

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

(Página: 1 / 23)

Sistema CECAM
Data: 06/07/2016 08:18
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4340/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3944/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso 053000033**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPTO DE SAÚDE - CCZ

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	80 UN	022.002.00207/COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTANTES CAPACIDADE 13 LITROS COM ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE, CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA; REVESTIMENTO INTERNO QUE EVITA PERFURAÇÕES E VAZAMENTOS (APRESENTAR AMOSTRA). -	3,9100	312,80

Pedido 4340/2016	Total	312,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	312,80

(TREZENTOS E DOZE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4341/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3945/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 620 Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAL DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	120	UN	022.002.00097/ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 M, COR BRANCA, CONFECCIONADO EM TECIDO APROPRIADO DE FIOS DE ALGODÃO, MASSA ADESIVA DE BOA ADERÊNCIA, ISENTO DE SUBSTÂNCIAS ALÉRGICAS, ENROLADA EM CARRETEL, COM CAPA PROTETORA. EMBALAGEM CONSTANDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). -	6,1600	739,20

Pedido 4341/2016	Total	739,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	739,20

(SETECENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4342/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3946/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 620 Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto LAMPADAS PARA MANUTENÇÃO DE OTOSCÓPIO E LARINGOSCÓPIO
Aplicação DEPTO DE SAÚDE - MANUTENÇÃO

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	10	UN	022.002.00404/LÂMPADA PARA LARINGOSCÓPIO HALÓGENA 2,7 VOLTS ROSCA GROSSA -	39,1000	391,00
002	10	UN	022.002.00405/LÂMPADA PARA OTOSCÓPIO L 07 ROSCA FINA -	39,1000	391,00

Pedido 4342/2016	Total	782,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	782,00

(SETECENTOS E OITENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4343/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3947/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 3 A. SCAVONE DOS SANTOS ME
Nome Fantasia ALUG-MAQ
Endereço R OSCAR JANSON, Nº 249 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-070 Nº Telefone 3623-1168
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.136.394/0001-35 Nº Fax 3623-1168
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail atendimento@alugmaq.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 434 Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Serviço de locação de piso para reparos do CSU Durval Nicolau
Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	DIA	017.001.01064/LOCAÇÃO DE PISO -	17,1425	120,00

Pedido 4343/2016	Total	120,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120,00

(CENTO E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 5 / 23)

Sistema CECAM
Data: 06/07/2016 08:18
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4344/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3948/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 2974 JAIR MAUCH GIANUCI - ME
Nome Fantasia ÁGUA VIVA - TUDO PARA SUA PISCINA
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 543 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone 3631-1329
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.869.450/0001-76 Nº Fax 3635-2317 / 91938790
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail aguaviva.piscinas@hotmail.com, <starcollorinfo@hotmail.com>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 430 Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Materiais para os Centros Esportivos do departamento
Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	016.003.00328/CESTO COLETOR PARA PRÉ FILTRO PISCINAS -	20,0000	20,00

Pedido 4344/2016	Total	20,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	20,00

(VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4345/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3949/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 4201 BIRA & FLAVIO PISCINAS LTDA - ME
Nome Fantasia SEMPRE AZUL
Endereço RUA ADEMAR DE BARROS, Nº 661A Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-080 Nº Telefone 3631-4808
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.627.367/0001-30 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail sempreazul.piscinas@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 430 Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PRODUTOS QUIMICOS PARA PISCINA
Aplicação Departamento de Esportes

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	FR	002.001.00171/CLARIFICANTE E AUXILIAR DE FILTRAÇÃO FRASCO COM 1 LITRO. -	13,5000	67,50
002	50	KG	002.001.00164/BARRILHA LEVE (HIDROGENOCARBONATO DE SÓDIO 99%) -	4,8000	240,00
Pedido 4345/2016 Total					307,50
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					307,50

(TREZENTOS E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4346/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 3950/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 355

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO IMÓVEL DAS

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	PC	004.004.00070/CHUVEIRO DUCHA 220V 5200W -	42,0000	42,00

Pedido 4346/2016	Total	42,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42,00

(QUARENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4340/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4347/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3951/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 639 CRISTIANE STRINGHETA ROCHA DE AZEVEDO ME****Nome Fantasia WILITEL TELECOMUNICAÇÕES**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 564

Bairro SÃO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (019) 3623-5306

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.237.395/0001-84

Nº Fax (019) 3623-5306

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wilitel@wilitel.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 337

Dest. Recurso 055000045

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO PABX - DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

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**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00201/MANUTENÇÃO DE PABX -	140,0000	140,00

Pedido 4347/2016	Total	140,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	140,00

(CENTO E QUARENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4348/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.17 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3952/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4856 **SERVICE MEDICAL MANUT. E VENDA DE EQ. DE SAUDE LTD**
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. Nº 10.851.911/0001-86 Nº Fax (19) 3631-5473
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail servicemedical@servicemedical.com.br,compras@servi

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 623 Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO COM EMISSÃO DE LAUDOS DOS EQUIPAMENTOS: 01 VENTILADORES MECÂNICOS; 01 MONITOR MULTIPARAMETRO; 01 OXÍMETRO DE PULSO; 01 ASPIRADOR CIRÚRGICO; 01 BOMBA VOLUMÉTRICA; 01 CARDIOVERSOR, 04 ESTETOSCÓPIO, 01 BALANÇA ANTROPOMÉTRICA; 03 ESFIGMOMANOMETRO; 02 NEGATOSCÓPIO; 02 FOCO PORTÁTIL; 01 OTOSCÓPIO; 02 GLICOSIMETRO; 02 ELETROCARDIOGRAGO; 01 UMIDIFICADOR RESPIRATORIO E 01 BISTURÍ ELETRÔNICO.
Aplicação PARA MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DA UPA

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00174/MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES -	4.165,0000	4.165,00

Pedido 4348/2016	Total	4.165,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.165,00

(QUATRO MIL E CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4349/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 0 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10403 **LARYSSA HELENA MEIRELES FLORIANO MEI**
Nome Fantasia LF TRANSPORTES

Endereço RUA JOÃO ROCHA, 247 **Bairro** NOVA REPÚBLICA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13875-249 **Nº Telefone** (019) 3633 2649
C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.316.248/0001-24 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 562 **Dest. Recurso** 022200002
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 **SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONTRATO Nº. 107/16
Aplicação DEPTO. DE EDUCAÇÃO

Responsável regina rodrigues

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	SERV	017.001.00502/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 10	8.819,0000	44.095,00

Pedido 4349/2016	Total	44.095,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	44.095,00

(QUARENTA E QUATRO MIL E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 11 / 23)

Sistema CECAM
Data: 06/07/2016 08:18
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4350/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3957/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 6158 PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME
Nome Fantasia PNEU CENTER SAO JOAO LTDA - ME
Endereço R 14 DE JULHO, Nº 577 Bairro VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3631-0782
C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.541.245/0001-05 Nº Fax (999) 3631-8057
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail pneucentersjbv@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 41** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE PNEUS
Aplicação APD

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5	UN	003.018.00047/PNEUMÁTICO PARA AUTOMÓVEL LEVE; CONSTRUÇÃO RADIAL; NORMAL; DIMENSÕES 185/70R14; ARO 14; CAPACIDADE DE CARGA IC88; NOVO (PRIMEIRA VIDA), COM CERTIFICADO COMPULSÓRIA INMETRO; PEÇA DE REPOSIÇÃO ORIGINAL; CÓDIGO BEC 1082930 - Pneus para o veículo Santana desta APD, Placa JFP 3495	260,0000	1.300,00

Pedido 4350/2016	Total	1.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.300,00

(UM MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4351/2016

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

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

Processo Nº: 3958/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6148 AUTO BETI PECAS E SERVICOS LTDA - ME

Nome Fantasia AUTO BETI PECAS E SERVICOS LTDA - ME

Endereço ROD SP 342 - ADEMAR DE BARROS KM 229 + 50 MTS Bairro PQ RESID JARDIM SAO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3622-3811

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.312.208/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail andrea@autobeti.com.br autobeti@uol.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO ONIBUS CLK 0990.

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAR, RETIRAR 2 ALÇAPÕES DO TETO E FORRAÇÕES DO TETO E MONTAR NOVAMENTE, RETIRADA DE ENTRADA DE ÁGUA, CALAFETAÇÃO DO TETO, PINTURA DO ALÇAPÃO.	2.380,0000	2.380,00

Pedido 4351/2016	Total	2.380,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.380,00

(DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4340/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 4352/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 3958/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 6148 AUTO BETI PECAS E SERVICOS LTDA - ME****Nome Fantasia AUTO BETI PECAS E SERVICOS LTDA - ME**

Endereço ROD SP 342 - ADEMAR DE BARROS KM 229 + 50 MTS Bairro PQ RESID JARDIM SAO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3622-3811

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.312.208/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail andrea@autobeti.com.br autobeti@uol.com.br

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

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO ONIBUS CLK 0800.

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**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAR, RETIRAR 2 ALÇAPÕES DO TETO E FORRAÇÕES DO TETO E MONTAR NOVAMENTE, RETIRADA DE ENTRADA DE ÁGUA, CALAFETAÇÃO DO TETO, PINTURA DO ALÇAPÃO.	2.380,0000	2.380,00

Pedido 4352/2016	Total	2.380,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.380,00

(DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4353/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3959/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10478 BASE APOIO E DESENVOLVIMENTO EMPRESARIAL LTDA - ME**Nome Fantasia**

Endereço R DOUTOR JOSE PINTO DE MOURA, 224 - SALA 1 Bairro JARDIM NOVO BOTAFOGO
 Cidade CAMPINAS Estado SP
 CEP 13070-213 Nº Telefone (019) 2513-5990
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.275.449/0001-03 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 44** Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Projeto hidráulico

Aplicação APD

Responsável **lic-daniela**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00154/ELABORAÇÃO DE PROJETO - Prestação de serviços na elaboração dos projetos hidraulicos da nova unidade de Saúde que será implantada no Bairro Pedregulho	2.300,0000	2.300,00

Pedido 4353/2016	Total	2.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.300,00

(DOIS MIL E TREZENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016**

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4354/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3963/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME
Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO
Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 Bairro JARDIM SAO NICOLAU
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65 Nº Fax (019) 99737-6991
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217 Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO VEICULO CDZ-7895
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - DESMONTAGEM E MONTAGEM DO PNEU 1000X20	31,0200	31,02

Pedido 4354/2016	Total	31,02
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31,02

(TRINTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS)
SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4355/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3964/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1196 ALESSANDRO TAVARES PINTURAS - ME
Nome Fantasia FALQUIR
Endereço R HENRIQUE MARTARELO, Nº 173 Bairro VILA BRASIL
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13.870-67 Nº Telefone 3633-4244
C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.289.407/0001-06 Nº Fax 3633-4244
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail falquir@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 334 Dest. Recurso 015100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MANUTENÇÃO VEÍCULO DOBLO BNZ 7094
Aplicação CONSELHO TUTELAR

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00596/SERVIÇO DE ADESIVAGEM EM VEÍCULO - MEDINDO 40X25CM - 02 PORTAS	80,0000	80,00

Pedido 4355/2016	Total	80,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	80,00

(OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4356/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3965/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 1135 TONI CHAVEIRO LTDA ME
Nome Fantasia TONI CHAVEIRO

Endereço AV: JOÃO OSÓRIO, 35 - A Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 1387-000 Nº Telefone (019) 3633-4254
C.P.F / C.N.P.J. Nº 01.040.097/0001-29 Nº Fax (999) 9707 6173
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 202 Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10901 GABINETE DO DIRETOR-MEIO AMBIENTE, AGRIC.E ABASTEC
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto DESPESAS COM CHAVEIRO
Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00198/SERVIÇO DE CHAVEIRO -	146,0000	146,00

Pedido 4356/2016	Total	146,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	146,00

(CENTO E QUARENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4357/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3966/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 1231 **OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA**
Nome Fantasia **OPÇÃO INFORMÁTICA**
Endereço R. PEREIRA MACHADO, 29 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13.870-00 Nº Telefone 3623-2019
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.810.887/0001-54 Nº Fax 36333807
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail opcaoinf@dglnet.com.br; alex@opcaofacil.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 103** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Para uso no Relógio Interno do Pátio Centralizador de Serviços
Aplicação Recursos Humanos

Responsável **julianadiaz**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	023.001.00438/NOBREAK 700 VA SMS; MODELO BIVOLT AUTOMÁTICO: ENTRADA 115/127V OU 220V E SAÍDA 115V; COM FILTRO DE LINHA; ESTABILIZADOR INTERNO COM 4 ESTÁGIOS DE REGULAÇÃO; CONFORME DESCRITIVO ANEXO. -	385,0000	385,00

Pedido 4357/2016	Total	385,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	385,00

(TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4358/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3967/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 701 Dest. Recurso 053000032
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto INSUMO PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL DE "JOYCE CRISTINA NICOLAU BOVO".
Aplicação DEPTO DE SAÚDE

Responsável julianadias

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	904	UN	100.001.00018/FRALDA DESCARTAVEL GRIATRICA; FORMATO ANATOMICO USADO COMO ROUPA INTIMA; TAMANHO G (GRANDE); NAO TOXICO; COMPOSICAO INTERNA DE NAO TECIDO DE FIBRAS DE POLIPROPILENO; COBERTURA EXTERNA IMPERMEAVEL,TOQUE SUAVE; CAMADA DUPLA DE FIBRAS DE CELULOSE; PESO DO USUARIO DE 70 A 100 KG; MEDIDA DA CINTURA DE 70 A 110 CM; COSTURAS LATERAIS REMOVIVEIS PARA RETIRAR O PRODUTO COM FACILIDADE; SUPER ABSORVENTE; ELASTICOS SUAVES A VOLTA DA CINTURA E ELASTICOS DUPLO NAS PERNAS; EMBALADO EM EMBALAGEM FECHADA, EMBALADO EM FILME DE POLIETILENO; VALIDADE MINIMA DE VALIDADE 2 ANOS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA; E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A PORTARIA Nº1480/90 DO MINISTERIO DA SAUDE; ATENDENDO A RESOLUCAO GMC Nº 36/2004 DO INMETRO REFERENTE A ROTULAGEM -	1,1900	1.075,76

Pedido 4358/2016	Total	1.075,76
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.075,76

(UM MIL E SETENTA E CINCO REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4358/2016

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

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

Processo Nº: 3967/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4340/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4359/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.09 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3968/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 620 Dest. Recurso 013100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPTO SAÚDE

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	120	UN	022.002.00207/COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORCORTANTES CAPACIDADE 13 LITROS COM ALÇA DUPLA PARA TRANSPORTE, CONTRA-TRAVA DE SEGURANÇA; REVESTIMENTO INTERNO QUE EVITA PERFURAÇÕES E VAZAMENTOS (APRESENTAR AMOSTRA). -	5,5300	663,60
002	12	UN	022.002.00129/FIXADOR CELULAR EM SPRAY AEROSOL FRASCO COM 100 ML. COM AUSÊNCIA DE VAZAMENTOS. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. (APRESENTAR AMOSTRA). -	8,5800	102,96

Pedido 4359/2016	Total	766,56
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	766,56

(SETECENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4360/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3969/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 1641 JORNAL O MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO LTDA
Nome Fantasia JORNAL O MUNICÍPIO
Endereço RUA IRMÃS CARITAS, 319 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-1666
C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.750.183/0001-42 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail financeiro@omunicipio.jor.br; assinatura@omunicipio

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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Renovação da Assinatura Anual do Jornal "O Município".
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:** () (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00725/ASSINATURA DE JORNAL - Renovação da Assinatura Anual do Jornal "O Município" pelo período de 10 de junho de 2016 a 10 de junho de 2017.	165,0000	165,00

Pedido 4360/2016	Total	165,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	165,00

(CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4340/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4361/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 3970/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA
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
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Confecção de livretos para o IV Festival Regional de Teatro Estudantil
"Atilio Eduardo Gallo Lopes" e IV Festival Reginal de Teatro Amador
"Leilah Assumpção" de São João da Boa Vista.
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº 0**
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) **Nº Fax:**() (-)
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1000	UN	017.008.00018/CONFECÇÃO DE LIVRETO NO FORMATO 21X15 CM; CAPA: 4 X4 COR - PAPEL COUCHE 150 GR; MIOLO: 1X1 COR - PAPEL COUCHE 90 GR; COM 20 PÁGINAS; GRAMPEADO - sendo 500 unidades para o IV Festival Regional de Teatro Estudantil "Atilio Eduardo Gallo Lopes" e 500 unidades para o IV Festival Reginal de Teatro Amador "Leilah Assumpção".	1,7000	1.700,00

Pedido 4361/2016	Total	1.700,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.700,00

(UM MIL E SETECENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO