



Pedido de Compra 2040/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2040/2017
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 13/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
 Processo Nº: 0/2017 Empenho: 3308/2017 - 20/03/2017
 Vínculo: ORDINÁRIO
 Cotação Nº: 8/2017

Fornecedor 675 **TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**
Nome Fantasia **DEPÓSITO BELA VISTA**
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700 Bairro JARDIM BELA VISTA
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
 CEP 13870-251 Nº Telefone 3623-6411
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.070.553/0001-11 Nº Fax 3623-3700 82080903
 Inscr. Estadual Inscr. Municipal
 e-mail tecnolimpecompras@gmail.com

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
 Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
 Garantia .
 Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
 Aplicação DEPTO ASSIST. SOCIAL / GABINETE / RH
 Nº Requisição 1585/2017

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
002	5	SAC	006.002.00210/ADOÇANTE EM PÓ (ASPARTAME OU SUCRALOSE) ACONDICIONADOS EM SACHÊS LINEA	5,8000	29,00
003	2	CX	006.002.00220/AÇUCAR REFINADO EM SACHES DE 05GR. - CAIXA COM 400 SACHES UNIÃO	21,5000	43,00
004	10	PCT	006.002.00222/CAFÉ GOURMET; EM GRÃOS ARÁBICA; PARA MÁQUINAS DE CAFÉ ESPRESSO; PACOTE COM 1 KG EVOLUTO	27,8000	278,00
005	4	FR	006.002.00226/ADOÇANTE LÍQUIDO EM FRASCO DE 100 ML; À BASE DE SACARINA SÓDICA E CICLAMATO DE SÓDIO; EM SOLUÇÃO DE ÁGUA, SORBITOL E CONSERVADORES ÁCIDO BENZÓICO E METILPARABENO. DOCEL	1,4000	5,60

Pedido 2040/2017	Total	355,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	355,60



Pedido de Compra 2040/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2040/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 13/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 3308/2017 - 20/03/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Cotação Nº: 8/2017

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

(TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2040/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2042/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 13/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 3309/2017 - 20/03/2017
Vínculo: ORDINÁRIO
Cotação Nº: 8/2017

Fornecedor	675	TECNOLIMPE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
Nome Fantasia		DEPÓSITO BELA VISTA
Endereço	AVENIDA JOÃO OSÓRIO, 700	Bairro JARDIM BELA VISTA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13870-251	Nº Telefone 3623-6411
C.P.F / C.N.P.J. Nº	46.070.553/0001-11	Nº Fax 3623-3700 82080903
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	tecnolimpecompras@gmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 108** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Aplicação DEPTO ASSIST. SOCIAL / GABINETE / RH
Nº Requisição 1401/2017

Responsável lic-daniela

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	40	CX	006.002.00191/CHÁ MATE; CAIXA COM 250 GRAMAS LEÃO	6,8000	272,00

Pedido 2042/2017	Total	272,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	272,00

(DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 4 / 6)

Sistema CECAM
Data: 18/10/2017 15:22
Sistema CECAM**Pedido de Compra 2040/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 2043/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 1876/2017 **Empenho:** 3085/2017 - 10/03/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 5207 JOÃO DE FREITAS NOGUEIRA****Nome Fantasia**

Endereço RUA ANTONIO MACHADO, Nº. 063

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3622-2821

C.P.F / C.N.P.J. Nº 068.675.108-68

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 466 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 012/14 TA 03/17

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 29/2017

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	12	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - CONTINUIDADE CONTRATO 012/2014 - JOÃO DE FREITAS NOGUEIRA - PERÍODO DE 01/01/2017 A 31/12/2017 -	1.274,7600	15.297,12

Pedido 2043/2017	Total	15.297,12
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	15.297,12

(QUINZE MIL E DUZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E DOZE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC_____
RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2040/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 2044/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 1879/2017 **Empenho:** 3310/2017 - 20/03/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 66/2016**Fornecedor** 6099**SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP****Nome Fantasia****SLIM SUPRIMENTOS LTDA EPP**

Endereço RUA FONTOURA XAVIER, 586 SL J

Bairro ITAQUERA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 08295-300

Nº Telefone (011) 3576-3776

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.901.975/0001-07

Nº Fax (011) 3576-3757

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail slim@terra.com.br

Local de Entrega

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 91**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10501

GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 3014/2017

Responsável **riviane****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	015.001.00229/MÍDIA DVD-R; CAPACIDADE DE 4,7 GB; VELOCIDADE DE GRAVAÇÃO MÍNIMO DE 8X; SEM ESTOJO ELGIN	0,8900	8,90

Pedido 2044/2017	Total	8,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8,90

(OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2040/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2045/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 1880/2017 **Empenho:** 3311/2017 - 20/03/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2016

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) 3602-4110

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.370.839/0001-26

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 91

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto Aquisição de materiais de escritório para fins de registro de preços

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 3015/2017

Responsável riviane

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	015.001.00230/MÍDIA CD-R; PARA GRAVAÇÃO DE ÁUDIO, DADOS E IMAGENS; CAPACIDADE DE 700MB/80 MINUTOS; VELOCIDADE MÁXIMA DE 52X;LACRADO, COM CÓDIGO DE BARRAS DO FABRICANTE,SEM ESTOJO ELGIN	0,8700	4,35

Pedido 2045/2017	Total	4,35
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4,35

(QUATRO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 10 de Março de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO