

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

(Página: 1 / 12)

Sistema CECAM
Data: 21/06/2016 16:00
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6602/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6602/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6674/2015 **Empenho:** 18460/2015 - 11/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA****Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE**

Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-1708

C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 644 Dest. Recurso 053000011**

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 PANFLETOS PARA AÇÕES EDUCATIVAS CEREST

Aplicação DEPTO DE SAÚDE - CEREST

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	20000	SERV	017.001.01131/'IMPRESSOS - CONFECÇÃO DE PANFLETOS - EM PAPEL COUCHE 90G FORMATO A4 ABERTO COM 2 DOBRAS 4 X 4 CORES, SOBRE A CAMPANHA "NÃO PASSE DO LIMITE" CONFORME MODELO ELABORADO PELO GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO'	0,1300	2.600,00

Pedido 6602/2015	Total	2.600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.600,00

(DOIS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃOJORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6603/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6677/2015 **Empenho:** 18476/2015 - 12/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 6381 **CÉLIA REGINA PERES ORRU - EPP**
Nome Fantasia MOCOÇO
Endereço RUA MARIA PILAR BENEDETTI, 165 Bairro PARQUE DO CANOAS
Cidade MOCOCA Estado SP
CEP 13731-505 Nº Telefone (19) 3665-3448
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.403.871/0001-60 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail mocoaco@gmail.com

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 VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO CREAS
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	1	UN	004.001.00595/'CADEADO 40MM -'	15,5000	15,50
002	1	BAR	004.002.00291/'TUBO RETANGULAR; DE AÇO; METALON; NAS DIMENSÕES 80X40MM; COM ESPESSURA DE 1,2MM, COMPRIMENTO DE 6000MM; DO TIPO BARRA. -'	63,4500	63,45

Pedido 6603/2015	Total	78,95
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	78,95

(SETENTA E OITO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

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

(Página: 3 / 12)

Sistema CECAM
Data: 21/06/2016 16:00
Sistema CECAM**Pedido de Compra 6602/2015 - 0**

Nº Pedido de Compra: **6604/2015**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 6678/2015 Empenho: 18479/2015 - 12/11/2015
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5337 **BORLEME COMERCIAL LTDA**
Nome Fantasia **BORLEME COMERCIAL - SJBV**
 Endereço AV. CEL. JOAO OSORIO, Nº 581 Bairro VILA CONRADO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13.870-25 Nº Telefone 3631 5564
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.921.800/0002-51 Nº Fax
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail vendas7@borleme.com.br***** (19)3573-5100-matriz-em

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 151** **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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA PROTEÇÃO DAS EQUIPES OPERACIONAIS DE SERVIÇOS
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA

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	50	TUB	016.009.00031/'CREME BLOQUEADOR SOLAR, COM REPELENTE, FPS30, TUBO COM 120G -'	13,0000	650,00

Pedido 6604/2015	Total	650,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	650,00

(SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

 JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6605/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6679/2015 **Empenho:** 18477/2015 - 12/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**
Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**
Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3623-6651
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03 **Nº Fax** (999) 3633-5320
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 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** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO CREAS
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	2	PCT	004.004.00334/'ABRAÇADEIRA EM NYLON 4, 8 X 300MM; PACOTE COM 100 UNIDADES -'	17,5000	35,00

Pedido 6605/2015	Total	35,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35,00

(TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6606/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6680/2015 Empenho: 18480/2015 - 12/11/2015
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 1819 LARTEC - COMERCIAL DE PEÇAS E ACESSORIOS LTDA
Nome Fantasia LARTEC
Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1395 Bairro VILA LOYOLA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870.000 Nº Telefone 3622 3497/3622-3699
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.628.913/0001-58 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail lartec@lartec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 463 Dest. Recurso 012200000
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 CONserto de MÁQUINA DE LAVAR DA EMEB IRMA HERMINIA MOLAS
Aplicação EDUCAÇÃO - IRMA HERMINIA MOLAS

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	017.001.00639/'PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONserto DE UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS - DESENROSCAR E CALIBRAR POLIA DO MOTOR DA LAVADORA'	70,0000	70,00

Pedido 6606/2015	Total	70,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6607/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6681/2015 Empenho: 18481/2015 - 12/11/2015
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 3875 M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME
Nome Fantasia INTERDATA STORE
Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3633-1545
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42 Nº Fax (999) 3623-5959
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail financeiro@interdatanet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 481 Dest. Recurso 052000004
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONserto de impressora da merenda, substituição de peças e mão de obra
Aplicação EDUCAÇÃO - MERENDA

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	017.001.00722/'MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - SUBSTITUIÇÃO DO MECANISMO DA IMPRESSORA E DO SEPARADOR'	320,0000	320,00

Pedido 6607/2015	Total	320,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	320,00

(TREZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6608/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6682/2015 **Empenho:** 18461/2015 - 11/11/2015
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5832 **DROGARIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**
Nome Fantasia DROGA NOVA
Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227 Bairro VL CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-249 Nº Telefone (19) 36233217
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail drogariadroganova@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **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 MEDICAMENTO
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	180	COM	100.002.00485/'SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG -'	1,2250	220,50

Pedido 6608/2015	Total	220,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,50

(DUZENTOS E VINTE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6609/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6675/2015 **Empenho:** 18478/2015 - 12/11/2015
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4522 **SAO JOAO INFORMATICA LTDA ME**
Nome Fantasia SÃO JOÃO INFORMÁTICA
Endereço PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 25 **Bairro** CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13871-009 **Nº Telefone** (019) 3631 2745
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.394.618/0001-71 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail vendas@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 CARTUCHO DE TONER PARA USO DO SETOR DE CADASTRO
Aplicação DEPARTº DE ENGENHARIA - SETOR DE CADASTRO

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	015.001.00275/*CARTUCHO DE TONER, COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 508A (CF360A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 6.000 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: HP LASERJET ENTERPRISE COLOR M552, M553 (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). -'	685,0000	685,00

Pedido 6609/2015	Total	685,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	685,00

(SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINI STRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
 CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

**Pedido de Compra 6602/2015 - 0****Nº Pedido de Compra: 6610/2015****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 6683/2015 **Empenho:** 18462/2015 - 11/11/2015**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6678 M. C. M. COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI - ME****Nome Fantasia M. C. M. COMERCIO DE MEDICAMENTOS****Endereço** RUA ISMAEL PINTO SIQUEIRA, 875

Bairro CENTRO

Cidade FAXINAL

Estado PR

CEP 86840-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.512.670/0001-90

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689

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 MEDICAMENTOS

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

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	1000	COM	100.002.00047/'ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500MG -'	0,0319	31,90
002	1000	FR	100.002.00364/'HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL -'	1,4000	1.400,00
003	290	FR	100.002.00018/'NISTATINA 100.000 UI/ ML SUSPENSÃO ORAL VIDRO COM 30 ML. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE, VALIDADE MINIMA 12 MESES. -'	1,3000	377,00

Pedido 6610/2015	Total	1.808,90
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.808,90

(UM MIL E OITOCENTOS E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015**_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO_____
JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6611/2015
Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 6684/2015 **Empenho:** 18463/2015 - 11/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2549 **SÉRGIO MARCELO AVILLA**

Nome Fantasia

Endereço RUA ANDRESSA PERES DORNELAS, 334 **Bairro** JD YOLANDA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (19) 98123-8979
C.P.F / C.N.P.J. Nº 723.440.088-53 **Nº Fax** 3623-4236
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 403 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Baile na Praça 27/12/2015

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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	030.001.00001/'APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Baile na Praça" a realizar-se no dia 27 de dezembro de 2015 no Fonteatro Emílio Caslini localizado na Praça Coronel Joaquim José às 20:00 horas.'	600,0000	600,00

Pedido 6611/2015	Total	600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6612/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 6685/2015 **Empenho:** 18464/2015 - 11/11/2015

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 3333 JOSÉ VALTER DE ARAÚJO

Nome Fantasia ARTISTA

Endereço RUA DANIEL HÉLIO PERES, 266 / RG: 818.223 RN

Bairro RECANTO JAGUARI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-4713

C.P.F / C.N.P.J. Nº 673.728.994-00

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 403

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Baile na Praça 29/11/2015

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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	030.001.00001/'APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Baile na Praça" a realizar-se no dia 29 de novembro de 2015 no Fonteatro Emílio Caslini localizado na Praça Coronel Joaquim José às 20:00 horas.'	600,0000	600,00

Pedido 6612/2015	Total	600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



Pedido de Compra 6602/2015 - 0

Nº Pedido de Compra: 6613/2015

Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

Processo Nº: 6686/2015 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 19781/2015

Fornecedor 10055 **MÁRCIO DA COSTA GREGÓRIO**

Nome Fantasia TOCA DO PAGODE

Endereço RUA ORLANDO DE ANDRADE RESENDE, 238

Bairro MAESTRO MOURÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-580

Nº Telefone (019) 3633 1567

C.P.F / C.N.P.J. Nº 274.197.828-06

Nº Fax (019) 99801-0300

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail marciogregorio76@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 403

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Baile na Praça 22/11/2015

Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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	030.001.00001/'APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Baile na Praça" a realizar-se no dia 22 de novembro de 2015 no Fonteatro Emílio Caslini localizado na Praça Coronel Joaquim José às 20:00 horas.'	600,0000	600,00

Pedido 6613/2015	Total	600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 11 de Novembro de 2015

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI