



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4505/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4087/2016 Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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. Nº 74.209.909/0001-90 Nº Fax (16) 3968-8550
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail financeiro@microset.com.br, <controladoria@microset

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 624 Dest. Recurso 053000058
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 MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - USF ERMELINDO (VILA VALENTIM)
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	SERV	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - IMPRESSORA LASER HP LASERJET P1102W. EFETUADO A TROCA DO PICKUP-ROLLER (COLOCADO PICKUP RL1-0540-1320-2200), AJUSTES MECÂNICOS, LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E PREVENTIVA GERAL.	107,0000	107,00

Pedido 4505/2016	Total	107,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	107,00

(CENTO E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4506/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4088/2016 Empenho: 10022/2016 - 13/07/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE
Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA 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 610 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 IMPRESSOS
Aplicação DEPTO SAÚDE - UNIDADES 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
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	BLO	017.001.00624/IMPRESSOS - RECEITUÁRIO MÉDICO, BLOCO COM 100 FOLHAS CONFORME MODELO. -	2,4000	2.400,00

Pedido 4506/2016	Total	2.400,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.400,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4505/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4507/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 4091/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 30/2016

Fornecedor 10441 **M.L.F. DE GODOY EIRELLI EPP**
Nome Fantasia
Endereço RUA GUSTAVO MACIEL, 22-26 Bairro JD NASRALLA
Cidade BAURU Estado SP
CEP 17012-110 Nº Telefone (014) 3204-0084
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.087.601/0001-08 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail maiara@vianutri.net

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699 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 PREÇOS Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
Objeto Registro de Preços para aquisição de dietas e suplementos
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	200	KG	100.002.00494/FÓRMULA INFANTIL COM FERRO A BASE DE LEITE PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES; CONTENDO PROBIÓTICOS, ARA E DHA; DEVENDO ATENDER A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA.	28,9000	5.780,00
002	200	KG	100.002.00495/FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO, A BASE DE LEITE, PARA LACTENTES A PARTIR DOS 6 MESES; CONTENDO ARA, DHA E PROBIÓTICOS; ATENDENDO A REGULAMENTAÇÃO DA PORTARIA Nº 977/1998 ANVISA/MS E CODEX ALIMENTARIUS FAO/MS; EM LATAS DE 400 OU 800 GRAMAS; VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES A PARTIR DA ENTREGA. APRESENTAR AMOSTRA	36,9000	7.380,00

Pedido 4507/2016	Total	13.160,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.160,00

(TREZE MIL E CENTO E SESSENTA REAIS)
SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4507/2016

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4091/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 30/2016

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 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4508/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 4089/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 28/2016

Fornecedor 4180 EMPORIO HOSPITALAR COM PROD CIRURG HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia EMPÓRIO HOSPITALAR
 Endereço AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO 3 E 4 Bairro TECHNO PARK
 Cidade CAMPINAS Estado SP
 CEP 13069-320 Nº Telefone (999) 19 3758791
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.106.730/0001-22 Nº Fax (999)
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail cotacao@grupoemporio.com.br; pedido@grupoemporio.co

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699 Dest. Recurso**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
 Validade CONFORME ATA DE REGISTRO
 Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO
 Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO
 Objeto Registro para aquisição de dietas e suplementos
 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
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
003	1680	UN	100.002.00445/DIETA PARA USO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, QUE PERMITA DIFERENTES DILUIÇÕES COM ATÉ 1,3 KCAL/ML, E ATENDA IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS EM MENOS DE 1200 ML E QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DA AHA, SENDO GORDURA SATURADA MENOR QUE 10% DO VCT. COM NO MÍNIMO 3 TIPOS DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ, QUE DISPENSE O USO DO LIQUIDIFICADOR OU MIXER, 800 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA	58,1000	97.608,00
011	90	UN	100.002.00488/COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, CÁLCIO E FERRO. LATA COM NO MÍNIMO 400G. SABOR BAUNILHA. APRESENTAR AMOSTRA.	19,2300	1.730,70

Pedido 4508/2016	Total	99.338,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	99.338,70

(NOVENTA E NOVE MIL E TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4508/2016

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

Modalidade: 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4089/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE PREÇOS **Ata de Registro de Preço Nº:** 28/2016

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

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

(Página: 7 / 14)

Sistema CECAM

Data: 15/07/2016 08:06

Sistema CECAM

Pedido de Compra 4505/2016 - 0**Nº Pedido de Compra: 4509/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT**Modalidade:** 33/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 16/2016**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE REGISTRO DE PREÇO Nº: 29/2016**Fornecedor** 10442**MEDICAM MEDICAMENTOS CAMPINAS LTDA EPP****Nome Fantasia**

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 1431

Bairro CENTRO

Cidade CAMPINAS

Estado SP

CEP 13010-141

Nº Telefone (019) 3275-0024

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.682.625/0001-23

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fabricia@medicam.com.br

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 699

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de Preços para aquisição de dietas e suplementos

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**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	300	UN	100.002.00443/DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA USO ORAL, ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, COM NO MÍNIMO 9% DE PROTEÍNA, PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. ISENTO DE SABOR, EM PÓ. EMBALAGEM DE 400 GRAMAS. APRESENTAR AMOSTRA.	53,2100	15.963,00

Pedido 4509/2016	Total	15.963,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.963,00

(QUINZE MIL E NOVECENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4505/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4510/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4092/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 4021 MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME
Nome Fantasia OFICINA FUNILARIA MAGNO
Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42 Bairro SÃO LAZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-3898
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail marcomagno18@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 181** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONserto de funilaria e pintura gol BNZ 7079
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
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 - SERVIÇO PRESTADO NA FUNELARIA E PINTURA NAS PARTES AFETADAS DAS PONTAS. GOL BNZ 7079	300,0000	300,00

Pedido 4510/2016	Total	300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4511/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4092/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 4021 **MARCO ANTONIO MAGNO DA COSTA ME**
Nome Fantasia OFICINA FUNILARIA MAGNO
Endereço RUA NOSSA SENHORA APARECIDA, Nº 42 Bairro SÃO LAZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-3898
C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.826.081/0001-95 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail marcomagno18@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 181** **Dest. Recurso 011100000**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CONCERTO DA MANGUEIRA CAM. FORD CZA 9736
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
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 - SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DO REGISTRO E MANGUEIRA D" AGUA COM SOLDA.CAM. FORD CZA 9736	250,0000	250,00

Pedido 4511/2016	Total	250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	250,00

(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4512/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4093/2016 **Empenho:** 10020/2016 - 13/07/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5251 **AP ORGANIZACAO PAULISTA EM GESTAO PUBLICA LTDA**
Nome Fantasia ORGANIZACAO PAULISTA EM GESTAO PUBLICA LTDA
Endereço RUA JOSE BONIFACIO, Nº 494 **Bairro** CENTRO
Cidade ARAÇATUBA **Estado** SP
CEP 16010-380 **Nº Telefone** (018) 3305 5271
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.602.302/0001-04 **Nº Fax** (018) 3305-5264
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 124 **Dest. Recurso** 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10701 **GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Pagamento de curso (SEFISC) a ser realizado por servidores do setor de fiscalização tributária no dia 29 de julho de 2016 em São Paulo.
Aplicação Departamento de Finanças

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	017.004.00001/CURSO E TREINAMENTO - Pagamento de curso (SEFISC) a ser realizado por servidores do setor de fiscalização tributária no dia 29 de julho de 2016 em São Paulo.	1.786,0000	1.786,00

Pedido 4512/2016	Total	1.786,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.786,00

(UM MIL E SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4513/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4095/2016 **Empenho:** 10021/2016 - 13/07/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5708 **SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES**
Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO
Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203 Bairro PINHEIROS
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 05477-000 Nº Telefone (011) 3219-0066
C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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 IMEDIATO **Prazo de Pagto** À VISTA
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DO VEÍCULO SPRINTER BNZ 7077.
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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - DIRIGIR VEÍCULO UTILIZANDO-SE DE TELEFONE CELULAR.	85,1300	85,13

Pedido 4513/2016	Total	85,13
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	85,13

(OITENTA E CINCO REAIS E TREZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4514/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4096/2016 **Empenho:** 10023/2016 - 13/07/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1190	RADIO JOVEM LESTE PAULISTA LTDA
Nome Fantasia		RADIO PIRATININGA
Endereço	RODOVIA SP 344 S/Nº KM 22,5	Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (999) 3631 6295
C.P.F / C.N.P.J. Nº	07.987.864/0001-98	Nº Fax (999) 3631 6295
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	radio970am@uol.com	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 30	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10201	GABINETE DO DIRETOR - COMUNICAÇÃO SOCIAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.		
Aplicação	Assessoria de Comunicação 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

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	017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA LOCAL DE RÁDIO PARA VEICULAÇÃO DE PROGRAMAS DA PREFEITURA E INSERÇÕES NA PROGRAMAÇÃO.	5.800,0000	5.800,00

Pedido 4514/2016	Total	5.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.800,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4515/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.04 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4097/2016 **Empenho:** 10018/2016 - 13/07/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1498 **ESCRITÓRIO CENTRAL DE ARRECADAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO -**
Nome Fantasia ECAD
Endereço R GUILHERMINA GUINLE, 207 Bairro BOTAFOGO
Cidade RIO DE JANEIRO Estado RJ
CEP 22270-060 Nº Telefone (19) 38635641
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.474.973/0001-62 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail agenciaitapira@hotmail.com

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 IMEDIATO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Pagamento de ECAD referente a Semana Fica Fica.
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

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	SERV	017.001.00486/PAGAMENTO DE TAXA AO ECAD - Pagamento de ECAD referente a Semana Fica Fica.	1.090,3200	1.090,32

Pedido 4515/2016	Total	1.090,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.090,32

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4505/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4516/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.83 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4098/2016 **Empenho:** 10019/2016 - 13/07/2016
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. Nº 51.270.015/0001-00 **Nº Fax**
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 76 **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 NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Pagamento de registro de Carta de Sentença
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

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	017.001.00449/SERVIÇOS EM CARTÓRIO - Pagamento referente ao registro de Carta de Sentença extraída dos autos de Desapropriação nº 2050019-78.1987.8.26.0568, em que figuram como partes Município de SJBVista X José Vieira e Outro. 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.	3.587,0200	3.587,02

Pedido 4516/2016	Total	3.587,02
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.587,02

(TRÊS MIL E QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 13 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO