

(Página: 1 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3100/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2852/2016 Empenho: 6436/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Fornecedor 2186

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9742.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.011.00031/MANGUEIRA TURBINA -	212,0000	212,00
		Pedido 3100/2016	Total	212,00
			Cancelados (-)	0,00
			Descontos (-)	0,00
			Impostos (+)	0,00
			Valor	212,00

(DUZENTOS E DOZE REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 2 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3101/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2852/2016 Empenho: 6437/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Fornecedor 2186

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KOMBI CZA 9750.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

<u>Item N°</u>	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 PC	003.001.00043/PALHETA DO LIMPADOR DIANTEIRO -	18,0000	18,00

	Pedido 3101/2016	Total Cancelados (-) Descontos (-) Impostos (+) Valor	18,00 0,00 0,00 0,00 18,00
			(DEZOITO REAIS)
	SAO	JOAO DA BOA VISTA	A, 06 de Maio de 2016
JORGE RENATO SOMENZARI CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINIS	ΓRΑÇ	

(Página: 3 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3102/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2852/2016 Empenho: 6438/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Fornecedor 2186

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

<u>I tem Nº</u>	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.003.00052/FILTRO DE AR -	71,4000	71,40
002	1 UN	003.003.00054/FILTRO DE COMBUSTIVEL -	153,0000	153,00
003	1 UN	003.003.00096/FILTRO SEPARADOR ÁGUA DO ÓLEO DIESEL -	60,0000	60,00

Pedido 3102/2016 Total 284,40 0,00 Cancelados (-) Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 284,40

(DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

JORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 4 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3103/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 2852/2016 Empenho: 6439/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Fornecedor 2186

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO IPANEMA CDZ 7867.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

I tem No	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.005.00075/LAMPADA H7 -	20,0000	20,00
		Pedido 3103/2016	Total	20,00
			Cancelados (-)	0,00
			Descontos (-)	0,00
			Impostos (+)	0,00

(VINTE REALS)

20,00

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

Valor

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 5 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3104/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2853/2016 Empenho: 6435/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PERES DIESEL VEÍCULOS S/A Fornecedor 682 Nome Fantasia PERES DIESEL VEÍCULOS S/A

Endereço AV. JOÃO BATISTA DE ALMEIDA BARBOSA, 60 Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13876-021 Nº Telefone (019) 3634-3000 C.P.F / C.N.P.J. N° 48.847.461/0001-20 N° Fax (019) 3634-3001

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail peresmb@peres.com.br, < oficinamb@peres.com.br >

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.015.00005/EIXO COMANDO -	3.461,0200	3.461,02
		Pedido 3104/2016	Total	3.461,02
			Cancelados (-)	0,00
			Descontos (-)	0,00
			Impostos (+)	0,00
			Valor	3.461,02

(TRÊS MIL E QUATROCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

(Página: 6 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3105/2016

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 2854/2016 **Empenho**: 6444/2016 - 10/05/2016

Vínculo: EDUCAÇÃO

REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA Fornecedor 1801

REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR Nome Fantasia

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813 Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 N° Telefone (019) 3623-5159 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.176.619/0001-51 N° Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Ficha Nº 541 Dest. Recurso 022620000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11406 **FUNDEB** Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONSERTO VEICULO PLACA EHE-4509

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° 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	740,0000	740,00
		DE VEÍCULO - CONFORME ORÇAMENTO ANEXO		

Pedido 3105/2016	Total	740,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	740 00

(SETECENTOS E QUARENTA REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

(Página: 7 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3106/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo N°: 2855/2016 **Empenho:** 6510/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS Fornecedor 5742

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 Bairro CENTRO Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 3914 C.P.F / C.N.P.J. N° 14.184.846/0001-33 N° Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Ficha Nº 334 Dest. Recurso 015100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade Orçamentaria 11101

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO VEÍCULO DOBLO BNZ 7094 - CONSELHO TUTELAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° 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	529,0000	529,00
		DE VEÍCULO - SUBSTITUIR HOMOCINÉTICA		
		LADO DIREITO, SUBSTITUIR 02 BATENTES		
		DA SUSPENSÃO - COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PEÇAS	3	

Pedido 3106/2016 Total 529,00 Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 529,00

(QUINHENTOS E VINTE E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI JORGE RENATO SOMENZARI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

(Página: 8 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3107/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 2856/2016 Empenho: 6511/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia **AUTO ELETRICA TREVO**

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26 Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13871-146 Nº Telefone (019) 3056-0333

C.P.F / C.N.P.J. N° 22.467.044/0001-69 N° Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Ficha Nº 434 Dest. Recurso 011100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES Unidade Orçamentaria 11301

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

Garantia .

Objeto Serviço de manutenção do veiculo Sprinter placa BNZ 7096 com reposição de peças

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

item iv	Quantidade Un.ivied.	ESPECIFICAÇÃO	vaior Unitario	<u>vaior rotai</u>
001	1 UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - serviço de instalação de chicote, toca de lâmpada H, H7 e troca de lanterna	237,5000	237,50
		D 11 1 040 1 400 4 4 7 1		

Pedido 3107/2016	Total	237,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	237.50

(DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS, DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAC

(Página: 9 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3108/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 2856/2016 Empenho: 6512/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia **AUTO ELETRICA TREVO**

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26 Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13871-146 N° Telefone (019) 3056-0333

C.P.F / C.N.P.J. N° 22.467.044/0001-69 N° Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Ficha Nº 434 Dest. Recurso 011100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Unidade Orçamentaria 11301 Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Serviço de manutenção do veiculo Kombi placa BPY 7495

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - troca maquina de vidro, troca manivela da maquina de vidro, troca de parafuso	215,8000	215,80
		D III 0400/004/ T I		04= 00

Pedido 3108/2016 Total 215,80 Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 215,80

(DUZENTOS E QUINZE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 10 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3109/2016

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 2856/2016 **Empenho**: 6513/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia **AUTO ELETRICA TREVO**

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26 Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13871-146 Nº Telefone (019) 3056-0333

C.P.F / C.N.P.J. N° 22.467.044/0001-69 N° Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Ficha Nº 434 Dest. Recurso 011100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES Unidade Orçamentaria 11301

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

Garantia .

Objeto Serviço a ser prestado no veiculo Uno placa BNZ 7089

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável lic-daniela

0.00 167,28

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃ DE VEÍCULO - confecção e instalação de bola de engate	ÃO 167,2800	167,28
		Pedido 3109/2016	Total Cancelados (-)	167,28
			` '	0,00
			Descontos (-)	0,00

(CENTO E SESSENTA E SETE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)

Impostos

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 11 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3110/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2857/2016 Empenho: 6341/2016 - 06/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10422 SETE SERVICOS EMPRESARIAIS E TREINAMENTOS

ESPECIALIZADOS LTDA - ME

Nome Fantasia

Endereco Q SAUS QUADRA 4 LOTE 9/10. S/N - BLOCO A NUMERO 30 SAIGAO13/OSAID/UVICTORIA OFFICE TOWE

Cidade BRASÍLIA Estado DF

CEP 70070-938 N° Telefone (061) 4141-1597

N° Fax () C.P.F / C.N.P.J. N° 07.824.144/0001-01

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 337 Dest. Recurso 055000045 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade Orçamentaria 11101

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia

Objeto PARTICIPAÇÃO DE ENCONTRO CONGEMAS Aplicação DEPARTAMEMNTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3 SERV	017.004.00002/PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO	250,0000	750,00
		PARA PARTICIPAÇÃO DO 18 ENCONTRO		
		NACIONAL DO CONGEMAS -		

Pedido 3110/2016	Total	750,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	750.00

(SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

(Página: 12 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3111/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 35/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 66/2016 Empenho: 6357/2016 - 06/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5926 J DE O SOUZA EVENTOS - ME Nome Fantasia J DE O SOUZA EVENTOS - ME

Endereço AV 31, nº 1398 Bairro CENTRO Cidade BARRETOS Estado SP

CEP 14780-360 Nº Telefone (017) 3043-2489

C.P.F / C.N.P.J. N° 15.734.600/0001-50 N° Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail joelmaft@bol.com.br; badalasomlicita@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 411 Dest. Recurso 011100000

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

GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO Unidade Orçamentaria 11201 Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE PALCO E GERADOR PARA VIRADA CULTURAL PAULISTA

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA E TURISMO

Responsável julianadias

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	4 DIA	017.001.01009/LOCAÇÃO DE GERADOR DE	2.250,0000	9.000,00
		ENERGIA 450 KWA Contratação de empresa		
		especializada em locação de geradores		
		para a Virada Cultural Paulista 2016 a		
		realizar-se nos dias 14 e 15 de maio de		
		2016, conforme caderno técnico em anexo.		

Pedido 3111/2016 9.000,00 Total Cancelados (-) 0,00 0,00 Descontos (-) Impostos (+) 0.00 Valor 9.000,00

(NOVE MIL REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 13 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3112/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 2858/2016 **Empenho**: 6342/2016 - 06/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6368 **DENILSON SASSARON JUNIOR 41563658836**

Nome Fantasia **SASSARON GRAMAS**

Endereço RUA NICOLAU REHDER, 93 Bairro JD SAO PAULO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13875-079 N° Telefone (019) 3633-3487

C.P.F / C.N.P.J. N° 19.205.255/0001-19 N° Fax (019) 99775-0975

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail denilson_sassaron@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 153 Dest. Recurso 011100000

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

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

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO NA PONTE DA RUA RODOLFO FREDERICO RECK - VILA LOYOLA

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 SERV	103.001.00016/OBRAS E SERVIÇOS DE	8.000,0000	8.000,00
		ENGENHARIA - NA REFORMA DO PAREDÃO DE		
		CONCRETO DE SUSTENÇÃO DAS VIGAS DA		
		PONTE SOBRE CORRÉGO BANANAL NA RUA		
		RODOLFO FREDERIO RECK - VILA LOYOLA.		
		TODOS OS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS		
		NECESSÁRIOS PARA O CONSERTO SERÃO DE		
		RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA.		

Pedido 3112/2016 8.000,00 Total

Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 0,00 Impostos (+) Valor 8.000,00

(OITO MIL REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ
•	



(Página: 14 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3113/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 35/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo No: 66/2016 Empenho: 6355/2016 - 06/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10416 JOÃO ACASSIO BATISTA EIRELI

Nome Fantasia

Endereço AV SENADOR ROBERT KENNEDY, 270 Bairro JD SANTA CECILIA

Cidade ESPIRITO SANTO DO PINHAL Estado SP

CEP 13990-000 N° Telefone (019) 99907-5056

C.P.F / C.N.P.J. N° 21.347.742/0001-68 N° Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail brancowr@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 411 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Unidade Orçamentaria 11201

Validade SESSENTA DIAS Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE PALCO E GERADOR PARA VIRADA CULTURAL PAULISTA

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N° 001	Quantidade Un.Med. 1 SERV	Especificação 017.001.00963/LOCAÇÃO DE PALCO 12 3 10 METROS Locação de Palco para a	Valor Unit	
		Virada Cultural Paulista 2016 a se realizar na Praça Rui Barbosa conforme caderno técnico em anexo.		
		Pedido 3113/2016	Total	16.800,00

Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 16.800,00

(DEZESSEIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI JORGE RENATO SOMENZARI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

(Página: 15 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3114/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo N°: 2862/2016 **Empenho:** 6434/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 21/2015

AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Fornecedor 2186

Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 588 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.020.00007/BATERIA AUTOMOTIVA 12V	300,0000	300,00
		80AH		
		CRAL		

Pedido 3114/2016	Total	300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

RGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI

(Página: 16 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3115/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo N°: 2863/2016 **Empenho:** 6509/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 21/2015

AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Fornecedor 2186

Nome Fantasia AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 323 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade Orçamentaria 11101

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA 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 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.020.00007/BATERIA AUTOMOTIVA 12V	300,0000	300,00
		HA08		
		CRAL		

Pedido 3115/2016	Total	300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

RGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI

(Página: 17 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3116/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo N°: 2864/2016 **Empenho:** 6433/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 21/2015

AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Fornecedor 2186 AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA Nome Fantasia

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 689 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE.

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.020.00007/BATERIA AUTOMOTIVA 12V	300,0000	300,00
		80AH		
		CRAL		

Pedido 3116/2016	Total	300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

DRGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DINETOR SUBSTITUTO DI TO ADMINISTRAÇ



(Página: 18 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3117/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 74/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo No: 2865/2016 Empenho: 6506/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 30/2015

ALLPEMA SERVIÇOS E COMERCIO DE FERRAMENTAS E Fornecedor 10269

FERRAGENS LTDA ME

Nome Fantasia

Endereco RUA WASHINGTON APARECIDO DOS SANTOS LUZ. 366 Bairro JD NOVA TERRA

Cidade SUMARE Estado SP

CEP 13179-062 N° Telefone (019) 3832-8818

N° Fax () C.P.F / C.N.P.J. N° 21.281.568/0001-06

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail allpema_comercial@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 10 Dest. Recurso

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

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL Unidade Orçamentaria 10101

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Objeto Aguisição de materiais elétricos e de construção

Aplicação Gabinete

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

OO5 2 UN 004.003.00321/CANALETA; DE TERMOPLÁSTICO AUTO EXTINGUÍVEL; NO FORMATO RETANGULAR; NAS DIMENSÕES 20 X 10 MM; COM COMPRIMENTO DE 2,00 METROS; NA COR BRANCA; COM NENHUMA DIVISÓRIA; SEM ACESSÓRIOS, COM SISTEMA DE FIXAÇÃO DUPLA FACE: SERÁ UTILIZADA EM PASSAGEM	Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
FORMATO RETANGULAR; NAS DIMENSÕES 20 X 10 MM; COM COMPRIMENTO DE 2,00 METROS; NA COR BRANCA; COM NENHUMA DIVISÓRIA; SEM ACESSÓRIOS, COM SISTEMA DE FIXAÇÃO	005	2 UN	004.003.00321/CANALETA; DE	4,8400	9,68
10 MM; COM COMPRIMENTO DE 2,00 METROS; NA COR BRANCA; COM NENHUMA DIVISÓRIA; SEM ACESSÓRIOS, COM SISTEMA DE FIXAÇÃO			TERMOPLÁSTICO AUTO EXTINGUÍVEL; NO		
NA COR BRANCA; COM NENHUMA DIVISÓRIA; SEM ACESSÓRIOS, COM SISTEMA DE FIXAÇÃO			FORMATO RETANGULAR; NAS DIMENSÕES 20 X		
SEM ACESSÓRIOS, COM SISTEMA DE FIXAÇÃO			10 MM; COM COMPRIMENTO DE 2,00 METROS;		
3			NA COR BRANCA; COM NENHUMA DIVISÓRIA;		
DUPLA FACE: SERÁ UTILIZADA EM PASSAGEM			SEM ACESSÓRIOS, COM SISTEMA DE FIXAÇÃO		
			DUPLA FACE; SERÁ UTILIZADA EM PASSAGEM		
DE CABOS ELÉTRICOS, TELEFÔNICOS E DE			DE CABOS ELÉTRICOS, TELEFÔNICOS E DE		
INFORMÁTICA; DE ACORDO COM NBR 61084;			INFORMÁTICA; DE ACORDO COM NBR 61084;		
COM SISTEMA DE FIXAÇÃO DUPLA FACE;			COM SISTEMA DE FIXAÇÃO DUPLA FACE;		
ILUMI			ILUMI		

Р

Pedido 3117/2016	Total	9,68
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9,68

(NOVE REALS E SESSENTA E OLTO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI JORGE RENATO SOMENZARI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



(Página: 19 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3118/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 74/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo No: 2866/2016 **Empenho**: 6507/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 28/2015

Fornecedor 4079 D. L. V. DE SOUZA & CIA LTDA - EPP

Nome Fantasia

BARATÃO DA CONSTRUÇÃO Endereço RUA OSVALDO AMÉRICO CARNEIRO, 578

Bairro JD. MAGALHÃES Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13876-451 Nº Telefone (999) 3631-0488 C.P.F / C.N.P.J. N° 07.153.564/0001-03 N° Fax (999) 3631-7699

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail compras@barataodaconstrucao.com.br/barataodaconstr

Ficha Nº 10 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Unidade Orçamentaria 10101 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Objeto Aquisição de materiais elétricos e de construção

Aplicação Gabinete

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

<u>I tem Nº</u>	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1 UN	004.004.00312/TUBO DE SILICONE; CONFECCIONADO EM SILICONE FLEXÍVEL, ATÓXICO; NA COR INCOLOR TRANSLUCIDO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE; ULTRALUB	5,4700	5,47
		Pedido 3118/2016 Total		5,47

Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 5,47

(CINCO REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

JORGE RENATO SOMENZARI DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



(Página: 20 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3119/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 74/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo N°: 2867/2016 **Empenho:** 6508/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 29/2015

Fornecedor 10122 **ALINE NICACIO - ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA MARIA RITA DO PRADO SILVA, 779 Bairro PADRE DONIZETTI II

Cidade TAMBAU Estado SP

CEP 13710-000 Nº Telefone (019) 3673-5865

C.P.F / C.N.P.J. N° 14.304.445/0001-70 N° Fax () Inscr. Municipal

Inscr. Estadual

e-mail alinenicaciome@gmail.com Ficha Nº 10 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL Unidade Orçamentaria 10101

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Objeto Aquisição de materiais elétricos e de construção

Aplicação Gabinete

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	10 SC	004.002.00286/CAL DE REBOCO; COMPOSTO DE CALCAREO TIPO CH-III; COM PLASTICIDADE MAIOR OU IGUAL A 110; ESPECIFICAÇÃO DE ACORDO COM A NBR 7175; SACO DE 20KG. CAL LIGA	9,9800	99,80
		Pedido 3119/2016 Total		99,80

Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 99,80

(NOVENTA E NOVE REALS E OLTENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

JORGE RENATO SOMENZARI DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

(Página: 21 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3120/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo N°: 2868/2016 **Empenho:** 6432/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 21/2015

AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Fornecedor 2186

Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 588 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1 UN	003.020.00005/BATERIA AUTOMOTIVA 12V	580,0000	580,00
		185AH		
		CRAL		

Pedido 3120/2016	Total	580,00
1 calab 3120/ 2010		,
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	580,00

(QUINHENTOS E OITENTA REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 22 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3121/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Vínculo:FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDEAta de Registro de Preço N°: 9/2016

Fornecedor 4508 ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia ATONS DO BRASIL

Endereço QD 1.112 SUL ALAMEDA 05 LOTE 07, QI J Bairro PLANO DIRETOR SUL

Cidade PALMAS Estado TO

CEP 77024-171 N° Telefone (999) 80000-0017

C.P.F / C.N.P.J. N° 09.192.829/0001-08 N° Fax () Inscr. Estadual 29.426.966-5 Inscr. Municipal 1721000

r. Estaduai 29.426.966-5 e-mail atons@atons.com.br; empenhos@atons.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 701 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECOS

GALANTIA CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de

pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)

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

<u>I tem Nº</u>	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	360 COM	100.002.00190/ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG; COMPRIMIDOS TAMPONADOS; CÓE BEC: 103187 EMS SA SOMALGIN CARDIO 100MG	0,3082 DIGO	110,95
002	180 SAC	100.002.00062/SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G - SACHES COM 3,95 G; CÓDIGO BEC: 1915045 EMS SA ARTOGLICO 1,5GR	2,8290	509,22
		Pedido 3121/2016 To	otal	620,17
		Ca	ancelados (-)	0,00
		De	escontos (-)	0,00
		Ir	npostos (+)	0,00
		V	alor	620,17

(SEISCENTOS E VINTE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI
DOUGLAS DA SI
DI RETOR SUBS'

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 23 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3122/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Empenho: 6442/2016 - 10/05/2016 Processo N°: 2871/2016

Vínculo: EDUCAÇÃO

VIDRAÇARIA TRÓPICO LTDA Fornecedor 1171

Nome Fantasia VIDRAÇARIA BRASIL

Bairro VILA ZANETTI Endereço AVENIDA BRASÍLIA, 1096

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-590 N° Telefone (019) 3623-6169 C.P.F / C.N.P.J. N° 09.627.871/0001-04 N° Fax (019) 3631 2510

Inscr. Estadual 639.258.760.118 Inscr. Municipal

e-mail vidracaria.brasil@yahoo.com.br

Ficha Nº 537 Dest. Recurso 022620000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11406 **FUNDEB**

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

Garantia .

Objeto CONSERTO VEICULO PLACA CDV-2276 MICRO ONIBUS

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.006.00015/ESPELHO RETROVISOR -	25,0000	25,00
		Pedido 3122/2016	Total	25,00
			Cancelados (-)	0,00
			Descontos (-)	0,00
			Impostos (+)	0,00
			Valor	25.00

(VINTE E CINCO REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 24 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3123/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2872/2016 Empenho: 6431/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 N° Fax

C.P.F / C.N.P.J. N° 02.921.800/0002-51 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail vendas7@borleme.com.br****(19)3573-5100-matriz-em

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11501 Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE-SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° 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 PAR	016.009.00003/BOTA SETE LEGUAS -	50,0000	50,00
		Pedido 3123/2016	Total	50,00
			Cancelados (-)	0,00
			Descontos (-)	0,00
			Impostos (+)	0,00
			Valor	50,00

(CINQUENTA REALS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 25 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3124/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo No: 2870/2016 Empenho: 6397/2016 - 09/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 14/2016

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA Fornecedor 423

Nome Fantasia

Endereço AV. ÁGUA FRIA Nº 981 Bairro ÁGUA FRIA

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 02333-001 Nº Telefone (011) 2997-9177 C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.295.831/0001-40 N° Fax (011) 2204-5996

Inscr. Estadual 108.698.639.115 Inscr. Municipal

e-mail interlab@interlab.com.br, < cadastro@interlab.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 701 Dest. Recurso

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

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Unidade Orçamentaria 11505 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de

pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	168 COM	100.002.00191/ALISQUIRENO 150 COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO CONTÉM 165,750 MG DE HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO EQUIVALENTE A 150 MG DE ALISQUIRENO; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2853302 NOVARTIS - RASILEZ 150MG	2,5600	430,08
002	180 UN	100.002.00054/CELECOXIBE 200 MG; CÓDIGO BEC: 938459 PFIZER - CELEBRA 200MG	2,7100	487,80
003	90 COM	100.002.00320/CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG, COMP DE AÇÃO CONTROLADA; CÓDIGO BEC: 1912992 ALKERMES - RITALINA LA 40MG	4,9900	449,10
004	180 COM	100.002.00471/CLORIDRATO DE PRASUGREL 10 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 3489515 ELI LILLY - EFFIENT 10MG	4,9900	898,20
005	12 TUB	100.002.00330/CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI - CREME; TUBO 240 ML; CÓDIGO BEC: 3148874 TAKEDA - VENALOT H CREME 240ML	23,8000	285,60



014

336 COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

(Página: 26 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

2,1200

712,32

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3124/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo No: 2870/2016 Empenho: 6397/2016 - 09/05/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 14/2016 Item N° Quantidade Un.Med. Especificação Valor Unitário Valor Total 100.002.00058/INSULINA LISPRO 100UI -006 180 FR 24,2100 4.357,80 REFIL PARA CANETA. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES: CÓDIGO BEC: 1520407 LILLY FRANCE - HUMALOG 100UI REFIL 3ML 007 24 UN 100.002.00059/INSULINA LISPRO KWIKPEN 22,2000 532,80 100 U/ML (CANETA); CÓDIGO BEC: 3329178 LILLY FRANCE - HUMALOG 100UI KWIKPEN 3ML 800 540 COM 100.002.00126/OXCARBAZEPINA 300MG. 707,40 1,3100 VALIDADE MINIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 220043 **NOVARTIS - TRILEPTAL 300MG** 009 180 UN 100.002.00197/RIVASTIGMINA DE 10 MG, 10,8600 1.954,80 ADESIVOS TRANSDÉRMICOS, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES: CÓDIGO BEC: 2885387 LTS LOHMANM - EXELON PATCH 18MG/10CM 010 1620 CAP 100.002.00063/SULFATO DE GLICOSAMINA 1,4590 2.363,58 500 MG + SULFATO DE CONDROITINA 400 MG: LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE VALIDADE MÍNIMA 12 MESES: CÓDIGO BEC: 1816632 ACHE - ARTROLIVE 500/400MG 011 504 COM 100.002.00198/VALSARTANA 160 MG + 2,4700 1.244,88 BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO; CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA E 6,94 MG DE BESILATO DE ANLODIPINO (CORRESPONDENTE A 5 MG DE ANLODIPINO); EMBALAGEM INDIVIDUAL; DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO: LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2215276 **NOVARTIS - DIOVAN AMLO FIX 160/5MG** 012 336 COM 100.002.00267/VALSARTANA 160 MG + 1,7700 594,72 HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG; CÓDIGO BEC: 1706357 NOVARTIS - DIOVAN HCT 160/12,5MG 100.002.00200/VALSARTANA 80 MG 013 540 COM 1,6800 907,20 COMPRIMIDO - LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES. MEDICAMENTO COM REGISTRO VALIDO NA ANVISA; CÓDIGO BEC: 281816 **NOVARTIS - DIOVAN 80MG**

100.002.00189/VILDAGLIPTINA 50 +

CLORIDRATO DE METFORMINA 1000, VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC:

NOVARTIS - GALVUS MET 50/100MG

3092259



(Página: 27 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3124/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 14/2016

 Item N°
 Quantidade Un.Med.
 Especificação
 Valor Unitário
 Valor Total

 015
 1680 COM
 100.002.00188/VILDAGLIPTINA 50MG +
 2,1200
 3.561,60

METFORMINA 850MG. VALIDADE MÍNIMA 12

MESES: CÓDIGO BEC: 2738546

NOVARTIS - GALVUS MET 50/850MG

Pedido 3124/2016 Total 19.487,88

 Cancelados (-)
 0,00

 Descontos (-)
 0,00

 Impostos (+)
 0,00

 Valor
 19.487,88

(DEZENOVE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

(Página: 28 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3125/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 2873/2016 Empenho: 6430/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA Fornecedor 1191 Nome Fantasia COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897

C.P.F / C.N.P.J. N° 54.508.114/0001-76 N° Fax 3631-2837

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail comercialnascimento@terra.com.br

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS. Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Val	or Unitário	Valor Total
001	4 UN	003.017.00669/PARAFUSO SEXTAVADO : X 1", ROSCA GROSSA -	3/8	2,0000	8,00
002	4 UN	003.019.00074/PARAFUSO SEXTAVADO : X 1 -	3/8	3,4500	13,80
		Pedido 3125/2016	Total		21,80
			Cancelados (-))	0,00
			Descontos (-))	0,00
			Impostos (-	+)	0,00
			Valor		21,80

(VINTE E UM REAIS E OITENTA CENTAVOS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 29 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:45 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3127/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2874/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 7296/2016

COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA Fornecedor 1191 Nome Fantasia COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897

C.P.F / C.N.P.J. N° 54.508.114/0001-76 N° Fax 3631-2837

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail comercialnascimento@terra.com.br

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNUCIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item No	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5 LT	003.002.00087/OLEO MOTOR 5W40 -	47,0000	235,00
		Pedido 3127/2016	Total	235,00
			Cancelados (-)	0,00
			Descontos (-)	0,00
			Impostos (+)	0,00
			Valor	235.00

(DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 30 / 53) Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3128/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo N°: 2876/2016 Empenho: 6392/2016 - 09/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 17/2016

MANZATOS FARMA EIRELI - ME Fornecedor 10398

Nome Fantasia **MANZATOS**

> Endereço RUA SANTO ANTONIO, N.º 1.610 Bairro CENTRO Cidade MIRASSOL Estado SP

CEP 15130-000 Nº Telefone (017) 2122-6363

C.P.F / C.N.P.J. N° 17.756.574/0001-97 N° Fax () Inscr. Estadual 451.051.859.116 Inscr. Municipal 18101-0

e-mail manzatosfarma@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 701 Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Unidade Orçamentaria 11505

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de

pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Itama NO Overstidede Um Med - Ferenificação

Responsável julianadias

مامير المالم

Valan Tatal

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item No	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor U	Initário	Valor Total
001	360 UN	100.002.00210/ATENOLOL 50 MG + CLORTALIDONA 12,5 MG; CÓDIGO BEC: 454672 EUROFARMA	(0,4580	164,88
002	360 COM	100.002.00361/GLIMEPIRIDA 4MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO E 1016679 MEDLEY		1,0800	388,80
003	540 COM	100.002.00233/SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 284297 SINVASTON	(0,1749	94,45
		Pedido 3128/2016	Total		648,13
			Cancelados (-)		0,00
			Descontos (-)		0,00
			Impostos (+)		0,00
			Valor		648,13

(SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E TREZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI JORGE RENATO SOMENZARI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



(Página: 31 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3129/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2874/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 7297/2016

Fornecedor 1191 COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA Nome Fantasia COMERCIAL NASCIMENTO DE FERRAGENS LTDA

Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 95 Bairro CENTRO Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP CEP 13.870-00 Nº Telefone 3622-2897 C.P.F / C.N.P.J. N° 54.508.114/0001-76 N° Fax 3631-2837

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail comercialnascimento@terra.com.br

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER CZA 9743.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.002.00151/BOMBA DE ÁGUA DO MOTOR -	460,0000	460,00
002	2 PC	003.004.00091/BIELA -	320,0000	640,00
003	1 UN	003.006.00049/JUNTA TAMPA VALVULA -	70,0000	70,00
004	1 PC	003.002.00005/JOGO DE ANEIS DO MOTOR -	495,0000	495,00
005	1 PC	003.002.00002/JOGO DE BRONZINA DE MANCAL -	361,0000	361,00
006	1 UN	003.004.00126/JOGO DE BRONZINA DE BIELA -	432,0000	432,00
007	2 UN	003.006.00037/ARRUELA DE ENCOSTO -	45,0000	90,00
800	1 UN	003.011.00151/RETENTOR TRASEIRO -	144,0000	144,00
009	1 PC	003.002.00004/JOGO DE JUNTAS DO MOTOR -	990,0000	990,00
010	1 UN	003.002.00146/FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR	64,0000	64,00

Pedido 3129/2016 Total 3.746,00 Cancelados (-) 0,00

> Descontos (-) 0.00 Impostos (+) 0,00 Valor 3.746,00

(TRÊS MIL E SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS) SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016



(Página: 32 / 53) Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3129/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo Nº: 2874/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 7297/2016

<u>Item N° Quantidade Un.Med. Especificação</u>

Valor Unitário Valor Total

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 33 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3131/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo N°: 2877/2016 Empenho: 6393/2016 - 09/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 18/2016

Fornecedor 3100 RP4 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia RP4

Endereço R. JOÃO ERBETA Nº 277 Bairro JARDIM PRIMAVERA

Cidade SANTA RITA DO PASSA Estado SP

CEP 13670-000 Nº Telefone (019) 3584-4400 C.P.F / C.N.P.J. N° 04.851.958/0001-47 N° Fax (019) 3584-4400

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail rp4@ibest.com.br

Ficha Nº 701 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de

pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1440 COM	100.002.00030/CILOSTAZOL 100MG, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1850431 EUROFARMA	0,5200	748,80
002	840 COM	100.002.00168/CLOPIDOGREL 75 MG. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1217240 SANDOZ	0,6400	537,60
003	360 COM	100.002.00176/IRBESARTANA 300 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO; CÓDIGO BEC: 2309602 EUROFARMA	1,4930	537,48
004	360 COM	100.002.00419/ROSUVASTATINA 10MG (COMPRIMIDO); CÓDIGO BEC: 1905910 SANDOZ	1,0700	385,20

Pedido 3131/2016 2.209,08 Total Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 0,00 Impostos (+) Valor 2.209,08

(DOIS MIL E DUZENTOS E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS)



(Página: 34 / 53) Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3131/2016 Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 18/2016

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

JORGE RENATO SOMENZARI DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



(Página: 35 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3132/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo N°: 2878/2016 Empenho: 6394/2016 - 09/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 8/2016

AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA Fornecedor 615 Nome Fantasia AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Endereço AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA Nº 1105 Bairro VILA GROSSKLAUSS

Cidade LEME Estado SP

CEP 13617-400 N° Telefone (019) 3573-7300 C.P.F / C.N.P.J. N° 65.817.900/0001-71 N° Fax (019) 3573-7300

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail pedidos@aglon.com.br Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 701 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de

pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12 FR	100.002.00150/BRINZOLAMIDA 1%. EMBALAGEM COM 5 ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 1384155 NOVARTIS	36,7320	440,78
002	360 COM	100.002.00287/BROMETO DE PINAVERIO 100MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2010917 ABBOTT	2,3000	828,00
003	12 FR	100.002.00151/CLORIDRATO DE BETAXOLOL 0,25%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FRASCO COM 5 ML; CÓDIGO BEC: 1018590 NOVARTIS	19,0400	228,48
004	1080 COM	100.002.00413/CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 269468 ABBOTT	1,7000	1.836,00
005	360 COM	100.002.00283/DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG - EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS; DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA IMPRESSOS NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NA ANVISA E MINISTERIO DA SAUDE; VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2054345 ABBOTT	0,7400	266,40



(Página: 36 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3132/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo N°: 2878/2016 Empenho: 6394/2016 - 09/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 8/2016

Item N° Quantidade Un.Med. Especificação Valor Unitário Valor Total 100.002.00492/DIVALPROATO DE SÓDIO 006 360 COM 1,6470 592,92 500MG, COMP. DE LIBERAÇÃO LENTA; CÓDIGO BEC: 1991663 **ABBOTT**

007 12 UN 100.002.00060/LOTEPROL 5 MG/ML 32,0900 385,08 SUSPENSAO OFTÁLMICA, FRASCO COM 5 ML;

CÓDIGO BEC: 2155990 **BAUSCH & LOMB**

800 4 AMP 100.002.00433/UNDECILATO DE 297,5770 1.190,31

TESTOSTERONA 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML; CÓDIGO BEC: 2255561

BAYER

Pedido 3132/2016 Total 5.767,97

Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 5.767,97

(CINCO MIL E SETECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI JORGE RENATO SOMENZARI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



(Página: 37 / 53) Sistema CECAM

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3133/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo N°: 2879/2016 **Empenho:** 6395/2016 - 09/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 11/2016

Fornecedor 10397 DF MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DO DISTRITO

FEDERAL LTDA

Nome Fantasia DF MED

Endereço SIA TRECHO 03 LOTE 625/695 BLOCO B SALA 302 Bairro SIA SUL Cidade BRASILIA Estado DF

e-mail alexandrezanoni@bennamed.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 701 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, para tratamento de

pacientes que ingressaram com ações judiciais, com entrega parcelada.

Aplicação DEPTO DE SAUDE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)

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

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	180 COM	100.002.00137/CARVEDILOL 25 MG. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES; CÓDIGO BEC: 977128 LIBBS - CARDILOL 25MG	0,6500	117,00
002	540 UN	100.002.00068/DULOXETINA 60 MG; CÓDIGO BEC: 2115140 LIBBS - VELIJA 60MG	2,3900	1.290,60
003	180 COM	100.001.00023/RAMIPRIL 2,5MG . VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 284203 LIBBS - NAPRIX 2,5 MG	0,9390	169,02
004	720 ENV	100.002.00129/SULFATO DE GLICOSAMINA (EQUIVALENTE A 1,884 G DE SULFATO PÓ CRISTALINO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2 G; SACHES DE 4,135 G CADA; LOTE E VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA DO MEDICAMENTO; REGISTRO EM VIGOR NO MINISTÉRIO DA SAÚDE; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 2037718 ZODIAC - CONDROFLEX 1,5G	2,6100	1.879,20
		Pedido 3133/2016 Total		3.455,82

Cancelados (-)

Descontos (-)

Valor

Impostos (+)

0,00

0,00

0,00

3.455,82



(Página: 38 / 53) Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3133/2016

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

Modalidade: 3/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo N°: 2879/2016 Empenho: 6395/2016 - 09/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ata de Registro de Preço Nº: 11/2016

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI JORGE RENATO SOMENZARI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI



(Página: 39 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3134/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS **Processo N°:** 2875/2016 **Empenho**: 6426/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

J C SELEGATO AUTO PECAS - ME Fornecedor 10274

Nome Fantasia **SELEGATO AUTO PECAS**

Endereço AV BRASILIA, 859 Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-590 Nº Telefone (019) 3635-9999 C.P.F / C.N.P.J. N° 22.174.715/0001-01 N° Fax ()

Inscr. Estadual 639.103.491.112 Inscr. Municipal

e-mail vanessa@selegato.com.br michelle@selegato.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 588 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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 4502.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	003.004.00156/FILTRO DO AR CONDICIONADO -	68,0000	68,00
002	4 UN	003.002.00161/ADITIVO PARA RADIADOR -	23,7000	94,80
003	3 LT	003.002.00260/ÓLEO DE CÂMBIO E HIDRÁULICO -	21,0000	63,00
004	1 PC	003.004.00080/COLA SILICONE VERMELHA -	12,0000	12,00
005	1 UN	003.002.00146/FILTRO DE ÓLEO DO MOTOR -	75,0000	75,00
006	1 UN	003.003.00052/FILTRO DE AR -	79,0000	79,00
007	1 UN	003.002.00163/SENSOR DE ÓLEO -	137,0000	137,00
800	1 UN	003.003.00116/ELEMENTO DO FILTRO DIESEL -	480,0000	480,00
009	1 UN	003.003.00058/DISCO DE FREIO -	536,0000	536,00
010	1 UN	003.006.00106/PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO - SPRINTER -	144,0000	144,00
011	1 UN	003.006.00107/PASTILHA DE FREIO TRASEIRO - SPRINTER -	159,5000	159,50
012	1 UN	003.001.00062/ANEL DO BUJAO CARTER -	2,0000	2,00
013	1 UN	003.003.00056/CORREIA -	61,0000	61,00
014	1 UN	003.001.00004/FILTRO COMBUSTIVEL -	75,0000	75,00



(Página: 40 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3134/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
015	1 UN	003.002.00160/ANEL DE VEDAÇÃO -	4,0000	4,00

Pedido 3134/2016	Total	1.990,30
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.990,30

(UM MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

JORGE RENATO SOMENZARI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI
DUGLAS DA SILVA VITIELLI
DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

(Página: 41 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3135/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo N°: 2880/2016 **Empenho**: 6505/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 38/2015

ANA VALERIA TONELOTTO - EPP Fornecedor 5582 Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95 Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA Estado SP

CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580 C.P.F / C.N.P.J. N° 13.331.317/0001-52 N° Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

Ficha Nº 355 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade Orçamentaria 11101

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA 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 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação		Valor Unitário	Valor Total
014	8 FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML FRESH		5,3400	42,72
		Pedido 3135/2016	Total		42,72

Pedido 3135/2016	Total	42,72
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42,72

(QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

ORGE RENATO SOMENZARI CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

(Página: 42 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3136/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

> Processo N°: 2881/2016 **Empenho**: 6504/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 38/2015

ANA VALERIA TONELOTTO - EPP Fornecedor 5582 Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95 Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA Estado SP

CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580 C.P.F / C.N.P.J. N° 13.331.317/0001-52 N° Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

Ficha Nº 349 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade Orçamentaria 11101

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA 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 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item No	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	8 FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML FRESH	5,3400	42,72

Pedido 3136/2016	Total	42,72
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42,72

(QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ

(Página: 43 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3137/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 75/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo N°: 2882/2016 **Empenho:** 6503/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL Ata de Registro de Preço Nº: 38/2015

ANA VALERIA TONELOTTO - EPP Fornecedor 5582 Nome Fantasia ANA VALERIA TONELOTTO ME

Endereço RUA MAESTRO JOAO VOLPIM FILHO, Nº 95 Bairro VILA MACEDO

Cidade PEDREIRA Estado SP

CEP 13920-000 Nº Telefone (019) 3893 1580 C.P.F / C.N.P.J. N° 13.331.317/0001-52 N° Fax (019) 3893 7441

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail acacia.papelaria@uol.com.br

Ficha Nº 326 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade Orçamentaria 11101 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTÁVEIS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA 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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
014	8 FR	002.001.00131/DESODORIZADOR DE AR AEROSOL - FRASCO COM 300 ML FRESH	5,3400	42,72
		Dadida 2127 (201)	T-4-1	40.70

Pedido 3137/2016	Total	42,72
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42,72

(QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 44 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3138/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 2875/2016 Empenho: 6427/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

J C SELEGATO AUTO PECAS - ME Fornecedor 10274

Nome Fantasia **SELEGATO AUTO PECAS**

> Endereço AV BRASILIA, 859 Bairro VILA ZANETTI

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-590 Nº Telefone (019) 3635-9999

C.P.F / C.N.P.J. N° 22.174.715/0001-01 N° Fax () Inscr. Estadual 639.103.491.112

Inscr. Municipal

e-mail vanessa@selegato.com.br michelle@selegato.com.br

Ficha Nº 588 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 4502.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° 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 LT	003.002.00087/OLEO MOTOR 5W40 -	24,0000	288,00
		Pedido 3138/2016	Total	288,00
			Cancelados (-)	0,00
			Descontos (-)	0,00
			Impostos (+)	0,00
			Valor	288,00

(DUZENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 45 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3139/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

> Processo No: 2885/2016 Empenho: 6501/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 21/2015

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA Nome Fantasia

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 179 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS Unidade Orçamentaria 10803

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Un	nitário Valor Total
001	1 UN	003.020.00007/BATERIA AUTOMOTIVA 1. 80AH CRAL	2V 300	,0000 300,00
		Obs: CARRO PLACA BNZ 7079		
		Pedido 3139/2016	Total	300,00
			Cancelados (-)	0,00
			Descontos (-)	0,00
			Impostos (+)	0,00

(TREZENTOS REAIS)

300,00

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

Valor

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 46 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3140/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

> Processo No: 2886/2016 Empenho: 6502/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 21/2015

Fornecedor 2186 AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**

Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211 C.P.F / C.N.P.J. N° 00.756.723/0001-15 N° Fax (019) 3056-1360

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail irmaos_nogueira@hotmail.com

Ficha Nº 179 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS Unidade Orçamentaria 10803

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto RP Baterias

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

<u>I tem N°</u>	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1 UN	003.020.00003/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 110AH CRAL	365,0000	365,00
		Obs: MAQUINA RETRO ESCAVADEIRA 0110		

Pedido 3140/2016	Total	365,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	365,00

(TREZENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 47 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3141/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 27/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Empenho: 6500/2016 - 10/05/2016 **Processo No:** 2887/2016

Vínculo: ORDINÁRIO Ata de Registro de Preço Nº: 22/2015

PATRICIA CRISTINA DE ABREU - EPP Fornecedor 10209

Nome Fantasia

Endereço RUA HELENA, 222 Bairro JARDIM DAS BELEZAS

Cidade CARAPICUÍBA Estado SP

CEP 06320-310 Nº Telefone (011) 4182-8689

C.P.F / C.N.P.J. N° 20.363.508/0001-61 N° Fax () Inscr. Estadual 255.285.880.111 Inscr. Municipal

e-mail lucopecas09@gmail.com

Ficha Nº 407 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Unidade Orçamentaria 11201 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto RP Baterias

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	1 UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V	195,0000	195,00
		60AH		
		EXCELL		

Obs: Compra de bateria automotiva para repor a do veículo Kombi placa GQD 8995.

Pedido 3141/2016	Total	195,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195 00

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 48 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3142/2016

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

Modalidade: 56/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo No: 2888/2016 Empenho: 6445/2016 - 10/05/2016

Vínculo: EDUCAÇÃO Ata de Registro de Preço Nº: 20/2015

SILVIO CESAR BIAZOTO - ME Fornecedor 6625

BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO Nome Fantasia

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. N° 09.330.719/0001-65 N° Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Ficha Nº 471 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL Unidade Orçamentaria 11402 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Objeto Conserto de pneus

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0 Endereco RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

P

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
029	1 UN	017.001.00460/CONSERTO DE PNEU DE	12,2200	12,22
		PASSEIO		

Pedido 3142/2016	Total	12,22
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12 22

(DOZE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
HEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 49 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3143/2016

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 2889/2016 **Empenho**: 6425/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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. N° 09.330.719/0001-65 N° Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Ficha Nº 591 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO SPRINTER EHE 1475. Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

P

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	110,0000	110,00
		DE VEÍCULO		

Pedido 3143/2016	Total	110,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	110 00

(CENTO E DEZ REAIS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 50 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3144/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 2890/2016 Empenho: 6424/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS Fornecedor 5742

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 Bairro CENTRO Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 3914 C.P.F / C.N.P.J. N° 14.184.846/0001-33 Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Ficha Nº 591 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO KMBI BPY 7505.

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - REMOÇÃO DO MOTOR PARA SUBSTITUIR TANQUE DE COMBUSTÍVEL, TROCA DAS COIFAS HOMOCINÉTICA EXTERNAS DIREITA E ESQUERDA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS	698,0000	698,00
		Pedido 3144/2016 Total Cancela	dos (-)	698,00 0,00

(SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

0,00 0,00

698,00

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

Descontos (-)

Valor

Impostos (+)

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI JORGE RENATO SOMENZARI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI

(Página: 51 / 53) Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3145/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 2891/2016 **Empenho**: 6499/2016 - 10/05/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33 Bairro CENTRO Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631 3914 C.P.F / C.N.P.J. N° 14.184.846/0001-33 N° Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail contato@mecanicabonfante.com.br

Ficha Nº 181 Dest. Recurso 011100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS Unidade Orçamentaria 10803

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONSERTO CARRO PLACA BNZ 7081

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - INSTALAR KIT DE DIREÇÃO HIDRÁULICA, LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE CARPETES E TETO, CONSERTO DO ESCAPAMENTO E LIMPEZA DE BICOS. CARRO PLACA BNZ 7081	500,0000	500,00
		Pedido 3145/2016 Total		500.00

Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0.00 Valor 500,00

(QUINHENTOS REALS)

ORGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS. LI	DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ



(Página: 52 / 53)

Sistema CECAM Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3147/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 2893/2016 **Empenho**: 6498/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME Fornecedor 1196

Nome Fantasia **FALQUIR**

Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173 Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.870-67 Nº Telefone 3633-4244 C.P.F / C.N.P.J. N° 02.289.407/0001-06 Nº Fax 3633-4244

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail falquir@terra.com.br

Ficha Nº 365 Dest. Recurso 015100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO Unidade Orçamentaria 11102

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DIVULGAÇÃO CAMPANHA DO AGASALHO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Responsável lic-daniela

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3 UN	017.001.00062/CONFECCAO DE FAIXAS - 5,	170,0000	510,00
		0 MTS x 0.70 CM -		

Pedido 3147/2016	Total	510,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	510.00

(QUINHENTOS E DEZ REAIS)

RGE RENATO SOMENZARI	DOUGLAS DA SILVA VITIELLI



(Página: 53 / 53) Sistema CECAM

Data: 21/06/2016 16:46 Sistema CECAM

Pedido de Compra 3100/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3148/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 2894/2016 Empenho: 6497/2016 - 10/05/2016

Vínculo: FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA Fornecedor 1132

Nome Fantasia **GRAFICA SANJOANENSE**

> Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708 N° Fax ()

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

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Ficha Nº 365 Dest. Recurso 015100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE DOMUNICÍPIO Unidade Orçamentaria 11102

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DIVULGAÇÃO CAMPANHA DO AGASALHO

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

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

N° Telefone: (19) (3634-1000) N° Fax:() (-) Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5000 UN	017.001.01173/CONFECÇÃO DE FOLDER EM	0,0440	220,00
		PAPEL JORNAL, 01 COR, PB, TAMANHO		
		20X15CM -		

Pedido 3148/2016	Total	220,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,00

(DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 06 de Maio de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI JORGE RENATO SOMENZARI CHEFE SUBS. DO SETOR DE COMPRAS, LI DIRETOR SUBSTITUTO DPTO ADMINISTRAÇ