

(Página: 1 / 20)

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3710/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 41/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

> **Processo Nº**: 82/2016 Empenho: 7988/2016 - 02/06/2016

Vínculo: EDUCAÇÃO

FÁBIO VIEIRA - ME Fornecedor 6260

Nome Fantasia LFV SPORTS CONFECÇÕES

Endereço RUA LUIZ RODRIGUES, 349 Bairro JARDIM MAGNÓLIA

Cidade MONTE SANTO DE MINAS Estado MG

CEP 37958-000 Nº Telefone (035) 3591-1836 C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.699.260/0001-13 N° Fax (035) 3591-2639

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail lfvsports@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 463 Dest. Recurso 052000004

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Unidade Orçamentaria 11402 Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia PP 041/16

Objeto CONFECÇÃO DE UNIFORMES Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

Responsável joseotavio

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 N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30 UN	019.001.00236/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 08. LFV SPORTS	12,7700	383,10
002	170 UN	019.001.00237/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 10. LFV SPORTS	12,7700	2.170,90
003	260 UN	019.001.00238/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 12. LFV SPORTS	12,7700	3.320,20
004	240 UN	019.001.00239/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 14. LFV SPORTS	12,7700	3.064,80



(Página: 2 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3710/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 41/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

	Vínculo: EDU			
O05	Quantidade Un.Med. 130 UN	Especificação 019.001.00240/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 16. LFV SPORTS	Valor Unitário 12,7700	Valor Total 1.660,10
006	30 UN	019.001.00241/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO P. LFV SPORTS	12,7700	383,10
007	20 UN	019.001.00242/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO M. LFV SPORTS	12,7700	255,40
800	10 UN	019.001.00243/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO G. LFV SPORTS	12,7700	127,70
009	10 UN	019.001.00244/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA PROERD NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO GG. LFV SPORTS	13,4700	134,70
010	10 UN	019.001.00245/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA VIVER E SER FELIZ NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 08. LFV SPORTS	12,0000	120,00
011	10 UN	019.001.00246/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA VIVER E SER FELIZ NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 10. LFV SPORTS	12,0000	120,00
012	50 UN	019.001.00247/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA VIVER E SER FELIZ NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 12. LFV SPORTS	12,0000	600,00



(Página: 3 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3710/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 41/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo N°: 82/2016
Vínculo: EDUCAÇÃO Empenho: 7988/2016 - 02/06/2016

Item N°	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	150 UN	019.001.00248/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA VIVER E SER FELIZ NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 14. LFV SPORTS	12,0000	1.800,00
014	20 UN	019.001.00249/CAMISETA DE TECIDO 100% ALGODÃO, MANGA CURTA, COR BRANCA, GOLA CARECA, COM SILK DO PROGRAMA VIVER E SER FELIZ NA FRENTE E DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA NAS COSTAS, TAMANHO 16. LFV SPORTS	13,0000	260,00

Pedido 3710/2016 Total 14.400,00 Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 14.400,00

(QUATORZE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Junho de 2016

LUIZ CARLOS SARTORI DOUGLAS DA SILVA VITIELLI DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ

(Página: 4 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3711/2016

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 3389/2016 Empenho: 7999/2016 - 02/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2554 VALDECIR DONISETI FERNANDENS ME

Nome Fantasia GALLO REFRIGERAÇÃO

Endereço RUA MINAS GERAIS, Nº 176 Bairro JARDIM RECREIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.876-01 Nº Telefone 3633-4716 C.P.F / C.N.P.J. N° 07.739.041/0001-43 Nº Fax 9205-3390

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail galo.refrigeracao@hotmail.com

Ficha Nº 124 Dest. Recurso 011100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS Unidade Orçamentaria 10701

Validade SESSENTA DIAS Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia

Objeto CONSERTO DO APARELHO DE AR CONDIONADO DO SERVIDOR CENTRAL, PATRIMÔNIO Nº

27598, COMPREENDENDO: LIMPEZA INTERNA E RECARGA DE GÁS REFRIGERANTE.

Aplicação STI - CENTRO

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	1 UN	017.001.00396/MANUTENÇAO DE MAQUINAS	250,0000	250,00
		E EQUIPAMENTOS - CONSERTO DO APARELHO		
		DE AR CONDIONADO DO SERVIDOR CENTRAL,		
		PATRIMÔNIO Nº 27598, COMPREENDENDO:		
		LIMPEZA INTERNA E RECARGA DE GÁS REFRIGERANT	E.	

Total	250,00
Cancelados (-)	0,00
Descontos (-)	0,00
Impostos (+)	0,00
Valor	250,00
	Cancelados (-) Descontos (-) Impostos (+)

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

OUGLAS DA SILVA VITIELLI	LUIZ CARLOS SARTORI
HEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ	DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

(Página: 5 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3712/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 3390/2016 Empenho: 8029/2016 - 03/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1617 COMERCIAL ELÉTRICA UM WATS A MAIS LTDA ME

Nome Fantasia **COML ELETRICA MADRUGA**

Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, Nº 1860 Bairro DER Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.876-10 Nº Telefone 3623-1670 C.P.F / C.N.P.J. N° 68.216.951/0001-36 N° Fax 3631 5395

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail eletromadruga@ig.com.br

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

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 motor da piscina do Centro Social Urbano Miguel

Jorge Nicolau - CSU/DER

Aplicação Departamento de Esportes

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

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
001	1 SERV	017.001.00951/MANUTENÇÃO EM MOTORES	661,0000	661,00
		DE PISCINAS - rebobinamento motor		
		monofásico 2,0 cv, serviço de troca de rolamento e selo da bomba d´água (bomba caixa d´água)		

Pedido 3712/2016 Total 661,00 Cancelados (-) 0,00 0,00 Descontos (-) Impostos (+) 0,00 Valor 661,00

(SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS)

OOUGLAS DA SILVA VITIELLI	LUIZ CARLOS SARTORI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ	DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



(Página: 6 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3713/2016

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 3391/2016 **Empenho**: 8024/2016 - 03/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486 Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.871-02 Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. N° 14.119.271/0001-75 N° Fax Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 13 Dest. Recurso 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL Unidade Orçamentaria 10101

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia . Objeto Conserto do veículo Agile BNZ 7131

Aplicação Gabinete

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	413,0000	413,00
		DE VEÍCULO - com reposição de peças		

Pedido 3713/2016	Total	413,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	413 00

(QUATROCENTOS E TREZE REAIS)

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



(Página: 7 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3714/2016

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 3391/2016 **Empenho:** 8025/2016 - 03/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5802 CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO MP LTDA - ME

Endereço R ENGENHEIRO AMADO DOS SANTOS, Nº 486 Bairro JARDIM RECANTO DAS A

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.871-02 Nº Telefone 3631-0338

C.P.F / C.N.P.J. N° 14.119.271/0001-75 N° Fax Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail mecanica-mp@hotmail.com

Ficha Nº 13 Dest. Recurso 011100000 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 SESSENTA DIAS

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

Garantia

Objeto Manutenção do veículo Agile BNZ 7131

Aplicação Gabinete

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	162,0000	162,00
		DE VEÍCULO - com reposição de pecas		

Pedido 3714/2016	Total	162,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	162,00

(CENTO E SESSENTA E DOIS REAIS)

OUGLAS DA SILVA VITIELLI HEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ	LUIZ CARLOS SARTORI DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO	



(Página: 8 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3715/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 3392/2016 Empenho: 8023/2016 - 03/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1794 SOUZA & SOUZA EQUIPAMENTOS COMERCIAIS LTDA - ME

Nome Fantasia LIDER EQUIPAMENTOS

Endereço AV. RODRIGUES ALVES, 134 Bairro BAIRRO ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-320 Nº Telefone (019) 3623-5491 C.P.F / C.N.P.J. N° 04.235.125/0001-51 N° Fax (019) 3623-5491

Inscr. Estadual 639229306115 Inscr. Municipal

e-mail lidereq.souzaesouza@hotmail.com

Ficha Nº 430 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 Material para a Área de Lazer Dona Clarice Damálio Borato - Santo Antonio

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	10 CJ	010.002.00103/CONJUNTO DE 1 MESA PLÁSTICA COM 4 CADEIRAS SEM BRAÇO ANATÔMICA COM CAPACIDADE DE 120KG PLÁSTICO RESISTENTE A RACHADURAS -	173,0000	1.730,00
		D. II.I. 07-17-100-11 - 1		

Pedido 3715/2016 Total 1.730,00 Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 1.730,00

(UM MIL E SETECENTOS E TRINTA REAIS)

OOUGLAS DA SILVA VITIELLI	LUIZ CARLOS SARTORI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ	DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

(Página: 9 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3716/2016

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 3393/2016 Empenho: 8092/2016 - 07/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1376 MICROSET MÁQUINAS E SERVIÇOS LTDA Nome Fantasia MICROSET COMPUTADORES E SERVIÇOS

Endereço RUA ITAPIRA, 626 Bairro JDM. PAULISTA

Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP

CEP 14090-120 Nº Telefone (16) 3968-8550 C.P.F / C.N.P.J. N° 74.209.909/0001-90 N° Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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

Ficha Nº 124 Dest. Recurso 011100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS Unidade Orçamentaria 10701

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto da impresora Laser LexMark T652DN do Setor de Tesouraria, compreendendo: troca do kit de manutenção, ajustes mecênicos, limpeza,

lubrificação e preventiva geral com formecimento de peças.

Aplicação Depto Finanças - Tesouraria

Responsável lic-daniela

Os Materiais/Servicos 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 SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - Conserto da impresora Laser LexMark T652DN do Setor de	2.550,0000	2.550,00
		Tesouraria, compreendendo: troca do kit de manutenção, ajustes mecênicos, limpeza, lubrificação e preventiva geral com formecimento de peças.		

Pedido 3716/2016 Total 2.550,00 Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 0.00 Impostos (+) Valor 2.550,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS)

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



(Página: 10 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3717/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 3397/2016 Empenho: 8117/2016 - 07/06/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CARLA ADRIANE DE ASSIS BATISTA ME Fornecedor 3257

Nome Fantasia CÓPIA.COM

Endereço RUA CRISTIANO OSÓRIO, 43 Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13870-100 Nº Telefone (999) 3623-1604 N° Fax ()

C.P.F / C.N.P.J. N° 05.167.660/0001-85 Inscr. Estadual 639.232.733.112 Inscr. Municipal

e-mail copia.comsj@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 640 Dest. Recurso 013100000

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

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Unidade Orçamentaria 11503

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE CARTUCHO DE TINTA

Aplicação PARA O DPTO 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 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	2 UN	015.002.00004/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA; XEROX; 106R01631; PHASER 6000/6010, WORKCENTRE 6015; CIANO; ORIGINAL DO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OU 100% COMPATÍVEL, COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MINIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; CÓDIGO BEC 3702685 -	65,0000	130,00
002	2 UN	015.002.00005/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA; XEROX; 106R01632; PHASER 6000/6010, WORKCENTRE 6015; MAGENTA; ORIGINAL DO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OU 100% COMPATÍVEL, COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MINIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; CÓDIGO BEC 3702715 -	65,0000	130,00
003	2 UN	015.002.00006/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA; XEROX; 106R01633; PHASER 6000/6010, WORKCENTRE 6015; AMARELO; ORIGINAL DO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OU 100% COMPATÍVEL, COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MINIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; CÓDIGO BEC 3702707 -	65,0000	130,00
004	2 UN	015.002.00007/CARTUCHO DE TONER PARA IMPRESSORA; XEROX; 106R01634; PHASER 6000/6010, WORKCENTRE 6015; PRETO; ORIGINAL DO FABRICANTE DO EQUIPAMENTO OU 100% COMPATÍVEL, COMPONENTES 100%	65,0000	130,00



(Página: 11 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3717/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 3397/2016 Empenho: 8117/2016 - 07/06/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item N° Quantidade Un.Med. Especificação

Valor Unitário Valor Total

NOVOS; VALIDADE MINIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; CÓDIGO

BEC 3702618 -

Pedido 3717/2016 Total 520,00

 Cancelados (-)
 0,00

 Descontos (-)
 0,00

 Impostos (+)
 0,00

 Valor
 520,00

(QUINHENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Junho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

(Página: 12 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3718/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.63 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 3394/2016 Empenho: 8034/2016 - 03/06/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1063 STHALGRAPH LTDA - EPP Nome Fantasia STHALGRAPH LTDA - EPP

> Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09 Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-4950 C.P.F / C.N.P.J. N° 54.645.999/0001-55 N° Fax (019) 3631 0445

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

Ficha Nº 610 Dest. Recurso 013100000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto IMPRESSOS Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0 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	100 BLO	017.001.01006/IMPRESSOS - DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO, BLOCO COM 100 FOLHAS CONFORME MODELO -	3,9000	390,00
002	200 UN	017.001.00915/IMPRESSOS - ATESTADO DE AFASTAMENTO DO TRABALHO -	3,4000	680,00
003	200 BLO	017.001.01005/IMPRESSOS - RECEITUÁRIO MÉDICO; CONTROLE ESPECIAL; BLOCO COM 200 FOLHAS SENDO 100 JOGOS COM 1 VIA BRANCA E A OUTRA AMARELA EM PAPEL SINCAMBON; CONFORME MODELO	11,4500	2.290,00

Pedido 3718/2016 Total 3.360,00 Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 Impostos (+) 0,00 Valor 3.360,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Junho de 2016

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

(Página: 13 / 20)

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3719/2016

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

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo No: 3398/2016 Empenho: 8033/2016 - 03/06/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 691 Dest. Recurso 053000033 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto CONFECÇÃO DE FAIXAS Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0 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	2 SERV	017.001.00972/CONFECÇÃO DE FAIXAS DE	150,0000	300,00
		LONA - MEDINDO 3 METROS X A METRO		
		CONFORME LAYOUT ELABORADO PELO DEPTO DE SAÚ	DE	

Pedido 3719/2016	Total	300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

OUGLAS DA SILVA VITIELLI	LUIZ CARLOS SARTORI
HEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ	DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



(Página: 14 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3720/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS Processo N°: 3399/2016 Empenho: 8019/2016 - 03/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1472 CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS Nome Fantasia CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, 06 Bairro CENTRO Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone 3623-3855

C.P.F / C.N.P.J. N° 51.270.015/0001-00 Nº Fax Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia

Objeto Pagamento referente a registro de escritura

Aplicação Assessoria Jurídica

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>Item Nº</u>	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 SERV	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO -	669,6500	669,65
		Pagamento referente ao registro da		
		Escritura de Doação de imóvel, de		
		propriedade da Peres Diesel Veículos S/		
		A ao Município de SJBVista, localizado		
		no lugar denominado Fazenda Jaguari,		
		necessário à ampliação e melhoria do		
		sistema viário do Município, conforme		
		Lei nº 3.879 de 14/10/2015. Cartório de		
		Registro de Imóveis da Comarca de São		
		João da Boa Vista - SP - Rua Antônio		
		Machado, 06 - Telefone: 3623-3855 -		
		CNPJ 51.270.015/0001-00.		

Pedido 3720/2016	Total	669,65
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (1)	0.00

mpostos (+) 669,65 Valor

(SEISCENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 02 de Junho de 2016

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



(Página: 15 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3721/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 3400/2016 **Empenho**: 8035/2016 - 03/06/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

P.W.O INFORMÁTICA LTDA EPP Fornecedor 4431

Nome Fantasia P.W.O

Endereço RUA PARANÁ, Nº 1751 Bairro IPIRANGA

Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP

CEP 14.055.49 Nº Telefone (16) 3968-8550 C.P.F / C.N.P.J. N° 04.524.335/0002-40 N° Fax (16) 3968-8550

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail isa@microset.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto ESCRITÓRIO RESEDÁS

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 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	017.001.01226/PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE	1.481,0000	1.481,00
		INSTALAÇÃO DE PONTO DE RADIO -		

Pedido 3721/2016	Total	1.481,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1 / 21 00

(UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E UM REAIS)

OUGLAS DA SILVA VITIELLI	LUIZ CARLOS SARTORI
HEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ	DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



(Página: 16 / 20)

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3722/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 3401/2016 Empenho: 8121/2016 - 07/06/2016

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2217 **NELSON BONILHA ALVARENGA - ME**

Nome Fantasia **EXTING EXTINTORES**

Bairro VILA ZANETTI Endereço AV. BRASILIA, 1500 - B

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-4530

C.P.F / C.N.P.J. N° 05.764.655/0001-50 N° Fax () Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail contatoexting@hotmail.com rodrigo_arouca@hotmail.c

Ficha Nº 471 Dest. Recurso 012200000 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Unidade Orçamentaria 11402 Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto RECARGA DE EXTINTORES DE INCÊNDIO DOS VEICULOS DO DME

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	7 UN	017.003.00008/RECARGA DE EXTINTOR ABC	50,0000	350,00
		PREMIUM 4.5K -		

Pedido 3722/2016	Total	350,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	350.00

(TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

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

(Página: 17 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3723/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J. Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 3402/2016 Empenho: 8032/2016 - 03/06/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SERVICE MEDICAL MANUT. E VENDA DE EQ. DE SAUDE LTD Fornecedor 4856

Nome Fantasia SERVICE MEDICAL

Endereço RUA CONRADO GIANELLI, 69 Bairro JD. ELDORADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13.875-17 Nº Telefone 9669-2412 C.P.F / C.N.P.J. N° 10.851.911/0001-86 N° Fax (19) 3631-5473

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail servicemedical@servicemedical.com.br,compras@servi

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 SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE UM VENTILADOR PULMONAR INTER 5 COM TROCA DE DOIS FILTROS SINTERIZADO, SILENCIADOR DE

FILTRO PARA BLEED, PORCA TRAVA COM REGULAGEM, ANEL DE VEDAÇÃO E KIT REPARO

KNOR GD

Aplicação MANUT. DE EQUIPAMENTOS PARA A UPA

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

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	017.001.00174/MANUTENÇAO DE	4.200,0000	4.200,00
		EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES		

Pedido 3723/2016 Total		4.200,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.200,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS)

OUGLAS DA SILVA VITIELLI	LUIZ CARLOS SARTORI
HEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ	DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



(Página: 18 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3724/2016

Categoria Econômica: 4.4.90.52.12 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo N°: 3403/2016 **Empenho:** 8031/2016 - 03/06/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

COMERCIAL INFOMED LTDA - ME Fornecedor 10213

Nome Fantasia

Bairro SAO BENEDITO Endereço RUA JOAO PIMENTA, 164

Cidade PASSOS Estado MG

CEP 37900-206 Nº Telefone (035) 3521 5153

C.P.F / C.N.P.J. N° 07.910.017/0001-25 N° Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail comercialmed@hotmail.com

Ficha Nº 811 Dest. Recurso 053000098 Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PURIFICADOR DE AGUA Aplicação PARA AS USF DO DEPARTAMENTO 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 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	009.001.00032/PURIFICADOR DE ÁGUA	465,0000	465,00
		PARA SER LIGADO À REDE HIDRÁULICA;		
		TIPO DE MESA OU DE PAREDE; COM NO		
		MÍNIMO 02 TORNEIRAS E 02 TEMPERATURAS		
		PARA ÁGUA; COM PORTA COPOS; CAPACIDADE		
		MÍNIMA DE 03 LITROS; 220 VOLTS		
		D 111 0704/004/ T 1 1		445.00

Pedido 3724/2016 465,00 Total Cancelados (-) 0,00 0,00 Descontos (-) Impostos (+) 0.00 Valor 465,00

(QUATROCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS)

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

(Página: 19 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3725/2016 ADITAMENTO

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO Modalidade: 39/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

> **Processo Nº**: 51/2016 Empenho: 8093/2016 - 07/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

GUILHERME AUGUSTO DE GODOY - ME Fornecedor 6593 Nome Fantasia **GUILHERME AUGUSTO DE GODOY - ME**

Endereço AV 19, Nº 941 Bairro SAUDE Cidade RIO CLARO Estado SP

CEP 13500-310 Nº Telefone (019) 3534-3733

C.P.F / C.N.P.J. N° 09.111.269/0001-10 N° Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

e-mail representacoes.godoy@hotmail.com Ficha Nº 120 Dest. Recurso Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

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

GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS Unidade Orçamentaria 10701

Validade SESSENTA DIAS Prazo Entrega 15 DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MOVEIS, MOVEIS HOSPITALARES, ELETRODOMESTICOS E ELETROELETRONICOS

Aplicação GABINETE DO PREFEITO, ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO, ASSESSORIA JURIDICA,

DEPARTAMENTO ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS, ASSISTENCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO, SAÚDE

Responsável gustavo

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
053	1 UN	021.001.00008/APARELHO DE TELEFONE	46,5000	46,50
		COM FIO; PLENO; 12 TECLAS; COR PRETO		
		INTELBRASPLENO		

Pedido 3725/2016	Total	46,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	46.50

(QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

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

(Página: 20 / 20) Sistema CECAM

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

Pedido de Compra 3710/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 3726/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

Modalidade: 125/2016 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo No: 0/2016 Empenho: 8005/2016 - 02/06/2016

Vínculo: ORDINÁRIO Cotação Nº: 65/2016

HOTEL MANSAO DOS NOBRES LTDA - EPP Fornecedor 1130

MANSAO DOS NOBRES LTDA Nome Fantasia

> Endereco RUA JOÃO PAULO II Nº 55 - A Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP

CEP 13871-202 Nº Telefone (019) 3623-3748

N° Fax () C.P.F / C.N.P.J. N° 00.590.146/0001-34

Inscr. Estadual 639.266.665.115 Inscr. Municipal

 $e\hbox{-}mail_contato@mansaodosnobres.com.br_, contas@mansaodosn$

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 411 Dest. Recurso 011100000 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia COTAÇÃO N.º 065/16

Objeto PRESTAÇÃO DE SERVICOS DE HOSPEDAGEM EM HOTEL NA CIDADE DE SÃO JOÃO DA BOA

VISTA, DURANTE A 39^a SEMANA GUIOMAR NOVAES

Aplicação DEPARTAMENTO DE CULTURA

Responsável joseotavio

Os Materiais/Servicos 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:

I tem Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1 SERV	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM Empenho Estimativo para contratação de hospedagem para artistas, produtores e técnicos da APAA, autorirdades e representante da Secretaria de Cultura do Estado de São Paulo para a 39° Semana Guiomar Novaes.	5.620,0000	5.620,00

Pedido 3726/2016 Total 5.620,00 Cancelados (-) 0,00 Descontos (-) 0,00 0.00 Impostos (+) Valor 5.620,00

(CINCO MIL E SEISCENTOS E VINTE REAIS)

OUGLAS DA SILVA VITIELLI	LUIZ CARLOS SARTORI
HEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÕ	DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO