

**Pedido de Compra 5190/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5190/2016****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 59/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 127/2016 **Empenho:** 12541/2016 - 16/08/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 3746 D. D. HIG DESINT, DEDETIZADORA E HIGIEN. LTDA****Nome Fantasia D. D. HIG**

Endereço AV JOAQUIM ANTONIO DA SILVA, 593

Bairro JD. SÃO JOSÉ

Cidade VARGEM GRANDE DO SUL

Estado SP

CEP 13880-000

Nº Telefone (999) 99215-9707

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.959.221/0001-30

Nº Fax (019) 36439915 ,

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mvgregorio@bol.com.br, <ddhig@dimaval.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 243**Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10904 SETOR DE ABASTECIMENTO E AGRICULTURA

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 133/16

Objeto LOCAÇÃO DE SANITÁRIOS

Aplicação DEPARTAMENTO MEIO AMBIENTE

Responsável **compras-larissa****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	MES	017.001.00403/LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUIMICOS STANDARD - MENSAL	1.950,0000	9.750,00

Pedido 5190/2016	Total	9.750,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.750,00

(NOVE MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5190/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5191/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4735/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1647****RODRIGO DUARTE EPP****Nome Fantasia****CASA DO PAPEL**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 161

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-830

Nº Telefone (999) 3633-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.162.145/0001-99

Nº Fax (999) 3633-4110

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

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 AQUISIÇÃO DE CARTUCHO DE TONERS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

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	4	UN	015.001.00188/CARTUCHO DE TONER REFERÊNCIA: HP CE278A, RENDIMENTO 2100 PÁGINAS; LASERJET PRO P1566/P1560/P1600/ P1606/M1530; PRETO; COMPONENTES 100% NOVOS; VALIDADE MÍNIMA 12 MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA; EMBALAGEM COM IDENTIFICACAO DO FORNECEDOR; (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC 3312607 -	89,0000	356,00

Pedido 5191/2016	Total	356,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	356,00

(TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra: 5192/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4736/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor	1287	INDÚSTRIA DE CALHAS PONTES BORGES LTDA EPP
Nome Fantasia		CALHAS PONTES
Endereço	RUA VICENTI LOMBARDI, 40	Bairro SANTA EDWIRGES
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13.870-00	Nº Telefone 3623-1715
C.P.F / C.N.P.J. Nº	60.273.224/0001-07	Nº Fax 3633-3304
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	calhaspontes@ig.com.br	

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 10	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10101	GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	Material para manutenção do imóvel da Delegacia Seccional de São João da Boa Vista.		
Aplicação	Gabinete		

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**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	9	UN	003.017.00299/CHAPA - Chapa Galvanizada	31,9000	287,10

Pedido 5192/2016	Total	287,10
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	287,10

(DUZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E DEZ CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5190/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5193/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4737/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5561****MARIA APARECIDA MACARIO RAMIRO 07975126837****Nome Fantasia****JR DIVISÓRIAS obs - entregar empenho r: José Blasi**

Endereço RUA ALBERTO ZERBETO, Nº 98

Bairro JARDIM MAESTRO MOURA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.872-58

Nº Telefone 3631 2280 / 93999213

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.526.402/0001-76

Nº Fax obs- R:José Blasi,20

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@jrdivisorias.com

Local de Entrega

ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 13

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10101

GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Manutenção do forro de isopor do imóvel da Delegacia Seccional de São João da Boa Vista.

Aplicação Gabinete

Responsável **julianadias****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**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	103.002.00001/MANUTENÇÃO EM BENS IMÓVEIS -	370,0000	370,00

Pedido 5193/2016	Total	370,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	370,00

(TREZENTOS E SETENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016**_____
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO_____
LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5194/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4738/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5634 ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME
Nome Fantasia COMERCIAL PANCOTI

Endereço R JULIO MICHELAZZO, Nº 316 Bairro VILA NOSSA SENHORA D
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-200 Nº Telefone (999) 3624-1378
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.107.267/0001-07 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail complancoti@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 Material de Manutenção para 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	6	UN	004.001.00045/DISCO DE CORTE -	3,5000	21,00

Pedido 5194/2016	Total	21,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21,00

(VINTE E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5195/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4739/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1372 LOJA COOPERADA SÃO JOÃO LTDA
Nome Fantasia DEPOSITO RAMON

Endereço AV: DURVAL NICOLAU, 260 Bairro JD. NOVA SÃO JOÃO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.870-00 Nº Telefone (19) 3633-4283
C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.818.659/0001-48 Nº Fax 3635-2121 Silvia
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail loja.cooperada@bol.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 SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto Material de manutenção para os Centros Esportivos - EPI

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	30	PAR	002.001.00202/LUVA DE RASPA CANO MÉDIO -	10,0000	300,00

Pedido 5195/2016	Total	300,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	300,00

(TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5196/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4740/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10537 MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME

Nome Fantasia MAZZI EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA

Endereço R BENEDITO ARAUJO, 668

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-090

Nº Telefone (019) 3636-3770

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.820.360/0001-35

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.110.016.110

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 199

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENE PARA O PATIO CENTRALIZADOR

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	5	GL	002.002.00033/SABONETE; CREMOSO; COM FRAGRÂNCIA DE ERVA DOCE, NA COR BRANCA, COM PH NEUTRO; PARA HIGIÊNE DAS MÃOS; EM BOMBAS DE 5 LITROS; PRODUTO SUJEITO A VERIFICAÇÃO NO ATO DA ENTREGA, AOS PROCEDIMENTOS ADM.; DETERMINADOS PELA ANVISA -	9,7500	48,75

Pedido 5196/2016	Total	48,75
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	48,75

(QUARENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5197/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4741/2016 **Vínculo:** EDUCAÇÃO

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.467.044/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 537

Dest. Recurso 022620000

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

Unidade Orçamentaria 11406 FUNDEB

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONserto VEICULO PLACA BNZ-7132

Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE

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	003.019.00296/LÂMPADA 12V PARA LANTERNA -	4,9000	4,90

Pedido 5197/2016	Total	4,90
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4,90

(QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5198/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5198/2016

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

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

Processo Nº: 4742/2016 **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 650 Dest. Recurso 053000011**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
 Validade SESSENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS.
 Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE- ALMOXARIFADO

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	017.001.00722/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA - EFETUADO TROCA DO PICKUP-ROLLER, AJUSTES NO SISTEMA DE TRAÇÃO DO PAPEL, AJUSTES MECÂNICOS, LIMPEZA, LUBRIFICAÇÃO E PREVENTIVA GERAL, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS.CONFORME OS Nº 15.885	152,5000	152,50

Pedido 5198/2016	Total	152,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	152,50

(CENTO E CINQUENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 5199/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4743/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 3875 **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**

Nome Fantasia INTERDATA STORE

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone (999) 3633-1545

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.211.353/0001-42

Nº Fax (999) 3623-5959

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail financeiro@interdatanet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 621 **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 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - ALMOXARIFADO

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	015.001.00207/BATERIA DE LITHIUM 3V PARA PLACA-MÃE -	4,5000	45,00
002	2	UN	023.001.00312/HD 500GB 7.200 RPM INTERFACE SATA -	290,0000	580,00

Pedido 5199/2016	Total	625,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	625,00

(SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DI RETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra:** 5200/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4744/2016 **Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 4767 SUMAIA TÊXTIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA****Nome Fantasia CONFEÇÕES SUMAIA**

Endereço RUA EDUARDO LOPES CASTILHO, 345

Bairro VILA BRASIL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13875-000

Nº Telefone 3623-3198

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.203.564/0001-85

Nº Fax 36234844

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail confsumaia@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 358****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 CONFEÇÃO DE JALECOS PARA AS TÉCNICAS DO CREAS

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	12	UN	017.001.00429/CONFEÇÃO DE JALECO MANGA CURTA -	48,4000	580,80

Pedido 5200/2016	Total	580,80
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	580,80

(QUINHENTOS E OITENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5201/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4745/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 3114 S D NORA FERRARE JUNIOR - ME
Nome Fantasia SÃO JOÃO TINTAS
 Endereço AVENIDA DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 791 Bairro JARDIM PRISCILA
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13874-000 Nº Telefone 3623 1897
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.368.428/0001-30 Nº Fax
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail saojoaotintas@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 150 Dest. Recurso 011100000**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto MATERIAL PARA PINTURA DAS GUARDA PONTES E REFEITÓRIO DOS SERVIDORES
 Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA
 Responsável **julianadias**

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

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

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	GL	004.001.00320/TINTA ESMALTE PARA CONSTRUÇÃO CIVIL; BRILHANTE; NA COR LARANJA; GALÃO DE 3,6 LITROS -	58,5000	409,50
002	4	UN	004.001.00319/ROLO PARA PINTURA; DE ESPUMA; MEDINDO 09 CM DE COMPRIMENTO; COM SUPORTE -	14,0000	56,00
003	3	LTA	004.001.00098/AGUARRÁS COMPOSTO SOLVENTE A BASE DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICOS DE PETRÓLEO, TIPO 4.5.10, CONFORME NBR 11702, PARA SER UTILIZADO COMO DILUENTE DE TINTA ESMALTE A BASE DE RESINA ALQUÍDICA. EMBALAGEM: LATA DE 5 LITROS -	47,5000	142,50
004	1	UN	004.001.00368/TINTA ESMALTE SINTÉTICO, COR PRETO, GALÃO COM 3.600 ML -	58,0000	58,00
005	1	GL	004.001.00318/TINTA ESMALTE PARA CONSTRUÇÃO CIVIL; BRILHANTE; NA COR AMARELA; GALÃO DE 3,6 LITROS -	58,0000	58,00
006	2	UN	004.001.00326/TRINCHA; TIPO SIMPLES; COM LARGURA DE 2 POLEGADAS; CERDA NA COR PRETA; CABO DE POLIPROPILENO; PARA APLICAR TINTA ESMALTE. -	4,5000	9,00
007	4	UN	004.001.00788/TINTA LATEX PVA; CATEGORIA STANDARD; GALÃO DE 18 LITROS; NA COR BRANCA -	114,0000	456,00

Pedido 5201/2016	Total	1.189,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5201/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4745/2016 Vínculo: ORDINÁRIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.189,00

(UM MIL E CENTO E OITENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5202/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4746/2016 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Fornecedor 10337 PERICLES DE PADUA PINTO - ME

Nome Fantasia PÉRICLES AUTOMATIZAÇÃO DE PORTÕES

Endereço R HENRIQUE A. DA SILVA, 217

Bairro JARDIM NOVA SAO JOAO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-179

Nº Telefone (019) 98208-0762

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.557.129/0001-60

Nº Fax (019) 99126-2010

Inscr. Estadual 639.089.026.115

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 72

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Conserto de portão eletrônico da Assessoria Jurídica

Aplicação Assessoria Jurídica

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	2	UN	004.003.00399/ESTATOR MONOFASICO 220V PARA PORTÃO ELETRÔNICO -	95,0000	190,00

Pedido 5202/2016	Total	190,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	190,00

(CENTO E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 5203/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4747/2016 **Empenho:** 12548/2016 - 16/08/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6051 **SONOVA DO BRASIL PRODUTOS AUDIOLOGICOS LTDA**
Nome Fantasia **AUDIUM/ CENTRO AUDITIVO PHONAK**
Endereço AV MARIA COELHO AGUIAR, 215, ANDAR 4 BLOCO A CONJ Bairro JARDIM SAO LUIZ
Cidade SAO PAULO **Estado** SP
CEP 05804-970 **Nº Telefone** (011) 3747-7222
C.P.F / C.N.P.J. Nº 92.792.530/0001-38 **Nº Fax** (016) 3635-2576
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail simone.gui@audiumental.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 699** **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE BATERIA APARELHO AUDITIVO PARA PACIENTE "ELIZEU PEREIRA DINIZ" DE TRIAGEM SOCIAL.
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - ALMOXARIFADO / TRIAGEM 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	9	CTL	001.001.00528/PILHA PARA APARELHO AUDITIVO - CARTELA COM 6 PILHAS - PILHA REF 312.	22,8000	205,20

Pedido 5203/2016	Total	205,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	205,20

(DUZENTOS E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

 DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

 LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: **5204/2016**

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

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

Processo Nº: 4748/2016 Empenho: 12550/2016 - 16/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor **5832 FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA**

Nome Fantasia **DROGA NOVA**

Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

Bairro VL CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (019) 3623-3217

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.657.058/0001-29

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

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 FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL DE "TATIANA LUCIA CONSTANTINO" AUTORIZADA PELA DIRETORIA DE SAÚDE.

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	90	CAP	100.002.00506/LISADO BACTERIANO LIOFILIZADO DE ESCHERICHIA COLI 6 MG -	3,4350	309,15
002	180	COM	100.002.00507/SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS -	3,8000	684,00

Pedido 5204/2016	Total	993,15
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	993,15

(NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Nº Pedido de Compra: 5205/2016

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

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

Processo Nº: 4749/2016 **Empenho:** 12549/2016 - 16/08/2016

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** 591 **Dest. Recurso** 013100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11501 **GESTÃOS DO SUS**

Validade SESSENTA DIAS

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

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DE VALVULA INFERIOR DE UM RESPIRADOR MANUAL AMBU E MANUTENÇÃO CORRETIVA EM TRÊS RESPIRADORES MANUAL AMBU.

Aplicação PARA 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/MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES -	180,0000	180,00

Pedido 5205/2016	Total	180,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	180,00

(CENTO E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5190/2016 - 0****Nº Pedido de Compra: 5206/2016****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4751/2016 **Empenho:** 12546/2016 - 16/08/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10538 SEGMENTA CURSOS E TREINAMENTOS LTDA - ME****Nome Fantasia SEGMENTA CURSOS E TREINAMENTOS**

Endereço R AMERICO BRASILIENSE, 405 - SALA 112 Bairro CENTRO

Cidade RIBEIRÃO PRETO Estado SP

CEP 14015-050

Nº Telefone (016) 3610-9455

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.537.271/0001-60

Nº Fax (016) 3043-2428

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail segmentacursos@segmentacursos.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 91****Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto CURSO DE CAPACITAÇÃO AUDESP FASE IV - LICITAÇÕES

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

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	3	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - TREINAMENTO AUDESP FASE IV – LICITAÇÕES E CONTRATOS: APRENDENDO COMO OPERAR O SISTEMA PILOTO - PARA OS SERVIDORES JULIANA DIAS, JORGE RENATO SOMENZARI E JOSÉ OTÁVIO MARTINS JÚNIOR, NA CIDADE DE CAMPINAS, DIA 25/08/2016.	800,0000	2.400,00

Pedido 5206/2016	Total	2.400,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.400,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5207/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4752/2016 **Empenho:** 12543/2016 - 16/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1824	RÁDIO LESTE PAULISTA LTDA	
Nome Fantasia		JOVEM PAN	
Endereço	RUA NASRI PAULO ZOGBI, 36		Bairro JARDIM VILA RICA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-000		Nº Telefone (019) 3622-2926
C.P.F / C.N.P.J. Nº	57.819.021/0001-50		Nº Fax ()
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	comercial@jovempansaojoao.com.br;		

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 **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	017.001.00442/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 5207/2016	Total	5.800,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.800,00

(CINCO MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Nº Pedido de Compra:** 5208/2016**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.49 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4753/2016 **Empenho:** 12545/2016 - 16/08/2016**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor** 6663 **JOSE FRANCISCO DOGO MARTINS 10805704892****Nome Fantasia**

Endereço R LIBERDADE, Nº 50

Bairro JARDIM SATELITE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-386

Nº Telefone (999) 3366-1608

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.263.134/0001-60

Nº Fax () 983305639

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jf.dogomartins@globo.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 PRODUÇÃO DE REPORTAGENS DOS PROGRAMAS RADIOFÔNICOS DA PREFEITURA.

Aplicação Assessoria de Comunicação 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	SERV	017.001.00443/SERVIÇOS DE PRODUÇÃO DE REPORTAGEM - PRODUÇÃO DE REPORTAGENS DOS PROGRAMAS RADIOFÔNICOS DA PREFEITURA.	1.000,0000	1.000,00

Pedido 5208/2016	Total	1.000,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.000,00

(UM MIL REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃOLUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5190/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5209/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.47 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4754/2016 Empenho: 12544/2016 - 16/08/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6188 SERRAZUL PRODUcoes LTDA - ME
Nome Fantasia SERRAZUL PRODUcoes LTDA - ME
Endereço AV BRASILIA, Nº 1581 Bairro VILA ZANETTI
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13.870-59 Nº Telefone 3631-0035
C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.804.191/0001-47 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail paula@tvserrazul.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 DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL.
Aplicação Assessoria de Comunicação 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:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 1, SERV, 017.001.00442/VEÍCULAÇÃO EM RÁDIO E/ OU TELEVISÃO - EMISSORA DE TV LOCAL PARA VEICULAÇÃO DE INSERÇÕES DE TRINTA SEGUNDOS DE FILME INSTITUCIONAL., 2.800,0000, 2.800,00

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Pedido 5209/2016 Total 2.800,00; Cancelados (-) 0,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 2.800,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 16 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO