



Pedido de Compra 4816/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4816/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 6/2016 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 122/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL
Cotação Nº: 92/2016

Fornecedor 1716 SENAC SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL

Nome Fantasia

Endereço RUA SÃO JOÃO, 204 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-228 Nº Telefone (999) 0623-2702
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.709.814/0004-30 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 339** **Dest. Recurso 055000096**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia .
 Objeto Contratação de instituição para realizar trabalho técnico social
 pertinente ao projeto de capacitação e captação de renda dos mutuários do
 programa Minha Casa Minha Vida - Parque Resedás.
 Aplicação Departamento de Ass. Social

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	2	SERV	017.001.00216/CAPACITAÇÃO DE INICIAÇÃO PROFISSIONAL PARA MANICURE E PEDICURE	15.120,0000	30.240,00
002	1	SERV	017.001.00368/CAPACITAÇÃO DE INICIAÇÃO PROFISSIONAL PARA DESIGN DE SOBRANCELHAS	4.370,0000	4.370,00
003	2	SERV	017.001.00369/CAPACITAÇÃO DE INICIAÇÃO PROFISSIONAL PARA CONFEITARIA	8.900,0000	17.800,00
004	1	SERV	017.001.00370/CAPACITAÇÃO DE INICIAÇÃO PROFISSIONAL PARA PREPARAÇÃO DE SALGADOS	6.900,0000	6.900,00
005	2	SERV	017.001.01245/CAPACITAÇÃO DE INICIAÇÃO PROFISSIONAL PARA MAQUIADORA	7.590,0000	15.180,00
006	2	SERV	017.001.01246/CAPACITAÇÃO DE INICIAÇÃO PROFISSIONAL DE PRÁTICAS ADMINISTRATIVAS EM ESCRITÓRIO	7.560,0000	15.120,00
Pedido 4816/2016 Total					89.610,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					89.610,00

(OITENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016



Pedido de Compra 4816/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4816/2016

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

Modalidade: 6/2016 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO

Processo Nº: 122/2016

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Cotação Nº: 92/2016

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: 3 / 13)

Sistema CECAM
Data: 27/07/2016 08:12
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4816/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4817/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 73/2015 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 4383/2016 **Vínculo:** EDUCAÇÃO **Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2015

Fornecedor 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**
Nome Fantasia **CASA DO PAPEL**
Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960 Bairro Jardim Santo André
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13874-000 Nº Telefone (019) 3631-7567
C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 537** **Dest. Recurso**
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB
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 Aquisição de materiais escolares e de escritório
Aplicação EDUCAÇÃO - INFORMÁTICA

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	2	UN	001.001.00182/PISTOLA APLICADORA DE COLA QUENTE; DE TERMOPLASTICO; MEDINDO 17 CM; PARA TENSÃO DE BIVOLT; PARA POTENCIA DE 40 W JOCAR	17,7600	35,52

Pedido 4817/2016	Total	35,52
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35,52

(TRINTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4816/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4818/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4384/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 3613 PAULO SERGIO FERNANDES LOCAÇÃO ME

Nome Fantasia PAULO TUR

Endereço RUA DAVID CARVALHO, Nº 1.055 - APTO. 19

Bairro VILA VALENTIM

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13873-020

Nº Telefone (999)

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.288.750/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail paulotursp@uol.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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Locação de um onibus com capacidade de 32 lugares, para transportar a Equipe de Rugby de São João da Boa Vista para a cidade de Coqueiral - MG onde irão participar da Copa Sul Mineira de Rugby

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	SERV	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS -	2.800,0000	2.800,00

Pedido 4818/2016	Total	2.800,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.800,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4816/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4819/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4385/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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 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 Material para o Centro Administrativo e Esportivo
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	016.003.00334/Paquimetro Universal 0-150mm resolução de 0.05mm/1/128" -	59,3000	59,30

Pedido 4819/2016	Total	59,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	59,30

(CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4816/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4820/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4385/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

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 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 uso do Centro Administrativo, e Centro 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	5	UN	004.001.00138/ALICATE UNIVERSAL 8" COM CABO -	25,0000	125,00
002	4	UN	004.001.00491/CAIXA DE FERRAMENTAS MULTI USO -	15,0000	60,00

Pedido 4820/2016	Total	185,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	185,00

(CENTO E OITENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 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: 7 / 13)

Sistema CECAM
Data: 27/07/2016 08:12
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4816/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4821/2016
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 4385/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

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 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 uso do Centro Administrativo, e Centro 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	5	CJ	004.001.00631/JOGO DE CHAVE DE FENDA COM 6 PEÇAS -	21,0000	105,00
002	5	UN	004.001.00740/ALICATE PRENSA TERMINAL MANUAL, CORTA FIOS E CABOS DE BITOLA 0,5 A 5,5 MM -	25,0000	125,00
003	5	JG	004.001.00070/CHAVE DE BOCA N.13 A 22 -	36,5000	182,50

Pedido 4821/2016	Total	412,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	412,50

(QUATROCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4816/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4822/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.14 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4386/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 2968 **TRACKS EVENTOS LTDA ME**
Nome Fantasia TRACKS EVENTOS
Endereço PRAÇA RUI BARBOSA, 78 Bairro ROSÁRIO LARGO DA EST
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-5976
C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.583.942/0001-63 Nº Fax (019) 98181-9759
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail juniorcamposeventos@hotmail.com

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 SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Serviço de Locação de grade de proteção para as festividades do Centro de Lazer do Santo Antonio
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	340	M	017.001.00017/LOCAÇÃO DE GRADE DE PROTEÇÃO -	0,5000	170,00

Pedido 4822/2016	Total	170,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,00

(CENTO E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 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: 9 / 13)

Sistema CECAM
Data: 27/07/2016 08:12
Sistema CECAM**Pedido de Compra 4816/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4823/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4387/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10361 EZEQUIEL DE LIMA 42723085805
Nome Fantasia EXCLUSIVE SOM LUZ E PRODUCAO
 Endereço R AMELIA LISE, 86 Bairro JARDIM NOVA REPUBLICA (4A
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13875-248 Nº Telefone (019) 3633-8849
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.172.099/0001-41 Nº Fax (019) 99228-1748
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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 SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto Serviço de Sonorização para as festividades do Centro de Lazer do Santo Antonio
 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	SERV	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO -	500,0000	500,00

Pedido 4823/2016	Total	500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	500,00

(QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4816/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4824/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.59 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4388/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 894 CSB PROMOÇÕES LTDA ME
Nome Fantasia C. S. B. PROMOÇÕES
Endereço RUA GETÚLIO VARGAS, 627 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-100 Nº Telefone (019) 3622-2473
C.P.F / C.N.P.J. Nº 58.671.934/0001-35 Nº Fax (999) 9775-8720
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail cgcaslini@uol.com.br/jctsibila@ig.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 Fornecimento de Sonorização e iluminação para o Festival Assad 2016
Aplicação Departamento de Cultura

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	017.001.00441/SERVIÇOS DE SONORIZAÇÃO E ILUMINAÇÃO - Contratação de empresa especializada para a prestação de serviços de fornecimento de Sonorização e iluminação para evento Festival Assad 2016, a ser realizado no período de 27 à 31 de julho de 2016, no Theatro Municipal de São João da Boa Vista, conforme bases, condições e especificações do Caderno Técnico.	7.500,0000	7.500,00

Pedido 4824/2016	Total	7.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.500,00

(SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4816/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 4825/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4389/2016 **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. Nº 14.119.271/0001-75 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail mecanica-mp@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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Manutenção Perua Kombi BVZ 6975.
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	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - Reparo do veículo com aquisição de peças.	1.060,0000	1.060,00

Pedido 4825/2016	Total	1.060,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.060,00

(UM MIL E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4816/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4826/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: 13/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 0/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 557 LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
Nome Fantasia LUMAR DISTRIBUIDORA
Endereço AV. WILSON BEGO, 745 Bairro DISTRITO INDUSTRIAL
Cidade FRANCA Estado SP
CEP 14406-091 Nº Telefone (016) 3721-1102
C.P.F / C.N.P.J. Nº 49.228.695/0001-52 Nº Fax (016) 3721-1102
Inscr. Estadual 310.049.440.111 Inscr. Municipal
e-mail pedidos@lumarfranca.com.br,licitacoes3@lumarfranca

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 PE N.º 013/16
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto 10 (DEZ) DIAS APÓS O ACEITE DA NOTA
Garantia PE N.º 013/16
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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
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	COM	100.002.00373/DINIDRATO DE ISOSSORBIDA, COMPRIMIDO DE 5 MG. VALIDADE MINIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 108774 EMS SIGMA PHARMA	0,2800	84,00
002	175	UN	100.002.00122/NICOTINA 2 MG GOMA; CÓDIGO BEC: 1486640 JOHNSON & JOHNSON	1,9000	332,50
003	10	TUB	100.002.00409/PEROXIDO DE BENZOÍLA 5% GEL, 20 G; CÓDIGO BEC: 4312058 CIMED	11,0000	110,00
004	400	COM	100.002.00163/PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO. VALIDADE MÍNIMA 24 MESES; CÓDIGO BEC: 110060 FARMOQUIMICA	0,0740	29,60
005	34000	COM	100.002.00428/SULFATO FERROSO 300 MG. CORRESPONDENDO A 60MG DE FERRO ELEMENTAR EMBALAGEM COM 50 OU 500 DRGS. COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E VALIDADE MÍNIMA 12 MESES; CÓDIGO BEC: 287873 OSORIO DE MORAES	0,0500	1.700,00

Pedido 4826/2016	Total	2.256,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.256,10

(DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 26 de Julho de 2016



Pedido de Compra 4816/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 4826/2016

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

Modalidade: 13/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 0/2016

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