



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 1 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **860/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1020/2015 **Empenho:** 1266/2015 **Vínculo** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5581 **ANALYSER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - EPP**

Nome Fantasia ANALYSER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - EPP

Endereço RUA MAJOR ANGELO ZANCHI, 692 Bairro PENHA

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 03.633-00 **Nº Telefone** (11) 2646 5666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.482.475/0001-53 **Nº Fax**

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail vendas@analyser.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO **Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO DO ESPECTROFOMETRO MARCA HACH MODELO DR 2010 - LAB.

MUNICIPAL

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável arg-daniela

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	SERVIÇOS DE CALIBRAÇÃO DO ESPECTROFOTÔMETRO	470,0000	470,00
Pedido 860/2015				Total	470,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	470,00

(QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **861/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

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

Processo Nº: 1021/2015 Empenho: 1267/2015 Vínculo **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Fornecedor **5581 ANALYSER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - EPP**

Nome Fantasia **ANALYSER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA - EPP**

Endereço RUA MAJOR ANGELO ZANCHI, 692 Bairro PENHA

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 03.633-00 Nº Telefone (11) 2646 5666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.482.475/0001-53 Nº Fax

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail vendas@analyser.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 **SESSENTA DIAS**

Prazo Entrega **CONFORME SOLICITAÇÃO** Prazo de Pagto **10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**

Garantia .

Objeto **SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO DO TURBIDÍMETRO - TCNOPON TB 100 DO LAB. MUNICIPAL**

Aplicação **DEPTO DE SAÚDE**

Responsável **arq-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	SERVIÇOS DE CALIBRAÇÃO DO TURBIDÍMETRO	420,0000	420,00

Pedido 861/2015	Total	420,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	420,00

(QUATROCENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM**Pedido de Compra 860/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 866/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0 **Empenho:** 1231/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 427 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES EM FEV/2015

Aplicação esportes

Responsável **arq-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	364	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	964,60

Pedido 866/2015	Total	964,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	964,60

(NOVECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **867/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1027/2015 Empenho: 1230/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6724 RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº **681**

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 VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO MÊS DE FEV/2015

Apliação VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Responsável **arq-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	100	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	265,00

Pedido 867/2015	Total	265,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	265,00

(DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 868/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1028/2015 Empenho: 1239/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO MÊS DE FEV/2015

Aplicação GESTÃO SUS

Responsável arq-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	700	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	1.855,00

Pedido 868/2015	Total	1.855,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.855,00

(UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0**Nº Pedido de Compra 869/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1029/2015 **Empenho:** 1257/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA****Nome Fantasia**

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 328****Dest. Recurso 015100000**

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO MÊS DE FEV/2015

Aplicação Assistência Social

Responsável **arq-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	108	UN	VALE-TRANSPORTE -	2,6500	286,20

Pedido 869/2015	Total	286,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	286,20

(DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 7 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 870/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1030/2015 Empenho: 1258/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 328 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO PERÍODO DE MAR/2015 A JAN/2016

Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável **arq-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	1188	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	3.148,20

Pedido 870/2015	Total	3.148,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.148,20

(TRÊS MIL E CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 871/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1031/2015 Empenho: 1240/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 681

Dest. Recurso 053000033

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO PERÍODO DE MAR/2015 A JAN/2016

Aplicação vale transporte

Responsável **arq-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	428	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	1.134,20

Pedido 871/2015	Total	1.134,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.134,20

(UM MIL E CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 872/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1032/2015 Empenho: 1255/2015 Vínculo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6724 RAPIDO SUMARE LTDA

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO PERÍODO DE MAR/2015 A JAN/2016

Aplicação vale transporte

Responsável **arq-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	6524	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	17.288,60

Pedido 872/2015	Total	17.288,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	17.288,60

(DEZESSETE MIL E DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 10 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **873/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1033/2015 Empenho: 1256/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6724 RAPIDO SUMARE LTDA**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA FRANZ VOEGELI, 720 - SALA 33

Bairro CONTINENTAL

Cidade OSASCO

Estado SP

CEP 06020-190

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.260.371/0001-46

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 427 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE VALE TRANSPORTE PARA USO DOS SERVIDORES NO PERÍODO DE MAR/2015 A JAN/2016

Aplicação vale transporte

Responsável **arq-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	5732	UN	VALE-TRANSPORTE	2,6500	15.189,80

Pedido 873/2015	Total	15.189,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.189,80

(QUINZE MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 11 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 875/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1034/2015 Empenho: 1264/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 288 LOGUS-ALARMES E MONITORACAO LTDA ME

Nome Fantasia LOGUS-ALARMES E MONITORACAO LTDA ME

Endereço AV ORLANDO MATIELO, Nº 102

Bairro JD DEL PLATA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.873-50

Nº Telefone (19) 3623-2827

C.P.F / C.N.P.J. Nº 74.565.359/0001-42

Nº Fax (19) 3623-2827

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail grupofortress@grupofortress.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 20 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MONITORAÇÃO DE ALARME POR 05 MESES

Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA

Responsável arq-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	MES	SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA	250,0000	250,00

Pedido 875/2015	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 12 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **880/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99

Modalidade 6/2014 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 1/2014

Processo Nº: 1045/2015 Empenho: 1315/2015

Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6423 ROGÉRIO G. RODRIGUES ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA MÁRIO ROCHA, 342

Bairro JD. NOVA ESTIVA

Cidade ESTIVA GERBI

Estado SP

CEP 13857-000

Nº Telefone (19) 99434-2590

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.454.416/0001-82

Nº Fax (19) 99900-9571

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ambienterodrigues@yahoo.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 228

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇO BATERIAS AUTOMOTIVAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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 150AH	400,0000	400,00

Pedido 880/2015	Total	400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	400,00

(QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 13 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0**Nº Pedido de Compra 881/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.10**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1047/2015 **Empenho:** 1242/2015 **Vínculo** AQUIS. IMOB. E EQUIP. PRÓ-INF.**Fornecedor 10049 AGROPECUÁRIA SANTA MARIANA LTDA****Nome Fantasia****Endereço** RUA LIBERO BADARÓ, 377 - 13º ANDAR - CJ 1309**Bairro** CENTRO - SÉ**Cidade** SÃO PAULO**Estado** SP**CEP** 01009-906**Nº Telefone** ()**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 51.717.981/0001-23**Nº Fax** ()**Inscr. Estadual** 110.728.026.113**Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 404**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO**Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO**Garantia** .**Objeto** CONT 050/15**Aplicação** DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO**Responsável** compras-larissa**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	MES	DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA JURIDICA	3.848,9200	46.187,04

Pedido 881/2015	Total	46.187,04
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	46.187,04

(QUARENTA E SEIS MIL E CENTO E OITENTA E SETE REAIS E QUATRO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 14 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **898/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1067/2015 **Empenho:** 1241/2015 **Vínculo** EDUCAÇÃO

Fornecedor 2502 **UNIÃO DOS DIRIGENTES MUNIC. DE EDUCAÇÃO DO EST. SP**

Nome Fantasia **UNDIME**

Endereço RUA BARÃO DE ITAPETININGA, 297 CONJ. 906

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01042-915

Nº Telefone (11) 3257-2794

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.480.558/0001-64

Nº Fax (11) 3120-3374

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail undime.sp@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 464

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 IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE ANUIDADE DA UNIÃO DOS DIRIGENTES MUNICIPAIS DE EDUCAÇÃO DE

SÃO PAULO (UNDIME)

Aplicação EDUCAÇÃO

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	DESPESAS COM ANUIDADES	2.250,0000	2.250,00

Pedido 898/2015	Total	2.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.250,00

(DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 15 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 899/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1068/2015 Empenho: 1316/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 180 TRAFANE & RINALDI LTDA

Nome Fantasia TRAFAMAQ IMPLEMENTOS AGRICOLAS

Endereço R HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 2040 Bairro DER

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3623-5756

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.530.830/0001-20

Nº Fax (019) 623-5756

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail trafamaq@trafamaq.com.br,trafamaq@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 243 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO A SER PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE ROÇADEIRA TATU 1500

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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	UN	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE MAQUINAS RODOVIARIAS	260,6000	260,60

Pedido 899/2015	Total	260,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	260,60

(DUZENTOS E SESSENTA REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 16 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 964/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1129/2015 Empenho: 1273/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1778 D. C. BARBOSA ALIENDE EPP

Nome Fantasia JORNAL EDIÇÃO EXTRA

Endereço RUA SALOMÃO ELIAS, 11

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13875-050

Nº Telefone 3633-2994

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.637.497/0001-41

Nº Fax -

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jornalediextra@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

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 CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DA ASSINATURA DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DE 2015

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTE

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax: () (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	ASSINATURA DE JORNAL	100,0000	100,00
Pedido 964/2015				Total	100,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	100,00

(CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 17 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 965/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1130/2015 Empenho: 1274/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 2500 GAZETA DE SÃO JOÃO ARTES GRÁFICAS LTDA

Nome Fantasia GAZETA DE SÃO JOÃO

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 204

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone 3623-2507

C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.415.961/0001-56

Nº Fax 3623-2038

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail gazetasj@ig.com.br//palhares@dglnet.com.br//gazeta

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 427 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 CONFORME SOLICITAÇÃO Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DA ASSINATURA DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DE 2015

Aplicação DEPARTAMENTO DE ESPORTE

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	ASSINATURA DE JORNAL	150,0000	150,00
Pedido 965/2015				Total	150,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 18 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 966/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1131/2015 Empenho: 1275/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1641 JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA

Nome Fantasia JORNAL O MUNICÍPIO

Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (19) 3633-1666

C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@omunicipio.jor.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 427

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 CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM A CONTRATAÇÃO DA ASSINATURA DE JANEIRO A 31 DE DEZEMBRO DE 2015

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	1	SERV	ASSINATURA DE JORNAL	165,0000	165,00

Pedido 966/2015	Total	165,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 19 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **967/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.34.00

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1132/2015 Empenho: 1244/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE**

Nome Fantasia **IPEFAE**

Endereço LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-672

Nº Telefone 3622-3119

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.582.074/0001-83

Nº Fax 19 - 36318217

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 152 Dest. Recurso 011100000**

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

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

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE 01 ESTAGIÁRIO PARA APOIO NOS SERVIÇOS

ADMINISTRATIVOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Responsável **arg-daniela**

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	8	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS	890,0400	7.120,32

Pedido 967/2015	Total	7.120,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.120,32

(SETE MIL E CENTO E VINTE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 20 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 968/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1135/2015 Empenho: 1253/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1455 SABESP - COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO EST. SP

Nome Fantasia SABESP

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 230

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3634 7700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.776.517/0601-66

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 230 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10903 SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto EMPENHO ESTIMATIVO PARA COBRIR DESPESAS COM O CONSUMO DE ÁGUA E ESGOTO A VENCER DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015.

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO - SERVIÇO DE PARQUES E JARDINS

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	DESPESAS COM ÁGUA E ESGOTO	25.100,0000	25.100,00

Pedido 968/2015	Total	25.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25.100,00

(VINTE E CINCO MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 21 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM**Pedido de Compra 860/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 969/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.34.00**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1133/2015 **Empenho:** 1245/2015 **Vínculo** ORDINÁRIO**Fornecedor 1446 INSTITUTO DE PESQUISA ECONÔMICAS - IPEFAE****Nome Fantasia** IPEFAE**Endereço** LARGO ENG. PAULO DE A. SANDVILLE, Nº 15

Bairro JD. STO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-672**Nº Telefone** 3622-3119**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.582.074/0001-83**Nº Fax** 19 - 36318217**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** ipefae@ipefae.org.br, <mariucia@ipefae.org.br>**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 152** **Dest. Recurso 011100000****Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA**Validade** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** IMEDIATO**Prazo de Pagto** À VISTA**Garantia** .**Objeto** DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE 01 ESTAGIÁRIO PARA APOIO NOS SERVIÇOS

ADMINISTRATIVOS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2015

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA**Responsável** **arg-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	MES	SERVIÇOS DE ESTAGIÁRIOS COM CARGA DE 6 HORAS DIÁRIAS - PERÍODO DE JANEIRO A ABRIL/2015	831,8200	3.327,28

Pedido 969/2015	Total	3.327,28
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.327,28

(TRÊS MIL E TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 22 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 970/2015

Categoria Econômica: 4.4.90.61.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1136/2015 Empenho: 1246/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 6045 TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Nome Fantasia TRIBUNAL DE JUSTIÇA

Endereço PRAÇA DA SÉ, S/N

Bairro CENTRO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.018.01

Nº Telefone (11) 3242-9366

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.302.492/0001-56

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 52

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega IMEDIATO

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto DEPÓSITO JUDICIAL PARA ATENDIMENTO DE DESAPROPRIAÇÃO DE BEM IMÓVEL

Aplicação Assessoria de Planejamento

Responsável **arq-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	DEPÓSITO JUDICIAL PARA ATENDIMENTO DE DESAPROPRIAÇÃO DE BEM IMÓVEL	151.831,0000	151.831,00

Pedido 970/2015	Total	151.831,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	151.831,00

(CENTO E CINQUENTA E UM MIL E OITOCENTOS E TRINTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 23 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **985/2015**

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1147/2015 Empenho: 1247/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor **6160 LINHA DE PASSE LTDA - ME**

Nome Fantasia **LINHA DE PASSE LTDA - ME**

Endereço R FLORIANO PEIXOTO, Nº 304

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-06

Nº Telefone 19) 9208-7837

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.823.551/0001-58

Nº Fax 8301-4177

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 31 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COBERTURA DO CAMPEONATO AMADOR E COPA RECORD

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **arq-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	VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/OU TELEVISÃO	500,0000	500,00

Pedido 985/2015	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 24 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 990/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1149/2015 Empenho: 1249/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 10053 CONTERMICA INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS LTDA - EPP

Nome Fantasia CONTERMICA

Endereço R GUILHERME MAXWELL, n381

Bairro BONSUCESSO

Cidade RIO DE JANEIRO

Estado SP

CEP 21041-000

Nº Telefone (021) 3868-4672

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.667.020/0001-71

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@contermica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 45

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto PLANO BÁSICO DE ZONA DE PROTEÇÃO DE AERÓDROMO

Aplicação ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO

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	UN	ELABORAÇÃO DE PROJETO	14.700,0000	14.700,00

Pedido 990/2015	Total	14.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	14.700,00

(QUATORZE MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 25 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 994/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1154/2015 Empenho: 1248/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 5700 ALDEIA CRIATIVA PRODUÇÕES AUDIOVISUAIS LTDA - ME

Nome Fantasia ALDEIA CRIATIVA PRODUÇÕES AUDIOVISUAIS LTDA - ME

Endereço R CAPITAO TECO, Nº 281 Bairro ROSARIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13.870-31

Nº Telefone 3635-2043

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.126.492/0001-70

Nº Fax 9285-5206 / 9616 334

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail contato@aldeiacriativa.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 31 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto PRODUÇÃO DE DOIS VÍDEOS REFERENTE AOS PISCINÕES, COM DURAÇÃO DE 1 MINUTO CADA.

Aplicação Assessoria de Comunicação 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	UN	SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS	1.500,0000	1.500,00
Pedido 994/2015				Total	1.500,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.500,00

(UM MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 26 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 995/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1155/2015 Empenho: 1250/2015 Vínculo ORDINÁRIO

Fornecedor 1198 TELÃO PUBLICIDADE LTDA

Nome Fantasia TELÃO & CIA

Endereço R. MINAS GERAIS, 243

Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.876-01

Nº Telefone 3623.5373

C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.419.325/0001-76

Nº Fax 9131-7686

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@telaocia.com.br, <telaocia@ig.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 31

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ VINTE DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO, GRAVAÇÃO E EDIÇÃO DO EVENTO "APRESENTAÇÃO DIAGNÓSTICO SÓCIO ECONÔMICO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA", DIAS 27/01/2015 (14:00HRS E 18:30HRS) e 28/01/2015 (9:00HRS E 14:00HRS) NO AUDITÓRIO DA ESPORTIVA.

Aplicação Assessoria de Comunicação Social

Responsável **julianadiaz**

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	SERVIÇOS DE CAPTAÇÃO E EDIÇÃO DE IMAGENS	1.680,0000	1.680,00

Pedido 995/2015

Total

1.680,00

Descontos (-)

0,00

Impostos (+)

0,00

Valor

1.680,00

(UM MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 27 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 996/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1156/2015 Empenho: 1251/2015 Vínculo ORDINÁRIO

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 31

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10201 GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE 2 FAIXAS 5M x 0,70M DE RUA COM O TEXTO: "CONSTRUÇÃO DE GALERIA DE ÁGUAS PLUVIAIS NA VILA SANTA EDWIRGES".

Aplicação Assessoria de Comunicação 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	2	UN	CONFECÇÃO DE FAIXAS - 5,0 MTS x 0,70 CM	170,0000	340,00
Pedido 996/2015				Total	340,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	340,00

(TREZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 28 / 31)

Sistema CECAM

Data: 11/02/2015 08:50

Sistema CECAM**Pedido de Compra 860/2015 - 0****Nº Pedido de Compra 1005/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07**Modalidade** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1171/2015 **Empenho:** 1282/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA****Nome Fantasia** PADARIA SANTO ANTONIO**Endereço** AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625**Bairro** VILA CONRADO**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA**Estado** SP**CEP** 13870-251**Nº Telefone** (019) 3622 3403**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 10.214.521/0001-03**Nº Fax** (019)**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****e-mail** contabildb@uol.com.br<pradoepires@bol.com.br>,<pad**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** SESSENTA DIAS**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** FORNECIMENTO DE LANCHES PARA OS GRUPOS DO AÇÃO JOVEM E RENDA CIDADÃ, ATENDIDOS PEL 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	600	UN	LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO	3,4500	2.070,00
002	150	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.	5,8000	870,00
Pedido 1005/2015				Total	2.940,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	2.940,00

(DOIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra **1006/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1172/2015 **Empenho:** 1283/2015 **Vínculo** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL
Fornecedor 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**
Nome Fantasia PADARIA SANTO ANTONIO
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 Bairro VILA CONRADO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-251 Nº Telefone (019) 3622 3403
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03 Nº Fax (019)
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail contabildb@uol.com.br<pradoepires@bol.com.br>, <pad

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 278 **Dest. Recurso** 055000001
 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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto FORNECIMENTO DE LANCHE PARA OS PARTICIPANTES DOS GRUPOS DO CENTRO DE INTEGRAÇÃO DOS IDOSOS
 Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável **arq-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	150	UN	LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO	3,4500	517,50
002	20	KG	BOLO SIMPLES, COM COBERTURA DE CHOCOLATE; PEDAÇO PESANDO APROXIMADAMENTE 50 GR.	19,5000	390,00
003	300	UN	MINI LANCHE DE FRANGO EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR.; RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 25 GR. DE PATÉ DE FRANGO DESFIADO, MAIONESE E CHEIRO VERDE.	1,1000	330,00
004	300	UN	MINI CACHORRO QUENTE EM PÃO TIPO "CERVEJA" DE 25 GR., RECHEADO COM APROXIMADAMENTE 20 GR. DE SALSICHA E MOLHO DE TOMATE.	1,1000	330,00
005	50	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CARAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.	5,8000	290,00
006	30	KG	BISCOITO COM SAL; DE POLVILHO; AZEDO, GORDURA VEGETAL HIDROGENADA,OVOS, SAL REFINADO, LEITE EM PO E FARINHA DE SOJA; NAO CONTEM GLUTEM; SACO PLASTICO ATOXICO TRANSPARENTE COM LACRE BOPP; 200 GRAMAS; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A A NTA-48 (DECRETO LEI 12486, DE 20/10/78)	14,9000	447,00



Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1006/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07

Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 1172/2015 Empenho: 1283/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 1006/2015	Total	2.304,50
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	2.304,50

(DOIS MIL E TREZENTOS E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 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: 31 / 31)

Sistema CECAM
Data: 11/02/2015 08:50
Sistema CECAM

Pedido de Compra 860/2015 - 0

Nº Pedido de Compra 1007/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07
Modalidade IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 1173/2015 Empenho: 1284/2015 Vínculo FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA
Nome Fantasia PADARIA SANTO ANTONIO
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-251 Nº Telefone (019) 3622 3403
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03 Nº Fax (019)
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail contabildb@uol.com.br<pradoepires@bol.com.br>,<pad

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 347 Dest. Recurso 055000004

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 DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto FORNECIMENTO DE LANCHE PARA OS GRUPOS DE ADOLESCENTES ATENDIDOS PELO CREAS
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	250	UN	LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE, MUSSARELA E PRESUNTO -	3,4500	862,50
002	100	UN	REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFÉINA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS.	5,8000	580,00

Pedido 1007/2015	Total	1.442,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.442,50

(UM MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Janeiro de 2015

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO