



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5210/2016

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

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

Processo Nº: 4756/2016 **Empenho:** 12570/2016 - 17/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10539 POLITEC IMPORTACAO E COMERCIO LIMITADA

Nome Fantasia POLITEC SAUDE

Endereço AL ARAGUACEMA, 138

Bairro TAMBORE

Cidade BARUERI

Estado SP

CEP 06460-070

Nº Telefone (011) 4195-6001

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.894.609/0001-64

Nº Fax (011) 4195-8177

Inscr. Estadual 206.103.346.119

Inscr. Municipal

e-mail monica.silva@politecsaude.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 648

Dest. Recurso 013100000

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 MANUTENÇÃO DE APARELHO AUDITIVO DO PACIENTE "VALDIR PEREIRA DA SILVA".

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	1	SERV	017.001.01271/Manutenção de Aparelho Auditivo - MANUTENÇÃO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, CONFORME PROCESSO 2634/16.	6.122,4400	6.122,44
Pedido 5210/2016 Total					6.122,44
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					6.122,44

(SEIS MIL E CENTO E VINTE E DOIS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: **5211/2016** **Global/Estimativo**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 63/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
 Processo Nº: 129/2016 **Empenho:** 12571/2016 - 17/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6290 NAGIB PEREIRA DE ANDRADE MEI
Nome Fantasia NAGIB PEREIRA DE ANDRADE MEI
 Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1646-A Bairro JD SÃO NICOLAU
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
 CEP 13876-808 Nº Telefone (019) 3056-4021
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.780.677/0001-31 Nº Fax (019) 99212-2102
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail quitandadonagib@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 481 Dest. Recurso 052000004**
 Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 136/16
 Objeto AQUISIÇÃO DE HORTIFRUITIGRANJEIROS
 Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	3200	KG	006.001.00158/MANGA PALMER GRAÚDA DE PRIMEIRA QUALIDADE	7,5800	24.256,00
002	2800	KG	006.003.00011/CEBOLA MÉDIA NACIONAL DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,6000	10.080,00
003	10000	DZ	006.003.00022/OVO BRANCO MÉDIO	6,8600	68.600,00
004	1920	KG	006.003.00024/REPOLHO GRAÚDO EXTRA DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,5800	6.873,60
005	2200	KG	006.003.00031/LARANJA PERA CLASSIFICAÇÃO A; DE PRIMEIRA QUALIDADE	3,2000	7.040,00
006	1064	KG	006.003.00037/PERA TIPO WILLIAM-S, DE PRIMEIRA QUALIDADE	9,3800	9.980,32
007	980	KG	006.003.00050/BANANA MAÇA DE PRIMEIRA QUALIDADE	5,9800	5.860,40
008	600	KG	006.003.00051/LARANJA LIMA CLASSIFICAÇÃO A, GRAÚDA, DE PRIMEIRA QUALIDADE	4,2800	2.568,00
009	2300	KG	006.003.00076/CENOURA EXTRA AA DE PRIMEIRA QUALIDADE; CAIXA COM 24 KG	4,0000	9.200,00
010	6400	KG	006.003.00079/TOMATE EXTRA AA PARA SALADA	6,1200	39.168,00
011	1250	KG	006.003.00081/MAMÃO HAVAI 18 FRUTOS (PESO DE 350G)	5,9800	7.475,00



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5211/2016

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 63/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 129/2016 Empenho: 12571/2016 - 17/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

<u>Item Nº</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Un.Med.</u>	<u>Especificação</u>	<u>Valor Unitário</u>	<u>Valor Total</u>
			Pedido 5211/2016	Total	191.101,32
				Cancelados (-)	0,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	191.101,32

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5212/2016 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.39.16 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 11/2016 - CO-O CONVITE / OBRAS
Processo Nº: 110/2015 **Empenho:** 12572/2016 - 17/08/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10297 **JEAN RAFAEL SILVA DE SOUZA 40759908850**

Nome Fantasia

Endereço R FIORAVANTE PERINE, 204 Bairro VILA SENADOR TEOTONIO
 Cidade AGUAÍ Estado SP
 CEP 13860-000 Nº Telefone (019) 99566 9397
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.142.372/0001-58 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 217** **Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

Validade

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 127/16

Objeto Contratação de empresa especializada para prestar serviços de assentamento de piso em pedra mosaico (pedras portuguesas) das Praças Joaquim José e Governador Armando Sales.

Aplicação DEPTO 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	1	SERV	017.001.01119/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE CALÇAMENTO DE ÁREAS E PASSEIOS PÚBLICOS	21.126,3300	21.126,33

Pedido 5212/2016	Total	21.126,33
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	21.126,33

(VINTE E UM MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5213/2016

Categoria Econômica: 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 4762/2016 **Empenho:** 12565/2016 - 17/08/2016

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 6318 A. E. M. TANABE - ME

Nome Fantasia CT PAULISTA - CURSOS E TREINAMENTOS

Endereço AV. CEL. NOGUEIRA PADILHA, 102 - 2º ANDAR - SALA 04 Bairro VILA HORTÊNCIA

Cidade SOROCABA **Estado** SP

CEP 18020-000 **Nº Telefone** ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.179.988/0001-63 **Nº Fax** ()

Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail contato@ctpaulista.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 472** **Dest. Recurso** 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA

Garantia .

Objeto CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES PARA ELABORAÇÃO DO PAR 2016/2019 - BUSCANDO ASSIM APOIO FINANCEIRO DA UNIÃO, POR MEIO DO MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO, PARA A EXECUÇÃO DO PLANO DE METAS.

Aplicação EDUCAÇÃO

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	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - CAPACITAR GESTORES MUNICIPAIS DE EDUCAÇÃO PARA GARANTIR A ELABORAÇÃO DO PAR. OS SEGUINTESSERVIDORES FARÃO O CURSO: ELENICE NOGUEIRA GONÇALVES, RG 12.466.705-3 E MARIA CECILIA MOLINARI NOGUEIRA RG 10388178	695,0000	1.390,00

Pedido 5213/2016	Total	1.390,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.390,00

(UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5214/2016

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

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

Processo Nº: 4763/2016 **Empenho:** 12576/2016 - 17/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2307 **SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP**
Nome Fantasia **SAO JOAO TURISMO**
Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 159 **Bairro** VILA SANTA EDWIRGES
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13874-282 **Nº Telefone** (999) 3623-6977
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.597.856/0001-67 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail saojoaoturismo@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 SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Locação de ônibus para transportar o Coral Elohim de São João ao 16º Festival Nacional de Corais "Canta Brasil" de Corais na cidade de Caxambú-MG.
Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **julianadias**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

C.N.P.J. 46.429.379/0001-50

Inscrição Nº 0

Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00227/LOCAÇÃO DE ÔNIBUS - Locação de ônibus para transportar o Coral Elohim de São João ao 16º Festival Nacional de Corais "Canta Brasil" de Corais na cidade de Caxambú-MG.	2.800,0000	2.800,00

Pedido 5214/2016	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, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5210/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: **5215/2016**
 Categoria Econômica: 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.
 Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 4764/2016 Empenho: 12575/2016 - 17/08/2016
 Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2799 CELSO BATISTA DOMINGUES
Nome Fantasia CELSO BATISTA DOMINGUES
 Endereço ANTONIO MACHADO, 221 Bairro CENTRO
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3622-2457
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 718.158.648-34 Nº Fax (019) 99360-8120
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail arcuridomingues@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 410 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 Contratação de Artista para Baile na Praça 28/08/2016
 Aplicação Departamento de Cultura e Turismo

Responsável **julianadias**

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Baile na Praça" a realizar-se no dia 28 de agosto de 2016 no Fonteatro Emílio Caslini localizado na Praça Coronel Joaquim José às 20:00 horas.	600,0000	600,00

Pedido 5215/2016	Total	600,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	600,00

(SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
 DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5210/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 5216/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4765/2016 **Empenho:** 12566/2016 - 17/08/2016
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
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES 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	9	UN	100.002.00511/NITRATO DE PRATA 5% BASTAO 5 G -	3,8000	34,20

Pedido 5216/2016	Total	34,20
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	34,20

(TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5210/2016 - 0**

Nº Pedido de Compra: 5217/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4766/2016 **Empenho:** 12567/2016 - 17/08/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2108 **FARMÁCIA ART` ERVAS LTDA**
Nome Fantasia **FARMÁCIA ART` ERVAS LTDA**
Endereço Rua: Cel. Ernesto de Oliveira, 99 **Bairro** centro
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870.820 **Nº Telefone** (19) 3623.4112
C.P.F / C.N.P.J. Nº 61.352.845/0001-30 **Nº Fax** 3631-3489
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail artervas@artervas.com.br, <angela@artervas.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
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - UNIDADES 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	5	FR	100.002.00458/ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 70% FRS 15ML -	23,5000	117,50

Pedido 5217/2016	Total	117,50
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	117,50

(CENTO E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5218/2016

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

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

Processo Nº: 4767/2016 **Empenho:** 12569/2016 - 17/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2108 FARMÁCIA ART` ERVAS LTDA	
Nome Fantasia	FARMÁCIA ART` ERVAS LTDA	
Endereço	Rua: Cel. Ernesto de Oliveira, 99	Bairro centro
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870.820	Nº Telefone (19) 3623.4112
C.P.F / C.N.P.J. Nº	61.352.845/0001-30	Nº Fax 3631-3489
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	artervas@artervas.com.br, <angela@artervas.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	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	MEDICAMENTO DE MANDADO DE SEGURANÇA.		
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	180	COM	100.002.00296/CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VITAMINA D3 2.500 UI. VALIDADE MÍNIMA 12 MESES -	0,6000	108,00

Pedido 5218/2016	Total	108,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	108,00

(CENTO E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5219/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5219/2016

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

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

Processo Nº: 4768/2016 **Empenho:** 12577/2016 - 17/08/2016

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1452	HOTEL F. S. GIORDANO LTDA EPP	
Nome Fantasia		HOTEL GIORDANO	
Endereço	RUA BENJAMIN CONSTANT, 370		Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13870-220		Nº Telefone (999) 3633-1844
C.P.F / C.N.P.J. Nº	69.327.591/0001-02		Nº Fax (999) 3633-1844
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	reservas@hotelgiordano.com.br/financeiro-hotelgior		

Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 19	Dest. Recurso 011100000
Endereço	AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122		
Unidade Orçamentaria	10102	TIRO DE GUERRA - 02.036	
Validade	SESSENTA DIAS		
Prazo Entrega	ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO	Prazo de Pagto	VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia	.		
Objeto	Requisição para cobrir despesa com hotel da comemoração de 100 anos do Tiro de Guerra		
Aplicação	GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036		

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	017.001.00153/DESPESAS COM HOSPEDAGEM - hospedagem de militar	160,0000	160,00

Pedido 5219/2016	Total	160,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	160,00

(CENTO E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5220/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4769/2016 Empenho: 12578/2016 - 17/08/2016
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1132 OLIVEIRA & OLIVEIRA ARTES GRÁFICAS LTDA
Nome Fantasia GRAFICA SANJOANENSE
Endereço PRAÇA DA CATEDRAL, 122 Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (999) 3623-1708
C.P.F / C.N.P.J. Nº 48.620.504/0001-30 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail julio@sanjoanense.com.br>

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 19 Dest. Recurso 011100000
Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10102 TIRO DE GUERRA - 02.036
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto IMPRESSOS CONVITES
Aplicação GABINETE DO PREFEITO - TIRO DE GUERRA 02-036

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 N°, Quantidade Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 001, 1 BLO, 017.001.00289/IMPRESSOS - BLOCOS DE 50 FOLHAS - CONVITES, 70,0000, 70,00

Summary table with 3 columns: Item, Description, Value. Rows: Pedido 5220/2016 Total 70,00; Cancelados (-) 0,00; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5221/2016
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4770/2016 **Empenho:** 12568/2016 - 17/08/2016
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4180 **EMPÓRIO 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** 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 ATENDIMENTO DE MANDADO DE SEGURANÇA DE "ANGELA POLVANI SIMON" E "LARISSA CAMARGO SILVA".
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	62	UN	100.002.00500/DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTÉICA, SUPLEMENTADA COM ARGININA. ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, VITAMINAS A, C E E). ENRIQUECIDA COM EXCLUSIVO MIX MULTI FIBER. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ACRESCIDA DE EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES.TERAPIA NUTRICIONAL DESENHADA ESPECIFICAMENTE PARA A CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS AFECÇÕES TECIDUAIS. APRESENTAÇÃO: FRASCO DE 1000ML VOLUME MÉDIO PARA 100% DO IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS: 550ML PROTEÍNAS: 20,4% CARBOIDRATOS: 49,6% LIPÍDIOS: 30 -	88,0000	5.456,00
002	12	UN	100.002.00498/FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA PARA NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE, GALACTOSE E INGREDIENTES DE ORIGEM ANIMAL. CONTÉM 100% AMINOÁCIDOS LIVRES E SINTÉTICOS, 100% XAROPE DE GLICOSE, ÓLEOS VEGETAIS E TCM. ADICIONADA DE LCPUFAS (ARA E DHA) E NUCLEOTÍDEOS. INDICADA PARA CRIANÇAS DE	205,0000	2.460,00



Pedido de Compra 5210/2016 - 0

Nº Pedido de Compra: 5221/2016

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

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

Processo Nº: 4770/2016 Empenho: 12568/2016 - 17/08/2016

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			0 A 36 MESES DE IDADE COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM EM LATA COM 400G. -		

Pedido 5221/2016	Total	7.916,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.916,00

(SETE MIL E NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 17 de Agosto de 2016

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICITAÇÃO

LUIZ CARLOS SARTORI
DIRETOR DPTO DE ADMINISTRAÇÃO