



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2888/2017
Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2553/2017 **Empenho:** 5374/2017 - 12/04/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	2364	SERVICO DE ASSISTENCIA SOCIAL
Nome Fantasia		CRECHE CHAFICA
Endereço	RUA CARLOS KIELANDER, Nº 155	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
CEP	13995-000	Nº Telefone (019) 3622-2788
C.P.F / C.N.P.J. Nº	59.766.709/0001-45	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
Local de Entrega	ALMOXARIFADO CENTRAL	Ficha Nº 605 Dest. Recurso 012100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia Não se aplica
Objeto CONSECUÇÃO DE FINALIDADE DE INTERESSE PÚBLICO E RECÍPROCO (ATENDIMENTO EDUCACIONAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL, A CRIANÇAS DE 04 (QUATRO) MESES A 05 (CINCO) ANOS E 11 (ONZE) MESES DE IDADE)
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Requisição 1779/2017

Responsável jorge

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	SERV	017.001.01337/CHAMAMENTO LEI 13.019/14. SERVIÇO ATENDIMENTO EDUCACIONAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL, A CRIANÇAS DE 04 (QUATRO) MESES A 05 (CINCO) ANOS E 11 (ONZE) MESES DE IDADE - DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO - -	21.160,0000	211.600,00

Pedido 2888/2017	Total	211.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	211.600,00

(DUZENTOS E ONZE MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2889/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2554/2017 **Empenho:** 5402/2017 - 12/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10448 **SIRLENE PEREIRA ALVES DE CARVALHO 02685550607**
Nome Fantasia ODONTOSERV
Endereço R QUATORZE DE JULHO, 719 - SALA 1 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-742 **Nº Telefone** (019) 8331-3060
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.235.243/0001-16 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail odontoservcsc@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 692 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 **GESTÃOS DO SUS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DA PLACA E TROCA DAS MANGUEIRAS DE UMA CADEIRA ODONTOLÓGICA DO UBS JDM SÃO PAULO; TROCA DO TRANSFORMADOR E MANGUEIRAS DE ESGOTO DE UMA CADEIRA ODONTOLÓGICA DA USF AZALEIAS; TROCA DO MOTORREDUTOR DO ENCOSTO, REGULAGEM DO MOTORREDUTOR DO ACENTO E TROCA DA LÂMPADA DO REFLETOR DE UMA CADEIRA ODONTOLÓGICA DA USF IPÊ; TROCA DE TERMINAL E RETIRAR VAZAMENTO DE AR DE UMA CADEIRA ODONTOLÓGICA DA USF STO ANTONIO E TROCA DO REFLETOR DE UMA CADEIRA ODONTOLÓGICA DA USF DURVAL NICOLAU.

Aplicação PARA A UBS JDM SÃO PAULO, USF AZALEIAS, USF IPÊ, USF SANTO ANTONIO E USF DURVAL NICOLAU
Nº Requisição 3012/2017

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	1	SERV	017.001.00338/MANUTENÇÃO DE CADEIRAS ODONTOLOGICAS - -	2.990,0000	2.990,00

Pedido 2889/2017	Total	2.990,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.990,00

(DOIS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2890/2017
Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2570/2017 **Empenho:** 5372/2017 - 12/04/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2223 **CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID**
Nome Fantasia CAMID
Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439 **Bairro** JARDIM NOVA SÃO JOÃO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (999) 3631-7183
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.810.265/0001-06 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 375 **Dest. Recurso** 055000008

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto desenvolvimento do serviço de proteção social especial de alta complexidade – serviço de acolhimento institucional para crianças e adolescentes de 0 a 17 anos e 11 meses
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL
Nº Requisição 3310/2017

Responsável jorge

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	108.001.00002/CHAMAMENTO LEI 13.019/14 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 17 ANOS E 11 MESES - ABRIL A DEZEMBRO -	50.000,0000	50.000,00

Pedido 2890/2017	Total	50.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	50.000,00

(CINQUENTA MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2891/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 2571/2017 **Empenho:** 5373/2017 - 12/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2223 CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID

Nome Fantasia CAMID

Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439

Bairro JARDIM NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-7183

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.810.265/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 373 Dest. Recurso 025000056

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto desenvolvimento do serviço de proteção social especial de alta complexidade – serviço de acolhimento institucional para crianças e adolescentes de 0 a 17 anos e 11 meses

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3311/2017

Responsável jorge

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	108.001.00002/CHAMAMENTO LEI 13.019/14 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 17 ANOS E 11 MESES - ABRIL A DEZEMBRO -	95.956,6600	95.956,66

Pedido 2891/2017	Total	95.956,66
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	95.956,66

(NOVENTA E CINCO MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2892/2017

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 2572/2017 **Empenho:** 5371/2017 - 12/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2223 **CASA DE APOIO AO MENOR IRMÃ DULCE - CAMID**

Nome Fantasia CAMID

Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439

Bairro JARDIM NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-7183

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.810.265/0001-06

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 372 **Dest. Recurso** 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto desenvolvimento do serviço de proteção social especial de alta complexidade – serviço de acolhimento institucional para crianças e adolescentes de 0 a 17 anos e 11 meses

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3309/2017

Responsável jorge

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	108.001.00002/CHAMAMENTO LEI 13.019/14 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE – SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 0 A 17 ANOS E 11 MESES - ABRIL A DEZEMBRO -	154.043,3200	154.043,32

Pedido 2892/2017	Total	154.043,32
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	154.043,32

(CENTO E CINQUENTA E QUATRO MIL E QUARENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2893/2017

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

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

Processo Nº: 2555/2017 **Empenho:** 5400/2017 - 12/04/2017

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 13875-179

Nº Telefone (999) 9669-2412

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.851.911/0001-86

Nº Fax (019) 3631-5473

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compras@servicemedical.com.br servicemedical@servi

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 755

Dest. Recurso 053000031

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto 15 (QUINZE) DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DO ANEL DE VEDAÇÃO DA AUTOCLAVE.

Aplicação PARA O CEO

Nº Requisição 3020/2017

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	1	UN	017.001.00174/MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES - -	290,0000	290,00

Pedido 2893/2017	Total	290,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	290,00

(DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2894/2017

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

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

Processo Nº: 2556/2017 **Empenho:** 5453/2017 - 13/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6679 PELLEGRINELLI & GARCIA LTDA - ME

Nome Fantasia MWG ASSESSORIA EM ENERGIA ELETRICA

Endereço R DOS TAVARES, Nº 65

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13872-025

Nº Telefone (019) 3056-6343

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.266.405/0001-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 639.259.701.110

Inscr. Municipal

e-mail michael@mwgeletrica.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 752

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA TROCA DOS ROLAMENTOS E PALTINADO DE UM MOTOR DA

PICOTADEIRA. **Aplicação** PARA O DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 3021/2017

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	1	UN	017.001.00396/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - -	305,0000	305,00

Pedido 2894/2017	Total	305,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	305,00

(TREZENTOS E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril 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: 8 / 42)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 15:33

Sistema CECAM

Pedido de Compra 2888/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 2895/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 2557/2017 **Empenho:** 5633/2017 - 20/04/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 1544 BRAZ & BRAZ EQUIPAMENTOS ELETRICOS LTDA - EPP****Nome Fantasia** ELÉTRICA BRÁZ

Endereço RUA ADEMAR DE BARROS, 379

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-080

Nº Telefone (999) 3622-2858

C.P.F / C.N.P.J. Nº 72.713.100/0001-76

Nº Fax (999) 3631-7151

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eulaliabraz@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 752 Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA MANUTENÇÃO COMPLETA COM TROCA DE PISTÃO, BUCHA DE FECHAMENTO, ANEIS, PINO ENTALHADO, DISCO OSCILANTE, FILTROS E RETENTOR DE UMA LAVADORA DE PRESSÃO.

Aplicação PARA DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 3047/2017

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	1	UN	017.001.00396/MANUTENÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - -	1.477,7000	1.477,70

Pedido 2895/2017	Total	1.477,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.477,70

(UM MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

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



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2896/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2558/2017 **Empenho:** 5454/2017 - 13/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA

Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622-3858

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 800

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 LANCHES PARA SERVIDORES QUE TRABALHARÃO NA CONTINUAÇÃO DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA FEBRE AMARELA, HAJA VISTA OCORRÊNCIA DE FEBRE AMARELA EM PRIMATAS DO MUNICÍPIO DE ÁGUAS DA PRATA.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3081/2017

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	21	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO - -	5,0000	105,00

Pedido 2896/2017	Total	105,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,00

(CENTO E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2897/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2559/2017 **Empenho:** 5401/2017 - 12/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10465 MS TECNOPON EQUIPAMENTOS ESPECIAIS LTDA

Nome Fantasia MS TECNOPON INSTRUMENTAÇÃO

Endereço AV. PROF. BENEDITO DE ANDRADE, 649

Bairro UNILESTE

Cidade PIRACICABA

Estado SP

CEP 13422-000

Nº Telefone (019) 3434-1418

C.P.F / C.N.P.J. Nº 60.160.975/0001-09

Nº Fax (019) 3422-9234

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@tecnopon.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ANÁLISES.

Aplicação PARA O LABORATÓRIO DA RUA PIRATININGA

Nº Requisição 3229/2017

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	1	CJ	022.006.00221/CONJUNTO DE PADRÕES PARA TURBIDIMETRO - -	780,0000	780,00

Pedido 2897/2017	Total	780,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	780,00

(SETECENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2898/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2560/2017 **Empenho:** 5634/2017 - 20/04/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	818 ANGELO & ROCHI LTDA	
Nome Fantasia	VIDRAÇARIA BOA VISTA	
Endereço	RUA OSCAR JANSON Nº 329	Bairro CENTRO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-000	Nº Telefone (019) 3623-3120
C.P.F / C.N.P.J. Nº	47.515.994/0001-42	Nº Fax (999) 3631-7695
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	angeloerochi@gmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689 Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO.
Aplicação PARA A UBS JARDIM SÃO PAULO, UPA, ACADEMIA DA SAÚDE E PSF JADM AZALEIAS
Nº Requisição 3230/2017

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	8,1	M2	016.003.00230/VIDRO INCOLOR 8MM - -	375,0000	3.037,50

Pedido 2898/2017	Total	3.037,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.037,50

(TRÊS MIL E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2899/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2561/2017 **Empenho:** 5635/2017 - 20/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1519 ANDRE LUIS COSTA FILHO - ME

Nome Fantasia MANG HIDRAL

Endereço R QUATORZE DE JULHO, Nº 873

Bairro VILA ORIENTAL

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13.870-67

Nº Telefone 3633.4386

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.259.858/0001-40

Nº Fax 3631-5400

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail manghidral.sjbv@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO.

Aplicação PARA O DEPTO DE SAÚDE

Nº Requisição 3231/2017

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	50	M	002.001.00162/MANGUEIRA DE POLIURETANO (PU) 8 - -	4,0000	200,00

Pedido 2899/2017	Total	200,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	200,00

(DUZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2900/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2562/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16479/2017

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 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA INTERLIGAÇÃO DA UPA A SANTA CASA.

Aplicação PARA A UPA

Nº Requisição 3288/2017

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	100	M	015.001.00340/CABO DE REDE CAT 5E BLINDADO COM AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS: CABO CONSTITUÍDO POR CONDUTORES 100% COBRE, MACIÇO, COM ISOLAÇÃO EM TERMOPLÁSTICO, REUNIDOS, NÚCLEO ENFAIXADO POR FITA METALIZADA EM CONTATO COM O FIO SOLIDO ESTANHADO E PROTEGIDO POR DUPLA CAPA EXTERNA, PADRÃO CAT5E, TRANSMISSÃO VERIFICADAS ATÉ 100 MHZ, CAPA INTERNA MATERIAL RETARDANTE A CHAMA CLASSIFICAÇÃO CM. CAPA EXTERNA MATREIAL TERMOPLÁSTICO NA COR PRETA PARA USO EXTERNO. - -	6,9000	690,00

Pedido 2900/2017	Total	690,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	690,00

(SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2901/2017

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

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

Processo Nº: 2563/2017 **Empenho:** 5403/2017 - 12/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5406 **J. G. LOCADORA VEÍCULOS E SERV TRANSPORTE LTDA ME**

Nome Fantasia **J. G. LOCADORA VEÍCULOS E SERV TRANSPORTE LTDA ME**

Endereço AVENIDA 13 DE MAIO, 159

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-282

Nº Telefone (19) 3623-6977

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.822.159/0001-01

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sajoaoturismo@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 752

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto LOCAÇÃO DE VEÍCULOS VAN COM CAPACIDADE MÍNIMA DE 15 LUGARES, PARA TRANSPORTAR PACIENTES A DIVERSAS LOCALIDADES.

Aplicação PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nº Requisição 3289/2017

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	6	UN	017.001.00151/SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE VEICULO TIPO VAN - -	1.100,0000	6.600,00

Pedido 2901/2017	Total	6.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.600,00

(SEIS MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2902/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.95 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2564/2017 **Empenho:** 5637/2017 - 20/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1144 INTERDATA COMPUTADORES E ASSISTÊNCIA LTDA

Nome Fantasia INTERDATA

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-3326

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.859.784/0001-41

Nº Fax 3633-1545

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@interdatanet.com.br; paulo@interdatanet.com.

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 752

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NO REPARO DA PLACA MÃE, TROCA DE COMPONENTES E LIMPEZA INTERNA DE UM MONITOR LG DO PSF DER E REPARO NO MECANISMO, TROCA DE PELICULA, ROLLER, ROLETE E PREVENTIVA DE UMA IMPRESSORA HP DO PSF AZALEIAS.

Aplicação PARA PSF DER E PSF AZALEIAS

Nº Requisição 3293/2017

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	1	UN	017.001.00161/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA - -	655,0000	655,00

Pedido 2902/2017	Total	655,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	655,00

(SEISCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2903/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.05 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2565/2017 **Empenho:** 5638/2017 - 20/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5586 **COMERCIAL DE MOVEIS AMC & AC LTDA - ME**

Nome Fantasia **MARCENARIA CAPRICHUS**

Endereço AV DOUTOR OSCAR PIRAJA MARTINS, Nº 1501

Bairro JD. SANTO ANDRE

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13.874-00

Nº Telefone 3635 1517

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.224.229/0001-84

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@marcenariacaprichus.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 752

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE ARMÁRIO COM TRINTA DIVISÓRIAS, PORTAS E CHAVES.

Aplicação PARA O SETOR DE TRANSPORTES

Nº Requisição 3338/2017

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	1	UN	017.001.00365/SERVIÇOS DE MARCENARIA -	3.150,0000	3.150,00

Pedido 2903/2017	Total	3.150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.150,00

(TRÊS MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2904/2017

Categoria Econômica: 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

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

Processo Nº: 2566/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 7373/2017

Fornecedor 1144 INTERDATA COMPUTADORES E ASSISTÊNCIA LTDA

Nome Fantasia INTERDATA

Endereço RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870000

Nº Telefone 3623-3326

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.859.784/0001-41

Nº Fax 3633-1545

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas@interdatanet.com.br; paulo@interdatanet.com.

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 193

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto COMPRA DE IMPRESSORA PARA USO NO SETOR DE OFICINA.

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 3349/2017

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	1	UN	023.001.00074/IMPRESSORA LASERJET DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO ANEXO - TIPO I - PARA USO NO ESCRITÓRIO DO SETOR DE OFICINA. -	1.728,0000	1.728,00

Pedido 2904/2017	Total	1.728,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.728,00

(UM MIL E SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2905/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.53 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2567/2017 **Empenho:** 5449/2017 - 13/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 631 **EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

Nome Fantasia FLORICULTURA DO COBRINHA

Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468

Bairro VILA CONRADOF

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-820

Nº Telefone (019) 633-1530

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.720.470/0001-20

Nº Fax (019) 633-1530

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 400

Dest. Recurso 015100000

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 FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3407/2017

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	1	SERV	017.001.00603/SERVIÇO DE FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL - -	1.250,0000	1.250,00

Pedido 2905/2017	Total	1.250,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.250,00

(UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2906/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2568/2017 **Empenho:** 5409/2017 - 12/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10710 **SAINT EMILION AUTOMOVEIS PECAS E SERVICOS LTDA**

Nome Fantasia VIA MONDO

Endereço AV MANSUR FRAYHA, 1255

Bairro JARDIM ELIZABETE

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37704-355

Nº Telefone (035) 2102-6004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.579.490/0003-73

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail MARCELO.DIONISIO@VIAMONDO.COM.BR

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 352

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 MANUTENÇÃO CLIO GBG 2317 - VEÍCULO NA GARANTIA - RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 - VALOR DO REPASSE MENSAL R\$ 12.400,00.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 3436/2017

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	4	LT	007.002.00039/ÓLEO LUBRIFICANTE 10W40 MULTIVISCOSO SEMI-SINTÉTICO, PARA MOTORES A GASOLINA, ÁLCOOL E DIESEL, RÁPIDOS DE ALTO RENDIMENTO, PODE SER UTILIZADO EM VEÍCULOS EQUIPADOS COM GNV, EMBALAGEM COM 1 LITRO. - -	30,3250	121,30

Pedido 2906/2017	Total	121,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	121,30

(CENTO E VINTE E UM REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2907/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 2568/2017 **Empenho:** 5410/2017 - 12/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 10710 **SAINT EMILION AUTOMOVEIS PECAS E SERVICOS LTDA**

Nome Fantasia VIA MONDO

Endereço AV MANSUR FRAYHA, 1255

Bairro JARDIM ELIZABETE

Cidade POÇOS DE CALDAS

Estado MG

CEP 37704-355

Nº Telefone (035) 2102-6004

C.P.F / C.N.P.J. Nº 12.579.490/0003-73

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail MARCELO.DIONISIO@VIAMONDO.COM.BR

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 352

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 MANUTENÇÃO CLIO GBG 2317 - VEÍCULO NA GARANTIA - RECURSO FEDERAL FUNDO A FUNDO LEI Nº 8.742, DE 07/12/1993, DECRETO Nº 7.788, DE 15/08/2012 E PORTARIA Nº 113 DE 10/12/2015 - VALOR DO REPASSE MENSAL R\$ 12.400,00.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3437/2017

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	1	UN	003.001.00003/ANEL DO CARTER - -	7,0000	7,00
002	1	UN	003.001.00002/FILTRO DE OLEO - -	40,0000	40,00
Pedido 2907/2017				Total	47,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	47,00

(QUARENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2908/2017

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

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

Processo Nº: 2569/2017 **Empenho:** 5399/2017 - 12/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 836 **CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA**

Nome Fantasia **LABORATÓRIO CRISTÁLIA**

Endereço RODOVIA ITAPIRA - LINDÓIA, KM 14

Bairro FAZ ESTANCIA CRISTAL

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-900

Nº Telefone (019) 3863 9500

C.P.F / C.N.P.J. Nº 44.734.671/0001-51

Nº Fax (019) 3863-9589

Inscr. Estadual 374.007.758.117

Inscr. Municipal

e-mail concorrencia15@crystalia.com.br, <concorrencia7@cri

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

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 MEDICAMENTO.

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 3465/2017

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	540	COM	100.002.00559/TRAMADOL 100 MG CPR DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - -	1,4300	772,20

Pedido 2908/2017	Total	772,20
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	772,20

(SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2909/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2573/2017 **Empenho:** 5640/2017 - 20/04/2017
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** 108 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10601 GABINETE DO DIRETOR - RECURSOS HUMANOS
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto Aquisição de lâmpada para uso no departamento.
Aplicação Recursos Humanos
Nº Requisição 3418/2017

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	1	UN	004.003.00385/LÂMPADA LED TUBULAR 18W	25,0000	25,00

Pedido 2909/2017	Total	25,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	25,00

(VINTE E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2910/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 2574/2017 **Empenho:** 5408/2017 - 12/04/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6045 **TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO**
Nome Fantasia **TRIBUNAL DE JUSTIÇA**
Endereço PRAÇA DA SÉ, S/N Bairro CENTRO
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 01.018.01 Nº Telefone (11) 3242-9366
C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.302.492/0001-56 Nº Fax
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 79** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentária 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 Pagamento de honorários periciais.
Aplicação Assessoria Jurídica
Nº Requisição 3370/2017

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	1	SERV	017.001.00730/HONORÁRIOS PERICIAIS - Pagamento referente a honorários periciais, conforme determinação no Processo nº 1000446-09.2015.8.26.0568 da 3ª Vara - Desapropriação - Município de São João da Boa Vista X Espólio de Daniela Ramos e Outros. Juízo da 3ª Vara Cível da Comarca de São João da Boa Vista. -	2.500,0000	2.500,00

Pedido 2910/2017	Total	2.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.500,00

(DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2911/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 5674/2017 - 20/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Cotação Nº: 28/2017

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 310

Dest. Recurso 055000019

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAIS DESCARTAVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 2734/2017

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
008	2	UN	018.003.00005/TOALHA DE MESA RETANGUAR – MEDIDA 1,70 X 2,20MTS, - COMPOSIÇÃO: 100% POLIÉSTER	43,5000	87,00

Pedido 2911/2017	Total	87,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	87,00

(OITENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2913/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 5662/2017 - 20/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Cotação Nº: 28/2017

Fornecedor 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**
Nome Fantasia **BERPEL - EMBALAGENS**

Endereço RUA TIRADENTES Nº 159

Bairro ROSÁRIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-3996

C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27

Nº Fax (019) 3631-2566

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 309

Dest. Recurso 055000001

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MATERIAIS DESCARTAVEIS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 2557/2017

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	5	PCT	002.003.00088/SACO DE PAPEL PARA PIPOCA, MEDIDA 11 X 12, PACOTE COM 500 UNIDADES A.M.P	7,2000	36,00
002	4	PCT	002.003.00092/COPO DE ISOPOR DESCARTÁVEL, CAPACIDADE PARA 250ML, PACOTE COM 25 UNIDADES DART	4,4500	17,80
006	100	PCT	016.003.00034/PRATO DESCARTAVEL PARA BOLO: 21CM; PACOTE COM 10 UN COPO REAL	0,7000	70,00
007	1	PCT	016.003.00297/PALHA DE MADEIRA (USADA PARA ARTESANATO), COLORAÇÃO AMARELA, ESPESSURA MÉDIA DE 2MM, PACOTES DE 100 GRAMAS BERPEL	1,7500	1,75

Pedido 2913/2017	Total	125,55
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	125,55

(CENTO E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2913/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 28/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 5662/2017 - 20/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Cotação Nº: 28/2017

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2914/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.14 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 28/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 5679/2017 - 20/04/2017
Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL
Cotação Nº: 28/2017

Fornecedor 1082 **ROBERTO BORTOLUCCI EPP**
Nome Fantasia **BERPEL - EMBALAGENS**
Endereço RUA TIRADENTES Nº 159 Bairro ROSÁRIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3623-3996
C.P.F / C.N.P.J. Nº 55.866.784/0001-27 Nº Fax (019) 3631-2566
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail berpelembalagens@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 310** **Dest. Recurso** 055000019

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Validade
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto MATERIAIS DESCARTAVEIS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Nº Requisição 2734/2017

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
005	20	UN	014.001.00067/VARAL DE BANDEIRA PARA FESTA JUNINA COM 10 M DE CORDÃO E 20 BANDEIRAS PLÁSTICAS MEDINDO 18 X 23 CM BANDHOKA	4,9500	99,00

Pedido 2914/2017	Total	99,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	99,00

(NOVENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2915/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA

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

Processo Nº: 2575/2017 Empenho: 5376/2017 - 12/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6409 ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO

Nome Fantasia

Endereço RUA PADRE JOSE, 290 - FUNDOS

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-740

Nº Telefone (19) 36235776

C.P.F / C.N.P.J. Nº 15.182.931/0001-25

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 372 Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto desenvolvimento dos SERVIÇOS COMPLEMENTARES NÃO CONTEMPLADOS NA TIPIFICAÇÃO NACIONAL DOS SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS DE ATENDIMENTO NOTURNO PROVISÓRIO para pessoas de ambos os sexos (respeitando a identidade de gêneros) ou grupo familiar, com ou sem deficiência e em situação de risco pessoal e social ou vulnerabilidade de decorrência dos mais variados motivos

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 3252/2017

Responsável jorge

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	108.001.00005/CHAMAMENTO LEI 13.019/14 - SERVIÇOS COMPLEMENTARES NÃO CONTEMPLADOS NA TIPIFICAÇÃO NACIONAL DOS SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS DE ATENDIMENTO NOTURNO PROVISÓRIO - ABRIL A DEZEMBRO -	127.500,0000	127.500,00

Pedido 2915/2017	Total	127.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	127.500,00

(CENTO E VINTE E SETE MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2916/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 192/2016 **Empenho:** 5661/2017 - 20/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 16/2017

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 309 **Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Responsável lic-daniela

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	12	PCT	016.012.00004/BALÃO DE LATEX NO TAMANHO (23)CM, NÚMERO 9, FORMATO OVAL, CORES VARIADAS (PCT COM 50 UNIDADES) GRAN FESTA	6,9000	82,80

Pedido 2916/2017	Total	82,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	82,80

(OITENTA E DOIS REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2917/2017

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

Modalidade: 47/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2580/2017 **Empenho:** 5412/2017 - 12/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 88/2016

Fornecedor 3033 MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP

Nome Fantasia PAULISTA 250

Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379

Bairro JD. MARGARIDA

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-3347

C.P.F / C.N.P.J. Nº 62.225.370/0001-84

Nº Fax (019) 3608-3347

Inscr. Estadual 646.014.890.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacaopaulista250@hotmail.com

Local de Entrega ASSISTENCIA SOCIAL

Ficha Nº 397 Dest. Recurso

Endereço RUA GENERAL CARNEIRO, 344, CENTRO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE CESTAS BÁSICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3172/2017

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	175	LT	006.002.00160/CESTA BÁSICA (INDIVIDUAL) COM OS SEGUINTEs ITENS: 02 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PACOTE COM 02 KG); 01 KG DE FEIJÃO DE 1ª QUALIDADE (PACOTE COM 1 KG); 02 KG DE AÇUCAR CRISTAL (PACOTE COM 2 KG); ½ KG DE PÓ DE CAFÉ (PACOTE DE ½ KG); ½ KG DE FUBÁ; 01 KG DE MACARRÃO ESPAGUETI COM OVOS (PACOTE DE ½ KG); 01 KG SAL REFINADO IODADO (PACOTE DE 01 KG); 02 ÓLEOS DE SOJA (900 ML); 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PACOTE DE 400 G); 01 UNIDADE DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PACOTE 400 G); 01 EXTRATO DE TOMATE (LATA DE 350 G); 02 UNIDADES SABÃO EM BARRA DE 200 G; 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA, ROLO DE 30 M; 01 CREME DENTAL DE 90 G; 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G; TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE.	59,2500	10.368,75

Pedido 2917/2017	Total	10.368,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	10.368,75

(DEZ MIL E TREZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2917/2017

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

Modalidade: 47/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2580/2017 **Empenho:** 5412/2017 - 12/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Ata de Registro de Preço Nº: 88/2016

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

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2918/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2581/2017 **Empenho:** 5451/2017 - 13/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ASSISTENCIA SOCIAL

Ficha Nº 352 Dest. Recurso

Endereço RUA GENERAL CARNEIRO, 344, CENTRO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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 REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3180/2017

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	100	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	260,00

Pedido 2918/2017	Total	260,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	260,00

(DUZENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2919/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2582/2017 **Empenho:** 5452/2017 - 13/04/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL **Ata de Registro de Preço Nº:** 90/2016

Fornecedor 10372 **CONTIGO COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA**

Nome Fantasia

Endereço RUA MODESTO FAVERO, 33

Bairro VILA BRASIL

Cidade SAO JOSE DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-1179

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.183.734/0001-28

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contigoalimentos@gmail.com

Local de Entrega ASSISTENCIA SOCIAL

Ficha Nº 310 Dest. Recurso

Endereço RUA GENERAL CARNEIRO, 344, CENTRO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE REGISTO DE PREÇOS

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

Garantia .

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 3181/2017

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	100	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SABOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MINIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MAXIMA DE 0,3% P/P. VALIDADE MÍNIMA DE 23 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; CONDIÇÕES DE ACORDO COM A NTA-52/53 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) SAO JOAO	2,6000	260,00

Pedido 2919/2017	Total	260,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	260,00

(DUZENTOS E SESENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2920/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2583/2017 **Empenho:** 5641/2017 - 20/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 59/2016

Fornecedor 10580 RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.966.823/0001-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 269 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11001 GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REQUISIÇÃO Nº: 3285/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 59/2016 - AQUISIÇÃO DE BATERIA AUTOMOTIVA.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA

Nº Requisição 3610/2017

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	1	UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH - Marte	204,0000	204,00

Pedido 2920/2017	Total	204,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,00

(DUZENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2921/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 2584/2017 **Empenho:** 5642/2017 - 20/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 59/2016

Fornecedor 10580 **RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP**

Nome Fantasia

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.966.823/0001-20

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.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 SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REQUISIÇÃO Nº: 3419/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 59/2016 - REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE BATERIAS AUTOMOTIVAS.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 3611/2017

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	1	UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH - MARTE	204,0000	204,00

Pedido 2921/2017	Total	204,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,00

(DUZENTOS E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2922/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 21/2017 - DISP DISPENSA DE LICITAÇÃO
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 5393/2017 - 12/04/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cotação Nº: 37/2017

Global/Estimativo

Fornecedor 4220 **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**
Nome Fantasia AIR LIQUIDE
Endereço RUA RONALD CLADSTONE NEGRI, Nº 557 - POLO ALTA TEC Bairro NOVA APARECIDA
Cidade CAMPINAS **Estado** SP
CEP 13069-472 **Nº Telefone** (019) 3781-3000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.331.788/0016-03 **Nº Fax** (999) 3781-3022
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail izabel.queiroz@airliquide.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 752 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11503 **MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**
Validade
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia Isento
Objeto LOCAÇÃO OXIGÊNIO DOMICILIAR PARA A PACIENTE "ALICE RAFAEL RAMOS", CONFORME TRIAGEM AUTORIZADA PELA DIRETORIA DE SAÚDE
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE
Nº Requisição 3485/2017
Nº Contrato 41 / 2017

Responsável **jorge**

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	UN	017.001.00364/LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR DE OXIGENIO PORTATIL	310,0000	930,00

Pedido 2922/2017	Total	930,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	930,00

(NOVECENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2923/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 15/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 2586/2017 **Empenho:** 5407/2017 - 12/04/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6464 **J. R. DA SILVA TRANSPORTES JARDIM ME**
Nome Fantasia
Endereço RUA CEL ESTEVAO ELPIDIO ROMAO, 293 **Bairro** CENTRO
Cidade SANTO ANTÔNIO DO JARDIM **Estado** SP
CEP 13995-000 **Nº Telefone** (019) 99238-6502
C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.604.116/0001-56 **Nº Fax** (019) 99209-2427
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail josericardotransporte@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 660 **Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11407 **SETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia .
Objeto CONT 035/17
Aplicação EDUCAÇÃO - TRANSPORTE
Nº Requisição 3614/2017
Nº Contrato 35 / 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	9	SERV	017.001.00502/TRANSPORTE ESCOLAR - LINHA 10 - -	13.409,0000	120.681,00

Pedido 2923/2017	Total	120.681,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	120.681,00

(CENTO E VINTE MIL E SEISCENTOS E OITENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2924/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 5404/2017 - 12/04/2017

Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor 10711 **R. SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL**

EIRELI - EPP

Nome Fantasia **R. SANTOS ALIMENTOS**

Endereço R BENDIAPA, 313

Bairro CHACARA SANTO ANTONIO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03410-010

Nº Telefone (011) 2671-9466

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.719.071/0001-65

Nº Fax (011) 2225-1795

Inscr. Estadual 143.106.051.115

Inscr. Municipal

e-mail rsantosalimentos@gmail.com

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 577 **Dest. Recurso**

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	3600	KG	006.002.00136/FEIJÃO CARIOQUINHA DE PRIMEIRA QUALIDADE, NOVO, PACOTE DE 1 OU 2 KG. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. CONSTITUIDO DE GRÃOS INTEIROS E SÃOS COM TEOR DE UMIDADE MÁXIMA DE 15% (DE ACORDO COM PORTARIA MA 161 DE 24/07/87), ISENTOS DE MATERIAL TERROSO, SUJEIDADES E MISTURA DE OUTRAS VARIEDADES E ESPÉCIES, ACONDICIONADOS EM SACO PLÁSTICO. TOLERÂNCIAS MÁXIMAS PERCENTUAIS: MÁXIMO DE ARDIDOS E MOFADOS 1,5%, MÁXIMO DE CARUNCHADOS 1,0%. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ÓRGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. DONA BLANCA	3,3500	12.060,00
002	3000	KG	006.001.00023/LEITE EM PÓ INTEGRAL INSTANTÂNEO, EM EMBALAGEM ALUMINIZADA DE 400 OU 500 GRAMAS. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL (PORÇÃO DE 100 GRAMAS): VALOR CALÓRICO MÍNIMO DE 470 KCAL, PROTEÍNAS (MÍNIMO) 26 GRAMAS, CÁLCIO (MÍNIMO) 900 MG. VALIDADE DO PRODUTO, NO MÍNIMO, 10 MESES. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE REGISTRO DO PRODUTO EM ÓRGÃO COMPETENTE. PIRACANJUBA	19,1500	57.450,00



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2924/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 5404/2017 - 12/04/2017

Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	6000	UN	006.002.00055/ÓLEO DE SOJA REFINADO, EMBALAGEM DE 900 ML. INGREDIENTES: ÓLEO VEGETAL DE SOJA E ANTIOXIDANTES TBHQ E ÁCIDO CÍTRICO. VALIDADE MÍNIMA 11 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. ABC	3,4500	20.700,00

Pedido 2924/2017	Total	90.210,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	90.210,00

(NOVENTA MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2925/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 0/2017

Empenho: 5405/2017 - 12/04/2017

Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor 10712 **COMERCIAL ALICIA LTDA - ME**

Nome Fantasia **ALICIA REPRESENTAÇÃO**

Endereço R SARGENTO JOSÉ DOS SANTOS, 15-55

Bairro FUND. CASAS POPULARES

SALVADOR FILARDI

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17065-122

Nº Telefone (014) 3218-0311

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.602.357/0001-08

Nº Fax (014) 99719-8080

Inscr. Estadual 209.624.212.114

Inscr. Municipal

e-mail alicialicitacao@gmail.com

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 574 **Dest. Recurso**

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	2496	KG	006.002.00145/POLPA DE TOMATE, CAIXA LONGA VIDA COM 520 G NO MÍNIMO. INGREDIENTES BÁSICOS: TOMATE E AÇÚCAR. VALIDADE MÍNIMA DE 9 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. VITALY	3,7500	9.360,00

Pedido 2925/2017	Total	9.360,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9.360,00

(NOVE MIL E TREZENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 2888/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 2926/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 0/2017**Empenho:** 5406/2017 - 12/04/2017**Vínculo:** QESE**Fornecedor** 10712**COMERCIAL ALICIA LTDA - ME****Nome Fantasia****ALICIA REPRESENTAÇÃO**

Endereço R SARGENTO JOSÉ DOS SANTOS, 15-55

Bairro FUND. CASAS POPULARES

SALVADOR FILARDI

Cidade BAURU

Estado SP

CEP 17065-122

Nº Telefone (014) 3218-0311

C.P.F / C.N.P.J. Nº 24.602.357/0001-08

Nº Fax (014) 99719-8080

Inscr. Estadual 209.624.212.114

Inscr. Municipal

e-mail alicialicitacao@gmail.com

Local de Entrega MERENDA

Ficha Nº 571 Dest. Recurso

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade CONFORME EDITAL

Prazo Entrega CONFORME EDITAL

Prazo de Pagto CONFORME EDITAL

Garantia CONFORME EDITAL

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

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	3000	KG	006.001.00155/PREPARADO SÓLIDO PARA REFRESCO COM 1% DE POLPA NO MÍNIMO, RENDIMENTO DE 10 LITROS, NOS SABORES ABACAXI, LIMÃO, LARANJA, MORANGO, TANGERINA E UVA, A SER DEFINIDO PELO REQUISITANTE. DANKYMAX	4,1000	12.300,00

Pedido 2926/2017	Total	12.300,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.300,00

(DOZE MIL E TREZENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

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



Pedido de Compra 2888/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 2927/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

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

Processo Nº: 2590/2017 **Empenho:** 5398/2017 - 12/04/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1801 **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR LTDA**

Nome Fantasia **REPARAÇÃO DE VEÍCULOS KIMAR**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 813

Bairro SANTO ANTONIO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-5159

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.176.619/0001-51

Nº Fax (019) 3631 5279

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail mecanicakimar@superig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 130

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO VW GOL, PLACA BFW 5335 COM SUBSTITUIÇÃO DE

Aplicação PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SETOR DE FISCALIZAÇÃO DE TRIBUTOS

Nº Requisição 3251/2017

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	1	UN	017.001.00167/SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEÍCULO VW GOL, PLACA BFW 5335 COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS -	5.595,8000	5.595,80

Pedido 2927/2017	Total	5.595,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	5.595,80

(CINCO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 12 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO