



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4777/2017

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

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

Processo Nº: 4294/2017 **Empenho:** 10806/2017 - 27/06/2017

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 728

Dest. Recurso 053000058

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

Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONCERTO DA PLACA DE UMA CADEIRA ODONTOLÓGICA

Aplicação PARA UBS JDM SÃO PAULO

Nº Requisição 5435/2017

Responsável **joão gabriel**

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 ODONTOLÓGICAS -	320,0000	320,00

Pedido 4777/2017	Total	320,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	320,00

(TREZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4778/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4295/2017 **Empenho:** 10808/2017 - 27/06/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10058 **JULIANO MASSARO ME**
Nome Fantasia J M MASSARO TRANSPORTES
Endereço R. LUCIMAR B. GUIMARAES, 38 Bairro JD NOVO HORIZONTE
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13872-458 Nº Telefone (019) 99537-1964
C.P.F / C.N.P.J. Nº 19.935.397/0001-31 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail jucamassaro83@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 492 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto LOCAÇÃO DE VEÍCULO PARA TRANSLADO DE SÃO JOÃO PARA HOLAMBRA EM EVENTO A SER REALIZADO E RETORNO
Aplicação Departamento de Cultura
Nº Requisição 5294/2017

Responsável **joão gabriel**

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	017.001.00353/LOCAÇÃO DE VEICULO TIPO VAN - 15 LUGARES -	440,0000	440,00

Pedido 4778/2017	Total	440,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	440,00

(QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4779/2017

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

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

Processo Nº: 4296/2017 **Empenho:** 10798/2017 - 27/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5832 FARMACIA CHARLES E GUSTAVO LTDA

Nome Fantasia DROGA NOVA

Endereço RUA CEL ERNESTRO DE OLIVEIRA 227

Bairro VL CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-249

Nº Telefone (019) 3623-3217

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogariadroganova@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 811

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL DA PACIENTE "JOVINA DOS SANTOS SILVA"

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 4943/2017

Responsável joão gabriel

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	30	FR	100.002.00093/LACTULOSE 667MG/ML. FRASCO COM 120ML. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES. CÓDIGO BEC: 165077 -	21,5000	645,00

Pedido 4779/2017	Total	645,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	645,00

(SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4780/2017

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

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

Processo Nº: 4297/2017 **Empenho:** 11396/2017 - 30/06/2017

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 362

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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO CLIO GBG-2317 - REVISÃO DE 10000 KM

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Requisição 5473/2017

Responsável **joão gabriel**

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 COM DISPONIBILIDADE DE PEÇAS -	753,0000	753,00

Pedido 4780/2017	Total	753,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	753,00

(SETECENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4781/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4298/2017 **Empenho:** 10800/2017 - 27/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6290 NAGIB PEREIRA DE ANDRADE ME

Nome Fantasia QUITANDA DO NAGIB

Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1646-A

Bairro JD SÃO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13876-808

Nº Telefone (019) 3056-4021

C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.780.677/0001-31

Nº Fax (019) 99632-5672

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail quitandadonagib@hotmail.com

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 ÁGUA PARA CONSUMO DOS SERVIDORES QUE TRABALHARÃO NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CCZ

Nº Requisição 5429/2017

Responsável joão gabriel

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	1026	UN	016.003.00070/AGUA MINERAL SEM GAS - GARRAFA 510ML - OU 500 ML -	0,8500	872,10

Pedido 4781/2017	Total	872,10
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	872,10

(OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: **4782/2017** Global/Estimativo
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 35/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 4300/2017 **Empenho:** 10826/2017 - 27/06/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Fornecedor 10809 BRA COMERCIAL DO BRASIL LTDA EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA CAPITAO MANECO, 1007 -SL 01 Bairro CENTRO
 Cidade PIRASSUNUNGA Estado SP
 CEP 13630-050 Nº Telefone (019) 3563 1849
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.672.470/0001-34 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 536.070.848.110 Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO Ficha Nº 910 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO
 Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
 Garantia CONT 104/17
 Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
 Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Nº Contrato 104 / 2017

Responsável **tamyres**

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	295	KG	006.001.00006/PATINHO MOÍDO, CONGELAMENTO IQF, NO MÁXIMO 10% DE SEBO E GORDURA, COR, CHEIRO E SABOR PRÓPRIO; EMBALADO EM SACO PLÁSTICO ATÓXICO, COM ROTULAGEM DEVIDA, PESANDO 5 KG, E SUAS CONDIÇÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA 3 (DECRETO 12486 DE 20/10/78) E (MA 2244/97) APRESENTAR AMOSTRA E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF). MORRO GRANDE	19,6300	5.790,85
005	180	KG	006.001.00015/LINGUICA TIPO CALABRESA FRINOSSA	13,9000	2.502,00
003	300	KG	006.001.00113/COXA E SOBRECOXA DE FRANGO, PACOTE DE 1,8KG A 2,5KG, CONGELADO, SEM ADIÇÃO DE TEMPEROS. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF OU SISP. PIONEIRO	6,8000	2.040,00
004	300	KG	006.001.00176/FRANGO - COXINHA DA ASA PACOTES DE 01 KG APROXIMADAMENTE (KG) CONGELADO, SEM ADIÇÃO DE TEMPEROS. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF OU SISP PIONEIRO	9,5000	2.850,00



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4782/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4300/2017 Empenho: 10826/2017 - 27/06/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	288	KG	006.001.00186/CARNE BOVINA TIPO PATINHO EM PEÇA OU DE PEDAÇOS, CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 1 A 2 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF). MORRO GRANDE	19,9000	5.731,20

Pedido 4782/2017	Total	18.914,05
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.914,05

(DEZOITO MIL E NOVECENTOS E QUATORZE REAIS E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: **4783/2017**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 35/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 4299/2017 **Empenho:** 10825/2017 - 27/06/2017
Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Global/Estimativo

Fornecedor 10809 BRA COMERCIAL DO BRASIL LTDA EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA CAPITAO MANECO, 1007 -SL 01

Bairro CENTRO

Cidade PIRASSUNUNGA

Estado SP

CEP 13630-050

Nº Telefone (019) 3563 1849

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.672.470/0001-34

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 536.070.848.110

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 909 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 104/17

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Contrato 104 / 2017

Responsável **tamyres**

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	7	KG	006.001.00186/CARNE BOVINA TIPO PATINHO EM PEÇA OU DE PEDAÇOS, CONGELADOS INDIVIDUALMENTE EM IQF, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS EM 100G COM NO MÁXIMO 10% DE GORDURA, PACOTES ENTRE 1 A 2 KG. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA (SIF). MORRO GRANDE	19,9000	139,30

Pedido 4783/2017	Total	139,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	139,30

(CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4784/2017 **Global/Estimativo**
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 4301/2017 **Empenho:** 10827/2017 - 27/06/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Fornecedor 10463 **SUPERMERCADO MORADA DO SOL LTDA EPP**

Nome Fantasia

Endereço AV SÃO JERONIMO, 2351

Bairro MORADA DO SOL

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13470-310

Nº Telefone (019) 3406 8623

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.649.725/0001-01

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail supermoradadosol@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 910 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 105/17

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Contrato 105 / 2017

Responsável **tamyres**

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	150	KG	006.001.00177/FRANGO INTEIRO - KG - CONGELADO, SEM ADIÇÃO DE TEMPEROS. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF OU SISP HOLAMBRA	5,7200	858,00
002	240	KG	006.001.00179/FRANGO PEITO - A CONDIIONADO EM PACOTES DE APROXIMADAMENTE 01 KG - (KG) - CONGELADO, SEM ADIÇÃO DE TEMPEROS. APRESENTAR FICHA TÉCNICA, AMOSTRA E SIF OU SISP HOLAMBRA	7,9800	1.915,20
003	120	KG	006.001.00182/APRESUNTADO ; 1ª QUALIDADE; EM PEÇA DE 03 À 04 KG APROXIMADAMENTE (KG) PALMALI	14,9800	1.797,60
004	85	KG	006.001.00183/MORTADELA; 1ª QUALIDADE; EM PEÇA DE 03 À 04 KG APROXIMADAMENTE (KG) PAULICEIA	13,4500	1.143,25
005	602	UN	006.001.00184/SARDINHA EM ÓLEO COMESTÍVEL, LATA COM PESO LÍQUIDO DE NO MÍNIMO 125G (UN) BURGUESA	3,2300	1.944,46



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4784/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 35/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4301/2017 Empenho: 10827/2017 - 27/06/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	285	UN	006.001.00185/PAO DE FORMA INTEGRAL, EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 500 GR (UN) DE PANES	7,6300	2.174,55
007	600	UN	006.001.00187/ATUM RALADO EM ÓLEO COMESTÍVEL, LATA DE 170G, PESCO	4,4200	2.652,00

Pedido 4784/2017	Total	12.485,06
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	12.485,06

(DOZE MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4785/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 35/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 4302/2017 **Empenho:** 10829/2017 - 27/06/2017
Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Global/Estimativo

Fornecedor 10463 **SUPERMERCADO MORADA DO SOL LTDA EPP**

Nome Fantasia

Endereço AV SÃO JERONIMO, 2351

Bairro MORADA DO SOL

Cidade AMERICANA

Estado SP

CEP 13470-310

Nº Telefone (019) 3406 8623

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.649.725/0001-01

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail supermoradadosol@hotmail.com

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 910 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 105/17

Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Contrato 105 / 2017

Responsável **tamyres**

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	360	UN	006.002.00243/ERVILHA EM CONSERVA, LATA DE 200 G., INGREDIENTES: ERVILHA E SALMOURA (ÁGUA E SAL). VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. SO FRUTA	1,7800	640,80

Pedido 4785/2017	Total	640,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	640,80

(SEISCENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4786/2017

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

Modalidade: 74/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4303/2017 **Empenho:** 10799/2017 - 27/06/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2016

Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA

Nome Fantasia

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.422.399/0001-97

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO SAÚDE

Ficha Nº 756 Dest. Recurso

Endereço AV. DR OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 1520, JD. VILA EDWIRGES, CEP 13874-902

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto registro de preços de vagas em clínica especializada em tratamento de dependência química e transtornos mentais graves, em regime de contenção (internação voluntária, compulsória ou por ordem judicial), para internação de adolescentes que necessitam de tratamento

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CAPS AD

Nº Requisição 5527/2017

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	7	UN	017.001.00999/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.150,0000	8.050,00

Pedido 4786/2017	Total	8.050,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.050,00

(OITO MIL E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4787/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4304/2017 **Empenho:** 11407/2017 - 30/06/2017

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 126 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10701 GABINETE DO DIRETOR - FINANÇAS

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Aplicação DEPTO DE FINANÇAS - SETOR DE CONTABILIDADE

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	300	UN	001.001.00069/CAIXA DE ARQUIVO MORTO DESMONTÁVEL EM POLIPROPILENO CORRUGADO. MED. 360 X 250 X 135MM, DIVERSAS CORES. ALAPLAST	2,1600	648,00

Pedido 4787/2017	Total	648,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	648,00

(SEISCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4788/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4315/2017 **Empenho:** 10548/2017 - 27/06/2017
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2307 **SAO JOAO TRANSPORTES E TURISMO LTDA - EPP**
Nome Fantasia **SAO JOAO TURISMO**
Endereço AV TREZE DE MAIO, Nº 159 Bairro VILA SANTA EDWIRGES
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST Estado SP
CEP 13874-282 Nº Telefone (999) 3623-6977
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.597.856/0001-67 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail saojoaoturismo@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 560 Dest. Recurso** 012200000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto VIAGEM ATÉ A CIDADE DE SÃO PAULO - CURSO BRINCAR E SUA SINGULARIDADE -
INSTITUTO OLINTO MARQUES DE PAULA
Aplicação EDUCAÇÃO - DEPARTAMENTO E ESCOLAS
Nº Requisição 5151/2017

Responsável **joão gabriel**

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 MES	017.001.00640/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PESSOAS, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE VEÍCULOS E MOTORISTA. - VIAGEM DIA 28/06, SAINDO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA ATÉ A CIDADE DE SÃO PAULO, DIRETO ATÉ A ESCOLA SOBEI MONTANARO, RUA RUBENS MONTANO DE BORBA, 477 JARDIM REGIS SÃO PAULO - INTERLAGOS - LISTA DE NOMES E DOCUMENTAÇÕES EM ANEXO -	2.100,0000	2.100,00

Pedido 4788/2017	Total	2.100,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.100,00

(DOIS MIL CEM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4789/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 34/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 4316/2017 **Empenho:** 10819/2017 - 27/06/2017
Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10799 **LEANDRO JOEST REBESSI ME**

Nome Fantasia

Endereço RUA DOS GIRASSOIS, 1213

Bairro JD NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13612-040

Nº Telefone (019) 99753-8805

C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.286.992/0001-11

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 415.108.092.110

Inscr. Municipal 2.213380

e-mail KMORAGHI@GMAIL.COM

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 569 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 098/17

Objeto FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃO PARA CACHORRO QUENTE

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Contrato 98 / 2017

Responsável **tamyres**

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	939	KG	006.001.00034/PÃO PARA CACHORRO QUENTE DE 50 GR, EMBALADOS EM PLÁSTICO ATÓXICO, VALIDADE MÍNIMA DE 3 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. FABRICAÇÃO PRÓPRIA	5,0000	4.695,00

Pedido 4789/2017	Total	4.695,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.695,00

(QUATRO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4790/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 34/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 4317/2017 **Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO
Anulação de Empenho: 13213/2017

Global/Estimativo

Fornecedor 10799 **LEANDRO JOEST REBESSI ME**
Nome Fantasia
Endereço RUA DOS GIRASSOIS, 1213 **Bairro** JD NOVA LEME
Cidade LEME **Estado** SP
CEP 13612-040 **Nº Telefone** (019) 99753-8805
C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.286.992/0001-11 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 415.108.092.110 **Inscr. Municipal** 2.213380
e-mail KMORAGHI@GMAIL.COM

Local de Entrega CONFORME CONTRATO **Ficha Nº** 572 **Dest. Recurso**

Endereço CONFORME CONTRATO
Unidade Orçamentaria 11403 **SETOR DE NUTRIÇÃO**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 098/17
Objeto FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃO PARA CACHORRO QUENTE
Aplicação EDUCAÇÃO
Nº Contrato 98 / 2017

Responsável tamyres

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	8500	KG	006.001.00034/PÃO PARA CACHORRO QUENTE DE 50 GR, EMBALADOS EM PLÁSTICO ATÓXICO, VALIDADE MÍNIMA DE 3 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. FABRICAÇÃO PRÓPRIA	5,0000	42.500,00

Pedido 4790/2017	Total	42.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	42.500,00

(QUARENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: **4791/2017**
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
 Modalidade: 34/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
 Processo Nº: 4318/2017 **Empenho:** 10821/2017 - 27/06/2017
Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Global/Estimativo

Fornecedor 10799 LEANDRO JOEST REBESSI ME

Nome Fantasia

Endereço RUA DOS GIRASSOIS, 1213

Bairro JD NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13612-040

Nº Telefone (019) 99753-8805

C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.286.992/0001-11

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 415.108.092.110

Inscr. Municipal 2.213380

e-mail KMORAGHI@GMAIL.COM

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 574 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 098/17

Objeto FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃO PARA CACHORRO QUENTE

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Contrato 98 / 2017

Responsável **tamyres**

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	15000	KG	006.001.00034/PÃO PARA CACHORRO QUENTE DE 50 GR, EMBALADOS EM PLÁSTICO ATÓXICO, VALIDADE MÍNIMA DE 3 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. FABRICAÇÃO PRÓPRIA	5,0000	75.000,00

Pedido 4791/2017	Total	75.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	75.000,00

(SETENTA E CINCO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho 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: 18 / 20)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:08

Sistema CECAM

Pedido de Compra 4777/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 4792/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 34/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**Processo Nº:** 4319/2017 **Empenho:** 10822/2017 - 27/06/2017**Vínculo:** MERENDA ESCOLAR - AUXILIO**Fornecedor 10799 LEANDRO JOEST REBESSI ME****Nome Fantasia**

Endereço RUA DOS GIRASSOIS, 1213

Bairro JD NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13612-040

Nº Telefone (019) 99753-8805

C.P.F / C.N.P.J. Nº 27.286.992/0001-11

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 415.108.092.110

Inscr. Municipal 2.213380

e-mail KMORAGHI@GMAIL.COM

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 573 Dest. Recurso

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 098/17

Objeto FORNECIMENTO PARCELADO DE PÃO PARA CACHORRO QUENTE

Aplicação EDUCAÇÃO

Nº Contrato 98 / 2017

Responsável **tamyres****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	6500	KG	006.001.00034/PÃO PARA CACHORRO QUENTE DE 50 GR, EMBALADOS EM PLÁSTICO ATÓXICO, VALIDADE MÍNIMA DE 3 DIAS A CONTAR DA DATA DA ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. FABRICAÇÃO PRÓPRIA	5,0000	32.500,00

Pedido 4792/2017	Total	32.500,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	32.500,00

(TRINTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

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



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4793/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Modalidade: 2/2017 - TP-O TOMADA DE PREÇOS / OBRAS

Processo Nº: 4320/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 11657/2017

Fornecedor 10804 MAQMAIS COMERCIAL LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço RUA AIRTON ANTONIO PAGOTTO, 29

Bairro JD LAGOA AZUL I

Cidade LOUVEIRA

Estado SP

CEP 13290-000

Nº Telefone (019) 3848-5224

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.811.923/0001-99

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 421.023.208.112

Inscr. Municipal 007281

e-mail magmaislocacao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 962

Dest. Recurso 051000108

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 099/17

Aplicação APD

Nº Requisição 4663/2017

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	1	SERV	103.001.00026/SERVIÇOS DE OBRAS DE INFRAESTRUTURA, PAVIMENTAÇÃO ASFALTICA E GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS - Convênio: Obras de infraestrutura, pavimentação asfáltica e galeria de águas pluviais do prolongamento da Rua 27 do Parque dos Resedás com Avenida Santo Pelozio, Nº do Convênio 1.027.885-38/2015/M Cidades - O PAGAMENTO SERÁ LIBERADO DE ACORDO COM A LIBERAÇÃO PELA UNIÃO -	205.721,7000	205.721,70

Pedido 4793/2017	Total	205.721,70
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	205.721,70

(DUZENTOS E CINCO MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E SETENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4777/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4794/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Modalidade: 2/2017 - TP-O TOMADA DE PREÇOS / OBRAS

Processo Nº: 4321/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 11658/2017

Fornecedor 10804 MAQMAIS COMERCIAL LTDA ME

Nome Fantasia

Endereço RUA AIRTON ANTONIO PAGOTTO, 29

Bairro JD LAGOA AZUL I

Cidade LOUVEIRA

Estado SP

CEP 13290-000

Nº Telefone (019) 3848-5224

C.P.F / C.N.P.J. Nº 18.811.923/0001-99

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 421.023.208.112

Inscr. Municipal 007281

e-mail magmaislocacao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 963 Dest. Recurso 011000108

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 099/17

Aplicação APD

Nº Requisição 4666/2017

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	1	SERV	103.001.00026/SERVIÇOS DE OBRAS DE INFRAESTRUTURA, PAVIMENTAÇÃO ASFALTICA E GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS - Contrapartida :Obras de infraestrutura, pavimentação asfáltica e galeria de águas pluviais do prolongamento da Rua 27 do Parque dos Resedás com Avenida Santo Pelozio, Nº do Convênio 1.027.885-38/2015/M Cidades - O PAGAMENTO SERÁ LIBERADO DE ACORDO COM A LIBERAÇÃO PELA UNIÃO. -	68.573,9000	68.573,90

Pedido 4794/2017	Total	68.573,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	68.573,90

(SESENTA E OITO MIL E QUINHENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 27 de Junho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO