP P/ VITAM/MINERAIS/FITOTER 2 ML - -	108,0000	108,00

Pedido 7228/2016	Total	1.281,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.281,00

(UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7230/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

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

Processo Nº: 6521/2016 **Empenho:** 19067/2016 - 07/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 836 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Nome Fantasia LABORATÓRIO CRISTÁLIA

Endereço RODOVIA ITAPIRA - LINDÓIA, KM 14

Bairro FAZ ESTANCIA CRISTAL

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-900

Nº Telefone (019) 3863 9500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.734.671/0001-51

Nº Fax (019) 3863-9589

Inscr. Estadual 374.007.758.117

Inscr. Municipal

e-mail concorrencia15@crystalia.com.br, <concorrencia7@cri

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699** **Dest. Recurso 013100000**

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL EM NOME DE HELEN APARECIDA DE SOUZA TEIXEIRA E PAGAMENTO DE MEDICAMENTO PSICOTROPICO ENTREGUE E DUPLICIDADE E CONSUMIDO DEVIDO A FALTA DOS MESMOS EM ESTOQUE.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº Requisição 8067/2016

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	75	AMP	100.002.00540/HEPARINA 5000 UI/0,25 ML AMPOLA INJETAVEL - ADMINISTRAÇÃO SUBCUTANEA; CÓDIGO BEC: 110302 - -	4,0100	300,75
002	10000	COM	100.002.00108/HALOPERIDOL 5 MG- APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. PORTARIA 344/98 - -	0,0900	900,00
003	1200	COM	100.002.00318/CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG - APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO - VALIDADE MINIMA 12 MESES - PORTARIA 344/98 C1. - -	0,1790	214,80

Pedido 7230/2016	Total	1.415,55
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.415,55

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 7227/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 7231/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6522/2016 **Empenho:** 19069/2016 - 07/12/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5641 **VWR PRODUTOS E SOLUCOES PARA LABORATORIOS LTDA**
Nome Fantasia VWR
Endereço RUA AUSTRÁLIA, 325 Bairro PARQUE INDUSTRIAL DA
Cidade TABOÃO DA SERRA Estado SP
CEP 06785-400 Nº Telefone (011) 3838-2499
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.935.689/0002-27 Nº Fax (011) 3838-2498
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ana.santos@sovnet.com.br, <vendas@sovnet.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso 053000033**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ANALISE DA PRO-ÁGUA
Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - VISA
Nº Requisição 8048/2016

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	2	CX	022.006.00055/SACO NASCO ESTÉRIL COM 300ML DE CAPACIDADE, CAIXA COM 100 UNIDADES - -	373,2500	746,50

Pedido 7231/2016	Total	746,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	746,50

(SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7232/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6523/2016 **Empenho:** 19068/2016 - 07/12/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10632 **HEALTH TECH FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA**
Nome Fantasia HEALTH TECH LABORATÓRIO
Endereço R TERESINA, 208 **Bairro** VILA BERTIOGA
Cidade SÃO PAULO **Estado** SP
CEP 03185-010 **Nº Telefone** (011) 2076-3525
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.238.160/0001-24 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 116.097.844.110 **Inscr. Municipal**
e-mail licitacao@healthtech.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 699 **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL IMPETRADA POR GUILHERME BIANCHETTI
Aplicação FARMACIA DE AÇÃO JUDICIAL
Nº Requisição 8045/2016

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	6	UN	100.002.00530/METHYL B12 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL SUB-CUTANEA - -	46,5000	279,00

Pedido 7232/2016	Total	279,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	279,00

(DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7233/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6518/2016 **Empenho:** 19112/2016 - 09/12/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1754	COMERCIAL DORACON LTDA ME	
Nome Fantasia	NAY PARAFUSOS E ACESSÓRIOS	
Endereço	AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 440	Bairro JD. BELA VISTA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-840	Nº Telefone (19) 3623-3292
C.P.F / C.N.P.J. Nº	04.239.536/0001-15	Nº Fax
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	comercialdoracon440@hotmail.com	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 215	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10902	SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO	
Validade	SESENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO ATERRO SANITÁRIO.		
Aplicação	DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO		
Nº Requisição	7507/2016		

Responsável riviane

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	004.001.00545/GRAMPO PARA CERCA; DE FERRO GALVANIZADO, LISO P/ CERCA; COM BITOLA DE 1" X 9" - KG -	9,0000	9,00

Pedido 7233/2016	Total	9,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9,00

(NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

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

(Página: 8 / 14)

Sistema CECAM
Data: 20/12/2016 08:23
Sistema CECAM**Pedido de Compra 7227/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **7234/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 6505/2016 Empenho: 19111/2016 - 09/12/2016
 Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor **1801 REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**
 Nome Fantasia **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**
 Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813 Bairro SANTO ANTONIO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-5159
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51 Nº Fax (019) 3631 5279
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 472 Dest. Recurso 052000004**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto REPARO DE VEICULO KOMBI PLACA BNZ-7095.
 Aplicação EDUCAÇÃO
 Nº Requisição 7572/2016

Responsável **riviane**

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	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - COM TROCA DE CABO DE EMBREAGEM; TROCA DE FLEXIVEL DE EMBREAGEM E TROCA DO PINO DA TRAVA DO CABE DE EMBREAGEM -	170,6000	170,60

Pedido 7234/2016	Total	170,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,60

(CENTO E SETENTA REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

 JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7235/2016

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

Modalidade: 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 37/2016 **Empenho:** 19110/2016 - 09/12/2016

Vínculo: EDUCAÇÃO **Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME

Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 472 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade Conforme Ata de Registro de Preço

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** Conforme Ata de Registro de Preço

Garantia Pregão Presencial 36/2016

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Requisição 7954/2016

Responsável riviane

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
027	1	UN	017.001.00458/CONCERTO DE PNEU 7.50/16	22,9500	22,95
030	16	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	2,5600	40,96

Pedido 7235/2016	Total	63,91
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	63,91

(SESSENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVO)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7236/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6527/2016 **Empenho:** 19107/2016 - 09/12/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 608** **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 MATERIAL DE INFORMÁTICA
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - ALMOXARIFADO E UNIDADES DE SAÚDE
Nº Requisição 7862/2016

Responsável **riviane**

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	023.001.00120/MOUSE PADRÃO USB - MOUSE ÓPTICO RODA DE ROLAGEM (SCROLL), ALIMENTAÇÃO USB, PLUG&PLAY, EQUIPAMENTO COMPATÍVEL COM OS SISTEMAS OPERACIONAIS W98/00/ME/NT/SEVEN/XP/ VISTA, COR PRETO/PRATA, A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE - -	7,9000	79,00

Pedido 7236/2016	Total	79,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	79,00

(SETENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7237/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6528/2016 **Empenho:** 19108/2016 - 09/12/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 620	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	MATERIAL DE INFORMÁTICA.		
Aplicação	DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE -ALMOXARIFADO E UNIDADES DE SAÚDE		
Nº Requisição	7978/2016		

Responsável **riviane**

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	140	UN	023.001.00252/Cartucho de toner Compatível, referência: modelo HP 85A (CE285A), Preto, capacidade de impressão de 1.600 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 seguintes impressoras: HP LaserJet Pro P1102w Printer HP LaserJet Pro M1212nf Multifunction Printer HP LaserJet Pro M1217nfw Multifunction Printer HP LaserJet Pro P1102w Printer HP LaserJet Pro M1132 Printer (Sendo aceito cartucho novo, similar e 100% compatível com os modelos das impressoras, não sendo aceito cartucho remanufaturado, recarregado ou recondicionado) - -	22,6000	3.164,00

Pedido 7237/2016	Total	3.164,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.164,00

(TRÊS MIL E CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7237/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6528/2016 Empenho: 19108/2016 - 09/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7238/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6529/2016 **Empenho:** 19109/2016 - 09/12/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6194 **RC INSUMOS COM. E SERV. P/ REC. DE CARTUCHOS LTDA**
Nome Fantasia RECYCLEWARE
Endereço RUA CLODOMIRO FRANCO DE ANDRADE JÚNIOR, Nº. 423 Bairro JD. LEONOR
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13041-081 **Nº Telefone** (999) 19 3744550
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.214.754/0001-23 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail licitacao@recycleware.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 620 **Dest. Recurso** 013100000
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 MATERIAL DE INFORMÁTICA
Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - ALMOXARIFADO E UNIDADES DE SAÚDE
Nº Requisição 7980/2016

Responsável riviane

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	85	UN	015.001.00177/CARTUCHO DE TONER, REFERÊNCIA: HP 80A (CF280A), PRETO, COMPATÍVEL, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.700 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: HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DNE; HP LASERJET PRO 400 MFP M425DN; HP LASERJET PRO 400; PRINTER M401DW; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401N; HP LASERJET PRO 400 PRINTER M401DN; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3806529 - -	30,0000	2.550,00

Pedido 7238/2016	Total	2.550,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.550,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 07 de Dezembro de 2016



Pedido de Compra 7227/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 7238/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 6529/2016 Empenho: 19109/2016 - 09/12/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JOSÉ OTAVIO MARTINS JUNIOR
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI