



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4942/2017

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

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

Processo Nº: 4447/2017 **Empenho:** 11961/2017 - 10/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2186	AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia		AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7507

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5396/2017

Responsável **joao.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 - CONserto DO MOTOR DE ARRANQUE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	372,0000	372,00

Pedido 4942/2017	Total	372,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	372,00

(TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4943/2017

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

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

Processo Nº: 4447/2017 **Empenho:** 11962/2017 - 10/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2186	AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia		AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7505

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5394/2017

Responsável **joao.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 - REPAROS ELÉTRICOS, TROCA DO COMUTADOR E CONserto DO MOTOR DE ARRANQUE, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	305,0000	305,00

Pedido 4943/2017	Total	305,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	305,00

(TREZENTOS E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4944/2017

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

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

Processo Nº: 4447/2017 **Empenho:** 11963/2017 - 10/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2186	AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia		AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BNZ-7074
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 5392/2017

Responsável **joao.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 - REPAROS ELÉTRICOS, INSTALAÇÃO DE BUZINA, CONserto DO CHICOTE ALTERNADOR E CONFERIR CABOS NEGATIVOS E POSITIVOS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	419,0000	419,00

Pedido 4944/2017	Total	419,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	419,00

(QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4945/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4447/2017 **Empenho:** 11964/2017 - 10/07/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2186 **AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME**
Nome Fantasia **AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA**
Endereço R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268 Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-244 Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.756.723/0001-15 Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail irmaos_nogueira@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO DOBLO DJP-8476
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 5391/2017

Responsável **joao.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 - TROCA DE LÂMPADAS,COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	70,0000	70,00

Pedido 4945/2017	Total	70,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	70,00

(SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4946/2017

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

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

Processo Nº: 4447/2017 **Empenho:** 11965/2017 - 10/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2186	AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia		AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO KOMBI BPY-7515

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5385/2017

Responsável **joao.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 - CONserto DO MOTORN DE ARRANQUE E TROCA DA BUZINA, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	416,0000	416,00

Pedido 4946/2017	Total	416,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	416,00

(QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4947/2017

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

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

Processo Nº: 4447/2017 **Empenho:** 11966/2017 - 10/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2186	AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia		AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEICULO ÔNIBUS CLK-0990

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5383/2017

Responsável **joao.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 - TROCA DE LÂMPADAS,REVISÃO DAS LANTERNAS, RESTAURAÇÃO DO CHICOTE DO ALTERNADOR, TIRAR E INSTALAR ALTERNADOR, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	1.854,0000	1.854,00

Pedido 4947/2017	Total	1.854,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.854,00

(UM MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4948/2017

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

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

Processo Nº: 4447/2017 **Empenho:** 11967/2017 - 10/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor	2186	AUTO PECAS E AUTO ELETRICA IRMAOS NOGUEIRA LTDA ME
Nome Fantasia		AUTO ELÉTRICA IRMÃOS NOGUEIRA
Endereço	R. SERAFIM JOSÉ FERREIRA, 268	Bairro N. SRª FÁTIMA
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-244	Nº Telefone (999) 3624 2211
C.P.F / C.N.P.J. Nº	00.756.723/0001-15	Nº Fax (019) 3056-1360
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	irmaos_nogueira@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 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7077

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR D ETRANSPORTE

Nº Requisição 5373/2017

Responsável **joao.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 - CONserto DO ALTERNADOR E TROCA DE FILTROS, COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS. -	908,0000	908,00

Pedido 4948/2017	Total	908,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	908,00

(NOVECENTOS E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4949/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4448/2017 **Empenho:** 12382/2017 - 12/07/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6136 **IOLANDA GOMES PERETI CREMONESI - ME**
Nome Fantasia MARMITARIA TRADIÇÃO
Endereço RUA TIRADENTES, 224 A **Bairro** ROSARIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13870-260 **Nº Telefone** (019) 3633-8397
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.483.748/0001-46 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail marmitariatradicao@gmail.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 MARMITEX PARA ALIMENTAÇÃO DOS SERVIDORES QUE TRABALHARÃO NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CCZ
Nº Requisição 5545/2017

Responsável joao.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	513	UN	006.005.00017/FORNECIMENTO DE MARMITEX - REFEIÇÕES ACONDICIONADAS EM MARMITEX DO TIPO ISOPOR, COM 3 DIVISÕES, PESANDO NO MÍNIMO 900G. MARMITEX CONTENDO ARROZ, FEIJÃO, 2 TIPOS DE CARNES, GUARNIÇÃO E SALADA. O ARROZ E O FEIJÃO NÃO DEVERÃO EXCEDER 70% DO VOLUME DO RECIPIENTE DE ISOPOR. -	13,0000	6.669,00

Pedido 4949/2017	Total	6.669,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	6.669,00

(SEIS MIL E SEISCENTOS E SESENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4950/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4449/2017 **Empenho:** 11614/2017 - 05/07/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4855 **DIPROMED COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA**
Nome Fantasia **DIPROMED**
Endereço AV DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, Nº. 185 Bairro JARDIM SANTA FÉ
Cidade OSASCO Estado SP
CEP 06278-010 Nº Telefone (011) 3646-0166
C.P.F / C.N.P.J. Nº 47.869.078/0004-53 Nº Fax (011) 3832-4997
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail publico@dipromed.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 936 Dest. Recurso** 053000041

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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REALIZAÇÃO DE PROCESSO ESTERILIZATÓRIO
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - CME
Nº Requisição 5607/2017

Responsável **joao.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	2	PCT	022.002.00420/PACOTE TESTE DESAFIO PARA ESTERILIZAÇÃO - PACOTE COMPOSTO POR UM INDICADOR BIOLÓGICO POSICIONADO EM UM SUBSTRATO POROSO EMBRULHADO COM UMA ENVOLTURA ESPECIAL, ESPECIFICAMENTE PROJETADO PARA DESAFIAR O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO. O INDICADOR BIOLÓGICO AUTO-CONTIDO CONSISTE EM UM FRASCO DE PLÁSTICO QUE CONTÉM UM INDICADOR BIOLÓGICO VAPOR RESISTENTE (GEOBACILLUS STEAROTHERMOPHILUS) EM UMA TIRA DE PAPEL, AMPOLA DE VIDRO LACRADA COM MEIO DE CULTURA PÚRPURA E UMA TAMPA MARROM COM ORIFÍCIOS PARA PENETRAÇÃO DO ESTERILIZANTE E FILTRO HIDROFÓBICO QUE ATUA COMO UMA BARREIRA BACTERIANA COM TEMPO DE RESPOSTA EM NO MÁXIMO 03 HORAS. O INDICADOR QUÍMICO INTERNO, DO TIPO INTEGRADOR, QUE PERMITE EFETUAR A MONITORAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR NO INTERIOR DAS EMBALAGENS, CONSISTE DE UMA MECHA DE PAPEL E DE UMA PÍLULA QUÍMICA SENSÍVEL À TEMPERATURA E AO VAPOR. DURANTE A ESTERILIZAÇÃO À VAPOR A SUBSTÂNCIA QUÍMICA FUNDE E MIGRA COMO UM LÍQUIDO DE COLORAÇÃO ESCURA ATRAVÉS DE MECHA DE PAPEL. A MIGRAÇÃO É VISÍVEL ATRAVÉS DA JANELA IDENTIFICADA, ACEITO OU REJEITO, MÉTODOS DE LEITURA FRONTAL. A EXTENSÃO DA MIGRAÇÃO DEPENDE DO VAPOR, TEMPO E TEMPERATURA. ESTÁ INCLUÍDO DENTRO DO PACOTE UM REGISTRO EM FOLHA ESPAÇO PARA	1.725,0000	3.450,00



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4950/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 4449/2017 Empenho: 11614/2017 - 05/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			INFORMAÇÃO DA CARGA. A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO E RDC ATUAL VIGENTE. NA EMBALAGEM DEVERÃO ESTAR IMPRESSOS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. PACOTE COM 16 UNIDADES -		

Pedido 4950/2017	Total	3.450,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.450,00

(TRÊS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4951/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4450/2017 **Empenho:** 11608/2017 - 05/07/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10821 **MARTELIS QUINTERO HERNANDEZ**

Nome Fantasia

Endereço AV. OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 083.898.001-52

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS - DRA. MARTELIS QUINTERO HERNANDEZ

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5652/2017

Responsável **joao.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	6	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª MARLETIS QUINTERO HERNANDEZ - CPF: 083.898.001-52 -	3.000,0000	18.000,00

Pedido 4951/2017	Total	18.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.000,00

(DEZOITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4952/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 4451/2017 **Empenho:** 11609/2017 - 05/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10818 **DAILIN REQUEJO MIRANDA**

Nome Fantasia

Endereço AV. OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 083.894.881-24

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS - DRA. DAILIN REQUEJO MIRANDA

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5651/2017

Responsável **joao.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	6	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª DAILIN REQUEJO MIRANDA - CPF: 083.894.881-24 -	3.000,0000	18.000,00

Pedido 4952/2017	Total	18.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.000,00

(DEZOITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4953/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4456/2017 **Empenho:** 11996/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2016

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

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 PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação TODOS

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	100	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 DATAPEL	12,8900	1.289,00

Pedido 4953/2017	Total	1.289,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.289,00

(UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4954/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 4452/2017 **Empenho:** 11610/2017 - 05/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10820 **YADIRA AGUERO HURTADO**

Nome Fantasia

Endereço AV. OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 083.942.581-31

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS - DRA. YADIRA AGUERO HURTADO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5654/2017

Responsável **joao.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	6	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª YADIRA AGUERO HURTADO - CPF: 083.942.581-31 -	3.000,0000	18.000,00

Pedido 4954/2017	Total	18.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.000,00

(DEZOITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4955/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 4453/2017 **Empenho:** 11611/2017 - 05/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10819 **MAYDEL PEREZ PEREZ**

Nome Fantasia

Endereço AV. OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 083.897.941-60

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS - DRA. MAYDEL PEREZ PEREZ

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5653/2017

Responsável **joao.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	6	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª MAYDEL PEREZ PEREZ - CPF: 083.897.941-60 -	3.000,0000	18.000,00

Pedido 4955/2017	Total	18.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.000,00

(DEZOITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4956/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 16/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4457/2017 **Empenho:** 11971/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 33/2016

Fornecedor 5846 **BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME**

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PAPEL A4

Aplicação EDUCAÇÃO

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	56	PCT	001.001.00006/PAPEL FORMATO A4; COR BRANCA; GRAMATURA 75G/M²; MEDINDO 210 X 297 MM; ALVURA MÍNIMA DE 90%; CONFORME NORMA ISO; OPACIDADE MÍNIMA DE 87%; UMIDADE ENTRE 3,5%(+/-1,0), CONFORME NORMA TAPPI; CORTE ROTATIVO; PH ALCALINO; EMBALAGEM BOPP; PACOTE COM 500 FOLHAS. APRESENTAR AMOSTRA: 01 PACOTE FECHADO. - CÓDIGO BEC 2903881 DATAPEL	12,8900	721,84

Pedido 4956/2017	Total	721,84
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	721,84

(SETECENTOS E VINTE E UM REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4957/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA

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

Processo Nº: 4454/2017 **Empenho:** 11612/2017 - 05/07/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10816 LIZANDRA SUBERT SALAS

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 083.035.071-33

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS - DRA. LIZANDRA SUBERT SALAS

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5655/2017

Responsável **joao.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	6	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª LIZANDRA SUBERT SALAS - CPF: 083.035.071-33 -	3.000,0000	18.000,00

Pedido 4957/2017	Total	18.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.000,00

(DEZOITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4958/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.48.00 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOA FÍSICA
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 4455/2017 **Empenho:** 11613/2017 - 05/07/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10814 **CARIDAD DEL CARMEN CALIXTO CALIXTO**

Nome Fantasia

Endereço AVENIDA OSCAR PIRAJA MARTINS, 1520

Bairro SANTA EDWIRGES

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone ()

C.P.F / C.N.P.J. Nº 083.011.221-96

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 695 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto AUXÍLIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS - DRA. CARIDAD DEL CARMEN CALIXTO CALIXTO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 5656/2017

Responsável **joao.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	6	SERV	017.001.00824/AUXILIO MORADIA PARA OS PROFISSIONAIS DO PROGRAMA MAIS MEDICOS CONFORME LEI 3510 DE 25 DE FEVEREIRO DE 2014 - DRª CARIDAD DEL CARMEN CALIXTO CALIXTO - CPF: 083.011.221-96 -	3.000,0000	18.000,00

Pedido 4958/2017	Total	18.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	18.000,00

(DEZOITO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4959/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4458/2017 **Empenho:** 11972/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 84/2016

Fornecedor 10390 **D. F. ASTOLPHO - EPP**

Nome Fantasia

Endereço RUA JULIO DE MESQUITA, 463

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3682-7400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.123.999/0001-73

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licitacao@astolpho.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 MATERIAL ESCOLAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	200	BLO	001.001.00502/PAPEL; TIPO CANSON OU SIMILAR; GRAMATURA 140G/M²; FORMATO A4; BRANCO; BLOCO COM 20 FLS; PARA USO ESCOLAR. AFAPEL	2,3500	470,00

Pedido 4959/2017	Total	470,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	470,00

(QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4960/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4459/2017 **Empenho:** 11973/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 82/2016

Fornecedor 10630 DALEN SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E PAPELARIA EIRELI -

EPP

Nome Fantasia DALEN SUPRIMENTOS

Endereço R TAQUARYTINGA, 121

Bairro ALTO DA MOOCA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03170-010

Nº Telefone (011) 2307-7848

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.791.023/0001-02

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dalensuprimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 MATERIAL ESCOLAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	20	PCT	001.001.00785/ETIQUETA AUTO ADESIVA NO FORMATO A4, MEDINDO 210 X 297 MM; (01 ETIQUETA POR FOLHA, PÁGINA INTEIRA) PACOTE COM 100 FOLHAS. INFORMS	17,8000	356,00

Pedido 4960/2017	Total	356,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	356,00

(TREZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4942/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4961/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4460/2017 **Empenho:** 11974/2017 - 10/07/2017**Vínculo:** EDUCAÇÃO**Ata de Registro de Preço Nº:** 86/2016**Fornecedor** 6092**RICARDO GONÇALVES ITAPIRA - ME****Nome Fantasia****RIPAPER**

Endereço AVENIDA SIQUEIRA CAMPOS, 06

Bairro SANTA CRUZ

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-065

Nº Telefone (019) 3843-1142

C.P.F / C.N.P.J. Nº 02.573.131/0001-93

Nº Fax (019) 3843-6104

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail rispel@ig.com.br ripaper@outlook.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 930**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 MATERIAL ESCOLAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	FL	001.001.00701/PAPEL LAMINADO AZUL VMP	0,6000	180,00
002	1000	FL	001.001.00702/PAPEL LAMINADO AMARELO OURO VMP	0,6000	600,00

Pedido 4961/2017	Total	780,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	780,00

(SETECENTOS E OITENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4962/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4461/2017 **Empenho:** 11975/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2016

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 MATERIAL ESCOLAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	100	UN	001.001.00639/COLA PARA EVA - FRASCO DE 40 GRAMAS RADEX	1,1000	110,00
002	100	M	001.001.00644/PAPEL AUTOADESIVO, MATERIAL PLÁSTICO, TIPO CONTACT, COR TRANSPARENTE, GRAMATURA 60G/M2, LARGURA 460 MM, ACABAMENTO SUPERFICIAL BRILHANTE INFORMS	1,1500	115,00
003	100	FL	001.001.00660/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO (45 X 60) CM; COM ESPESSURA DE 2MM; MODELO LISO; LISTRADO EM 08 CORES SORTIDAS; ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA; HAITI	1,6900	169,00
004	1500	FL	001.001.00679/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR VERDE RST	0,3400	510,00
005	1000	FL	001.001.00704/PAPEL KRAFT PURO; EM FOLHA; PESANDO 80G/M2; APROXIMADAMENTE 80 X 120 CM; NA COR PARDA; ACONDICIONADO EM PACOTE SAFRA	0,2800	280,00



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4962/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4461/2017 Empenho: 11975/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 4962/2017	Total	1.184,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.184,00

(UM MIL E CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4963/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4461/2017 **Empenho:** 11976/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2016

Fornecedor 5846 BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 MATERIAL ESCOLAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	100	UN	001.001.00494/DIÁRIO DE CLASSE MENSAL (CADERNETA DE CHAMADA) 12 FOLHAS TAMOIO	1,9800	198,00
002	200	FL	001.001.00637/PAPEL CELOFANE TRANSPARENTE, MEDIDA 35X45CM CROMUS	0,4000	80,00
003	20	PCT	001.001.00642/REFIL COLA QUENTE FINA 1 KG RENDI COLA	20,2500	405,00
004	20	PCT	001.001.00643/REFIL COLA QUENTE GROSSA 1 KG GRANDE RENDI COLA	20,2500	405,00
005	300	UN	001.001.00661/PLACA DE EVA 40 X 50 CM E 2MM DE ESPESSURA NA COR PELE LEO E LEO	0,7900	237,00
006	1500	FL	001.001.00675/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR PINK RST	0,3400	510,00
007	1500	FL	001.001.00677/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR AZUL ESCURO RST	0,3400	510,00



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4963/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4461/2017 Empenho: 11976/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
008	1500	FL	001.001.00680/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR VERDE CLARO RST	0,3400	510,00
009	400	FL	001.001.00694/PAPEL DE SEDA NATURAL (BRANCO) RST	0,0900	36,00

Pedido 4963/2017	Total	2.891,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.891,00

(DOIS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4964/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4462/2017 **Empenho:** 11977/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 87/2016

Fornecedor 10626 MARINA ROBERTA FAUSTINO TASSI - ME

Nome Fantasia

Endereço R CERQUEIRA CESAR , 520

Bairro CENTRO

Cidade IGARAPAVA

Estado SP

CEP 14540-000

Nº Telefone (016) 3172-2163

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.138.734/0001-80

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail livraria.paulista@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 MATERIAL ESCOLAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	1000	FL	001.001.00703/PAPEL LAMINADO PRATA VMP	0,5100	510,00

Pedido 4964/2017	Total	510,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	510,00

(QUINHENTOS E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4942/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4965/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4463/2017 **Empenho:** 11978/2017 - 10/07/2017**Vínculo:** RECURSOS FEDERAIS**Ata de Registro de Preço Nº:** 83/2016**Fornecedor** 10627**GABRIEL FRANCISCHINI DE SOUZA - EPP****Nome Fantasia****LICITATUDO**

Endereço AV PORTUGAL, 915

Bairro CENTRO

Cidade ARARAQUARA

Estado SP

CEP 14801-075

Nº Telefone (016) 3357-7585

C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.482.920/0001-09

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail comercial@licitatudonet.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 930**Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 MATERIAL ESCOLAR

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	500	FL	001.001.00656/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO (40 X 48)CM; COM ESPESSURA DE 2MM; NA COR "CAMUFLADO"; ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA; SELLER	3,5500	1.775,00

Pedido 4965/2017	Total	1.775,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.775,00

(UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E CINCO REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 4942/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 4966/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4465/2017 **Empenho:** 11616/2017 - 05/07/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 3/2017**Fornecedor 10656 SERGIO L. ASTOLFI DOS SANTOS FILHO - EPP****Nome Fantasia** LÍDER GÁS

Endereço RUA AGOSTINHO PIRES DE AGUIAR, 580

Bairro SÃO LÁZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-480

Nº Telefone (019) 3636-3632

C.P.F / C.N.P.J. Nº 25.290.063/0001-50

Nº Fax (019) 99798-1313

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@lidergassaojoao.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 CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE GÁS LIQUEFEITO PARA UTILIZAÇÃO NO SETOR DE ALMOXARIFADO.

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 5721/2017

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	3	CGA	009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. - ENTREGA PARCELADA CONFORME SOLICITAÇÃO. LIQUIGAS	39,8000	119,40

Pedido 4966/2017	Total	119,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	119,40

(CENTO E DEZENOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4967/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4466/2017 **Empenho:** 11998/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 42/2017

Fornecedor 10777 ECOPRINT COMERCIO DE PRODUTOS VARIADOS LTDA - ME

Nome Fantasia ECOPRINT LICITACOES

Endereço R MARCILIANO, 400 - SALA 01

Bairro CENTRO

Cidade MOGI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-012

Nº Telefone (019) 3806-6847

C.P.F / C.N.P.J. Nº 26.864.855/0001-54

Nº Fax (019) 3080-6847

Inscr. Estadual 456.123.218.116

Inscr. Municipal

e-mail ecoprintlicitacoes@gmail.com

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 Registro de Preços para aquisição de CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação DEPTO DE FINANÇAS

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	2	UN	015.001.00137/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 85A (CE285A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 1.600 PÁGINAS, COMPONENTES 100% NOVOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA; COM IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR NA EMBALAGEM, COMPATÍVEL COM AS SEGUINTE IMPRESSORAS: HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1212NF MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO M1217NFW MULTIFUNCTION PRINTER HP LASERJET PRO P1102W PRINTER HP LASERJET PRO M1132 PRINTER (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO) - CÓDIGO BEC 4643852 ECOPRINT	14,9000	29,80

Pedido 4967/2017	Total	29,80
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	29,80

(VINTE E NOVE REAIS E OITENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4967/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4466/2017 Empenho: 11998/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 42/2017

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 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4968/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4471/2017 **Empenho:** 11969/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

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 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	500	FL	001.001.00653/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO (40 X 48)CM; COM ESPESSURA DE 2MM; NA COR AMARELO; ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HAITI	0,8500	425,00
002	500	FL	001.001.00654/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO (40 X 48)CM; COM ESPESSURA DE 2MM; NA COR BRANCA; ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA HAITI	0,8500	425,00
003	200	FL	001.001.00687/PAPEL CARTAO SIMPLES FOSCO; PESANDO 240G/M2; MEDINDO (50X66)CM; UMIDADE ENTRE (7% A 11%); NA COR ROSA RST	0,5400	108,00
004	35	PCT	001.001.00800/PAPEL CREPOM; MEDINDO 0,48CMX2.00M,PESANDO 28G/M2; NA COR AZUL ESCURO; PACOTE COM 20 FOLHAS RST	10,4000	364,00

Pedido 4968/2017	Total	1.322,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.322,00

(UM MIL E TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS)



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4968/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4471/2017 Empenho: 11969/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 16/2017

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

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4969/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4471/2017 **Empenho:** 11970/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

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 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	1000	UN	001.001.00209/CARTOLINA; PESANDO 180 G/M2; MEDINDO 50 X 66 CM; NA COR BRANCA RST	0,4700	470,00
002	40	UN	001.001.00482/PISTOLA APLICADORA DE COLA QUENTE; DE TERMOPLASTICO; MEDINDO 11 CM; PARA TENSAO DE BIVOLT; PARA POTENCIA DE 40 W CLASSE	18,5200	740,80
003	30	UN	001.001.00628/APAGADOR DE MADEIRA MEDINDO APROXIMADAMENTE (150 COMPR. X 50 LARG.) MM; COM BASE DE FELTRO; NO FORMATO RETANGULAR; COM ESTOJO DE MADEIRA MEDINDO APROXIMADAMENTE (160 COMPR. X 58 LARG.) MM SOUSA	2,2500	67,50
004	200	FL	001.001.00655/FOLHA DE E.V.A; MEDINDO (40 X 48)CM; COM ESPESSURA DE 2MM; MODELO COM GLITTER; NA COR PRATA; ACONDICIONADA EM EMBALAGEM APROPRIADA; LEO E LEO	3,0600	612,00
005	100	UN	001.001.00662/PLACA DE EVA 40 X 50 CM E 2MM DE ESPESSURA NA COR PRETA HAITI	0,8500	85,00



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4969/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4471/2017 Empenho: 11970/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 16/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	900	UN	001.001.00663/PLACA DE EVA 40 X 50 CM E 2MM DE ESPESSURA NA COR ROSA CLARO HAITI	0,8500	765,00
007	200	FL	001.001.00685/PAPEL CARTAO SIMPLES FOSCO; PESANDO 240G/M2; MEDINDO (50X66)CM; UMIDADE ENTRE (7% A 11%); NA COR AMARELO RST	0,5400	108,00
008	200	FL	001.001.00686/PAPEL CARTAO SIMPLES FOSCO; PESANDO 240G/M2; MEDINDO (50X66)CM; UMIDADE ENTRE (7% A 11%); NA COR AZUL RST	0,5400	108,00
009	200	FL	001.001.00688/PAPEL CARTAO SIMPLES FOSCO; PESANDO 240G/M2; MEDINDO (50X66)CM; UMIDADE ENTRE (7% A 11%); NA COR VERMELHA RST	0,5900	118,00
010	35	PCT	001.001.00802/PAPEL CREPOM; MEDINDO 0, 48CMX2.00M,PESANDO 28G/M2; NA COR ROXA; PACOTE COM 20 FOLHAS. RST	10,4000	364,00
011	35	PCT	001.001.00803/PAPEL CREPOM; MEDINDO 0, 48CMX2.00M,PESANDO 28G/M2; NA COR VERDE BANDEIRA; PACOTE COM 20 FOLHAS. RST	10,3000	360,50
012	35	PCT	001.001.00804/PAPEL CREPOM; MEDINDO 0, 48CMX2.00M,PESANDO 28G/M2; NA COR VERMELHA; PACOTE COM 20 FOLHAS. RST	10,3000	360,50

Pedido 4969/2017	Total	4.159,30
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.159,30

(QUATRO MIL E CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

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



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4970/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4472/2017 **Empenho:** 11979/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 23/2017

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 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	70	FL	001.001.00705/PAPEL VERGÊ CREME, TAMANHO A4, 180 GR - PCT COM 50 FOLHAS FILIPERSON	9,1000	637,00
002	150	PCT	001.001.00790/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR PRETA - PACOTE COM 20 FOLHAS VMP	11,3000	1.695,00
003	150	PCT	001.001.00791/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR ROSA - PACOTE COM 20 FOLHAS VMP	11,3000	1.695,00
004	150	PCT	001.001.00792/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR MARROM - PACOTE COM 20 FOLHAS VMP	11,3000	1.695,00
005	150	PCT	001.001.00793/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR VERMELHO - PACOTE COM 20 FOLHAS VMP	11,3000	1.695,00



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4970/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4472/2017 Empenho: 11979/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 23/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	150	PCT	001.001.00794/PAPEL COLOR SET DE PAPELARIA; GRAMATURA 150G/M2; MEDINDO 48 X 66CM; NA COR AMARELO - PACOTE COM 20 FOLHAS VMP	7,8000	1.170,00

Pedido 4970/2017	Total	8.587,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	8.587,00

(OITO MIL E QUINHENTOS E OITENTA E SETE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4971/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4473/2017 Empenho: 11986/2017 - 10/07/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2017

Fornecedor 10673

PAPELARIA CORPORATIVA EIRELI - ME

Nome Fantasia

PAPELARIA CORPORATIVA

Endereço R RUA 12 CHACARA 309, S/N - LOTE 30 ANDAR 1 PARTE C Bairro SETOR HABITACIONAL

VICENTE PIRES

Cidade BRASILIA

Estado DF

CEP 72007-710

Nº Telefone (061) 3355-1044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.546.249/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licita2@grupotop.ind.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 552 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	7000	UN	001.001.00630/CADERNO BROCHURA; GRAMPEADO; BROCHURÃO; COM 80 FOLHAS; PESANDO 75G/M2; DEVE ATENDER A NORMA NBR NUMERO 15733-VERSAO 2012. PANAMERICANA	1,6700	11.690,00

Pedido 4971/2017	Total	11.690,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	11.690,00

(ONZE MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

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



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4972/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4474/2017 **Empenho:** 11980/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 20/2017

Fornecedor 10673 **PAPELARIA CORPORATIVA EIRELI - ME**

Nome Fantasia **PAPELARIA CORPORATIVA**

Endereço R RUA 12 CHACARA 309, S/N - LOTE 30 ANDAR 1 PARTE C Bairro SETOR HABITACIONAL

VICENTE PIRES

Cidade BRASILIA

Estado DF

CEP 72007-710

Nº Telefone (061) 3355-1044

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.546.249/0001-50

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail licita2@grupotop.ind.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	500	EST	001.001.00640/COLA GLITTER; ATOXICA; ESTOJO CONTENDO FRASCOS PLASTICOS DE 23G, CADA COR; NA COR VERMELHO, AMARELO, AZUL, PRATA, VERDE E OURO, A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE ACRILEX	4,9800	2.490,00

Pedido 4972/2017	Total	2.490,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.490,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4973/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4475/2017 **Empenho:** 11981/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 21/2017

Fornecedor 10674 UNIC CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS LTDA - ME

Nome Fantasia

Endereço R RUA MARTINHO DE CAMPOS, 340

Bairro VILA ANASTACIO

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05093-050

Nº Telefone (011) 3832-7372

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.210.709/0001-23

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 149.376.246.111

Inscr. Municipal

e-mail unicentral@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	35	UN	001.001.00182/PISTOLA APLICADORA DE COLA QUENTE; DE TERMOPLASTICO; MEDINDO 17 CM; PARA TENSAO DE BIVOLT; PARA POTENCIA DE 40 W BRASFORTE	42,5000	1.487,50

Pedido 4973/2017	Total	1.487,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.487,50

(UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4974/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4476/2017 **Empenho:** 11982/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 19/2017

Fornecedor 10672 **LOURDES P S MARTINS PAPELARIA EIRELI - EPP**

Nome Fantasia

Endereço R ANITA BIANCO BOVOLENTA, 75

Bairro CONJUNTO RESIDENCIAL

ALVARO BOVOLENTA

Cidade MOGI DAS CRUZES

Estado SP

CEP 08738-070

Nº Telefone (011) 4255-6767

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.942.231/0001-17

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 454.371.924.116

Inscr. Municipal

e-mail lpsm.vendas@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	2000	UN	001.001.00672/GIZ DE CERA; PARA DESENHO; EM PAPEL; CORES MISTAS; TIPO LONGO; NO FORMATO REDONDO; MEDINDO 11X100MM(DIAM.XCOMPR.); COMPOSICAO BASICA DE CERAS E PIGMENTOS ORGANICOS; PRODUTO ATOXICO, ANTIALERGICO; EM CAIXA COM 12 PALITOS; DEVENDO ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NORMA ABNT-NBR NM300; E CERTIFICADO PELO INMETRO ACRILEX	1,2200	2.440,00

Pedido 4974/2017	Total	2.440,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.440,00

(DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4975/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4477/2017 **Empenho:** 11983/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 15/2017

Fornecedor 10589 **ALFA SUPRIMENTOS ESCOLARES E PARA ESCRITORIO LTDA - EPP**

Nome Fantasia **ALFA SUPRIMENTOS ESCOLARES E PARA ESCRITORIO**

Endereço RUA FRANCISCO GARCIA VERA, 108

Bairro PARQUE DAS NAÇÕES

Cidade BIRIGUI

Estado SP

CEP 16201-186

Nº Telefone (018) 3644-1146

C.P.F / C.N.P.J. Nº 23.932.921/0001-98

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vendas01.sigma@ensite.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	2000	UN	001.001.00429/MASSA DE MODELAR; COMPOSIÇÃO BÁSICA: CERAS, PIGMENTOS ORGÂNICOS E CARGA MINERAL INERTE; APRESENTAÇÃO: SÓLIDO, MALEÁVEL, ATÓXICO; TIPO: FOSCA; CORES SORTIDAS; EMBALADO EM ESTOJO CONTENDO 12 UNIDADES; DEVENDO ATENDER À NORMA NBR- 11786, CERTIFICADO PELO INMETRO. DELTA	2,0000	4.000,00

Pedido 4975/2017	Total	4.000,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	4.000,00

(QUATRO MIL REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4976/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4478/2017 **Empenho:** 11984/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 24/2017

Fornecedor 10676 **NOVO ARTIGOS DE PAPELARIA EIRELI - ME**

Nome Fantasia

Endereço R ABRAO BOAINAIN, 427 - CONJ: 05;

Bairro NOVA RIBEIRANIA

Cidade RIBEIRÃO PRETO

Estado SP

CEP 14096-700

Nº Telefone (016) 3289-2744

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.610.609/0001-15

Nº Fax ()

Inscr. Estadual 797.134.787.110

Inscr. Municipal

e-mail novolicitacao@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	2000	UN	001.001.00721/TESOURA DE AÇO INOX, COM CABO DE POLIPROPILENO ATÓXICO NA COR PRETA; PONTAS ARREDONDADAS; APROPRIADA PARA USO ESCOLAR OU DE BOLSO; TAMANHO APROXIMADO: 13 CM. JOCAR	1,0300	2.060,00

Pedido 4976/2017	Total	2.060,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	2.060,00

(DOIS MIL E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4977/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 45/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4479/2017 **Empenho:** 11985/2017 - 10/07/2017

Vínculo: RECURSOS FEDERAIS

Ata de Registro de Preço Nº: 17/2017

Fornecedor 10630 **DALEN SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E PAPELARIA EIRELI -**

EPP

Nome Fantasia **DALEN SUPRIMENTOS**

Endereço R TAQUARYTINGA, 121

Bairro ALTO DA MOOCA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 03170-010

Nº Telefone (011) 2307-7848

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.791.023/0001-02

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dalensuprimentos@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 930

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ESCOLARES

Aplicação DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO

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	100	FR	001.001.00641/COLA LÍQUIDA BRANCA, À BASE DE PVA, BICO ECONÓMICO, ATÓXICA, SECAGEM NORMAL, FRASCO COM 500 ML PIRATININGA	3,3200	332,00

Pedido 4977/2017	Total	332,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	332,00

(TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4978/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4464/2017 **Empenho:** 11997/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 43

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

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 PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação APD

Nº Requisição 5557/2017

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	30	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	78,00

Pedido 4978/2017	Total	78,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	78,00

(SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4979/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4467/2017 **Empenho:** 12000/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

Fornecedor 10306 DILAINI ENCARNAÇÃO GALHARDO LOLI ME

Nome Fantasia

Endereço RUA DOS FUNDADORES, 489

Bairro CENTRO

Cidade GABRIEL MONTEIRO

Estado SP

CEP 16220-000

Nº Telefone (018) 3602-9999

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.993.274/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail dilainime@cafemacali.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

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 PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 5349/2017

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	10	KG	006.002.00169/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA TRADICIONAL; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 20% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE DURA A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 4,5 A 5,9 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. TRES LAGOAS	10,5000	105,00

Pedido 4979/2017	Total	105,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	105,00



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4979/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4467/2017 Empenho: 12000/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016

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

(CENTO E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4980/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4468/2017 **Empenho:** 12001/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 75

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO

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 PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação Assessoria Jurídica

Nº Requisição 5351/2017

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	4	KG	006.001.00132/MARGARINA VEGETAL CREMOSA, COM SAL, POTE DE 500 GR.; COM, NO MÍNIMO, 70% DE LIPÍDIOS; ISENTO DE GORDURAS TRANS. VALIDADE MÍNIMA DE 5 MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA. DELICIA	7,5200	30,08
001	15	KG	006.002.00149/AÇUCAR TIPO CRISTAL, EM PACOTE DE 5 KG; OBTIDO DA CANA DE AÇÚCAR, COM ASPECTO COR, CHEIRO PROPRIO, SÁBOR DOCE, COM TEOR DE SACAROSE MÍNIMO DE 99,3% P/P E UMIDADE MÁXIMA 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	39,00

Pedido 4980/2017	Total	69,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	69,08

(SESSENTA E NOVE REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4980/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4468/2017 Empenho: 12001/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 90/2016

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 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4981/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4469/2017 **Empenho:** 12002/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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 ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 5564/2017

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	50	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	130,00

Pedido 4981/2017	Total	130,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,00

(CENTO E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4982/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4470/2017 **Empenho:** 12003/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016

Fornecedor 6067

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Nome Fantasia

COMÉRCIO DE PROD. ALIMENTÍCIOS DI PRIMEIRA LTDA ME

Endereço RUA FLORENTINO JOSÉ RIBEIRO, 647

Bairro JD. NOVA AMÉRICA

Cidade ALFENAS

Estado MG

CEP 37130-000

Nº Telefone (035) 3292-4630

C.P.F / C.N.P.J. Nº 06.985.398/0001-49

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cafediprimeira@gmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 91

Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10501 GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

Objeto REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação ADMINISTRAÇÃO

Nº Requisição 5563/2017

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	25	KG	006.002.00020/CAFÉ, EM PÓ HOMOGÊNEO, TORRADO E MOÍDO; CATEGORIA SUPERIOR; EM EMBALAGEM À VÁCUO DE 500 GR. COM NO MÁXIMO 10% EM PESO DE GRÃOS COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E/OU ARDIDOS; SENDO ISENTO DE GRÃOS PRETO-VERDES E FERMENTADOS; GOSTO PREDOMINANTE DE CAFÉ ARÁBICA, ADMITINDO-SE, NO MÁXIMO, 10% DE CAFÉ ROBUSTA (CONILON); COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA; AROMA E SABOR CARACTERÍSTICO DO PRODUTO, PODENDO SER SUAVE OU INTENSO; COM NOTA MÍNIMA DE QUALIDADE GLOBAL NA FAIXA DE 6,0 A 7,2 PONTOS. PONTOS DE TORRA NA FAIXA DE MODERADAMENTE CLARA A MODERADAMENTE ESCURA. DEVENDO ESTAR DE ACORDO COM: RESOLUÇÃO 277/05, DE 23 DE SETEMBRO DE 2005; RESOLUÇÃO SAA-37, DE 09/11/01, ACRESCIDA DA SAA-07 DE 11/03/2004 DA SAAESP; INSTRUÇÃO NORMATIVA NO. 08 DO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA E DEMAIS NORMAS VIGENTES. APRESENTAR CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO POR ORGÃO COMPETENTE E CREDENCIADO. APRESENTAR E FICHA TÉCNICA. FINO SABOR	12,5000	312,50

Pedido 4982/2017	Total	312,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4982/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4470/2017 Empenho: 12003/2017 - 11/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016

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

312,50

(TREZENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 4942/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 4983/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 88/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 4480/2017 **Empenho:** 11968/2017 - 10/07/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Ata de Registro de Preço Nº: 80/2016

Fornecedor 5846

BOA VISTA PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA ME

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 609 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 11405 SETOR DE ENSINO INFANTIL

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 PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL ESCOLAR

Aplicação EDUCAÇÃO

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	100	UN	001.001.00494/DIÁRIO DE CLASSE MENSAL (CADERNETA DE CHAMADA) 12 FOLHAS TAMOIO	1,9800	198,00

Pedido 4983/2017	Total	198,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	198,00

(CENTO E NOVENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 05 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO