

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

(Página: 1 / 29)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:13

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 5182/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5182/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 54/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 12653/2017 - 20/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA****Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**

Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-251

Nº Telefone (019) 3622-3858

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega** CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 352 Dest. Recurso 055000004

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia

Objeto Fornecimento de Marmitex

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nº Contrato 122 / 2017

Responsável **tamyres****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	450	UN	006.005.00017/FORNECIMENTO DE MARMITEX ENTREGA PARCELADA, ESTIMATIVA DE 100 UNIDADES POR MÊS	13,0000	5.850,00

<b>Pedido 5182/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.850,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.850,00</b>

**( CINCO MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5183/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 53/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 12673/2017 - 24/07/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 63/2017

**Fornecedor** 827      **DIAMANTE COMÉRCIO DE TINTAS LTDA**  
**Nome Fantasia**      **CASA DIAMANTE**  
**Endereço** AVENIDA BENJAMIN CONSTANT Nº 485      Bairro CENTRO  
**Cidade** CAMPINAS      Estado SP  
**CEP** 13010-140      Nº Telefone (019) 2102-1216  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 59.738.088/0001-96      Nº Fax (019) 2102-1221  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** loja01@casadiamante.com.br; marco.antonio@casadiam

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 286**      **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11002      DIVISÃO DE TRÂNSITO  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PINTURAS DE PLACA  
**Aplicação** ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA  
**Nº Requisição** 5498/2017

**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
002	10	FR	004.001.00743/SENSIBILIZANTE BICROMATO PARA SERIGRAFIA - FRASCO 100 ML <b>SATURNO</b>	7,3800	73,80
004	5	UN	004.001.00745/TINTA SINTÉTICA BRILHANTE PARA SERIGRAFIA, COR BRANCA, LT 900 ML <b>SATURNO</b>	67,9000	339,50
005	5	UN	004.001.00746/TINTA SINTÉTICA BRILHANTE PARA SERIGRAFIA, COR PRETA, LT 900 ML <b>SATURNO</b>	54,8900	274,45
006	2	UN	004.001.00747/TINTA SINTÉTICA BRILHANTE PARA SERIGRAFIA, COR VERMELHO CLARO, LT 900 ML <b>SATURNO</b>	80,7900	161,58
007	2	UN	004.001.00748/TINTA SINTÉTICA BRILHANTE PARA SERIGRAFIA, COR AZUL MÉDIO, LT 900 ML <b>SATURNO</b>	67,5100	135,02
008	4	UN	016.009.00090/MASCARA FACIAL PARA PINTURA COM 02 FILTROS PROFISSIONAL <b>3M</b>	198,0000	792,00



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5183/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 53/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 12673/2017 - 24/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Cotação Nº:** 63/2017

---

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

---

Pedido 5183/2017	Total	1.776,35
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.776,35

( UM MIL E SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 4 / 29)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:13

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 5182/2017 - 0****Nº Pedido de Compra:** 5184/2017**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 53/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 0/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Cotação Nº:** 63/2017**Anulação de Empenho:** 16694/2017**Fornecedor** 10852 **SCREEN E CIA LTDA**  
**Nome Fantasia** SCREEN E CIA**Endereço** AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 153**Bairro** CAMPOS ELÍSEOS**Cidade** SÃO PAULO**Estado** SP**CEP** 01214-000**Nº Telefone** (011) 3224-1414**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 00.766.473/0001-02**Nº Fax** ( )**Inscr. Estadual****Inscr. Municipal****Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 286**Dest. Recurso** 011100000**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**Unidade Orçamentaria** 11002 **DIVISÃO DE TRÂNSITO****Validade****Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**Garantia** .**Objeto** AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PINTURAS DE PLACA**Aplicação** ASSESSORIA DE TRÂNSITO E SEGURANÇA**Nº Requisição** 5498/2017**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	5	FR	004.001.00742/EMULSÃO A BASE DE SOLVENTE PARA SERIGRAFIA, FRASCO 900 ML SATURNO	22,0000	110,00
003	1	UN	004.001.00744/RODO PARA SERIGRAFIA PARA TINTA A BASE DE SOLVENTE PRODUTOS P/ SILK	57,0000	57,00

<b>Pedido 5184/2017</b>	<b>Total</b>	<b>167,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>167,00</b>

**( CENTO E SESSENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5185/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

**Processo Nº:** 4689/2017 **Empenho:** 12647/2017 - 20/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10845 LUCAS OCTAVIO DE SOUZA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 284

Bairro VILA CONRADO

Cidade SAO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-250

Nº Telefone (019) 3623-2311

C.P.F / C.N.P.J. Nº 016.735.478-77

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jecajeca@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 534 Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11401 GABINETE DO DIRETOR - EDUCAÇÃO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/17

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 4789/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA -	2.933,3600	17.600,16

<b>Pedido 5185/2017</b>	<b>Total</b>	<b>17.600,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>17.600,16</b>

**( DEZESSETE MIL E SEISCENTOS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5186/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

**Processo Nº:** 10846/2017 **Empenho:** 12648/2017 - 20/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10846 HAMILTON OCTAVIO DE SOUZA**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA ABILIO SOARES, 989 - AP 61-C

Bairro PARAISO

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 04005-003

Nº Telefone (011) 3052-2764

C.P.F / C.N.P.J. Nº 516.493.498-15

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal .

e-mail hamilton@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 534 Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11401 GABINETE DO DIRETOR - EDUCAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/17

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 4790/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	3.536,7700	21.220,62

<b>Pedido 5186/2017</b>	<b>Total</b>	<b>21.220,62</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>21.220,62</b>

**( VINTE E UM MIL E DUZENTOS E VINTE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5187/2017**

**Global/Estimativo**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.

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

**Processo Nº:** 4691/2017 **Empenho:** 12649/2017 - 20/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10847 LAURA REGINA DE SOUZA FORTI**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA SUSANO, 55 - AP 601

Bairro JD PAULISTA

Cidade SAO PAULO

Estado SP

CEP 01435-030

Nº Telefone (011) 3167-6657

C.P.F / C.N.P.J. Nº 036.874.418-30

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail lauraforti@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 534 Dest. Recurso 012200000**

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

Unidade Orçamentaria 11401 GABINETE DO DIRETOR - EDUCAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/17

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 4791/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	2.245,6000	13.473,60

<b>Pedido 5187/2017</b>	<b>Total</b>	<b>13.473,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>13.473,60</b>

**( TREZE MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 8 / 29)

Sistema CECAM  
Data: 18/10/2017 16:13  
Sistema CECAM**Pedido de Compra 5182/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5188/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4692/2017 **Empenho:** 12650/2017 - 20/07/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10848 JOSE OCTAVIO DE SOUZA FILHO****Nome Fantasia**

Endereço RUA ROMEU NHOLA, 239

Bairro PQ COLINAS DA MANTIQUEIRA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-377

Nº Telefone (019) 3631-4820

C.P.F / C.N.P.J. Nº 024.591.728-42

Nº Fax (019) 99609-1420

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail jo.filho1958@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 534 Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11401 GABINETE DO DIRETOR - EDUCAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/17

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 4792/2017

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	1.973,0300	11.838,18

<b>Pedido 5188/2017</b>	<b>Total</b>	<b>11.838,18</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>11.838,18</b>

**( ONZE MIL E OTOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E DEZOITO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



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

(Página: 9 / 29)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:13

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 5182/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5189/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.15 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4693/2017 **Empenho:** 12651/2017 - 20/07/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 10849 MARIA JOSE DE SOUZA FERRANTI****Nome Fantasia**

Endereço RUA SÃO JOSÉ, 41

Bairro JD SANTO ANDRÉ

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-020

Nº Telefone (019) 3623-2860

C.P.F / C.N.P.J. Nº 184.303.778-59

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fredferranti@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 534 Dest. Recurso** 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11401 GABINETE DO DIRETOR - EDUCAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/17

Aplicação Gabinete

Nº Requisição 4793/2017

Responsável **compras-larissa****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	MES	017.001.00120/DESPESAS COM LOCAÇÃO DE IMOVEIS - PESSOA FISICA - -	1.557,8600	9.347,16

<b>Pedido 5189/2017</b>	<b>Total</b>	<b>9.347,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>9.347,16</b>

**( NOVE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**


---

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5190/2017**

**Global/Estimativo**

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

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

**Processo Nº:** 4694/2017 **Empenho:** 12652/2017 - 20/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 10850 CONDOMINIO EDIFICIO CACIQUE**

**Nome Fantasia**

Endereço RUA GETULIO VARGAS, 507

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-100

Nº Telefone (019) 3623-2860

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.252.108/0001-22

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail orgcentral@terra.com.br; palmyroferranti@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 535

Dest. Recurso 012200000

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

Unidade Orçamentaria 11401 GABINETE DO DIRETOR - EDUCAÇÃO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia .

Objeto CONT 123/17

Aplicação DIRETORIA DE ENSINO

Nº Requisição 5319/2017

Responsável **compras-larissa**

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

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

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

**Inscrição Nº** 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	6	UN	033.002.00001/PAGAMENTO DE TAXAS -	900,0000	5.400,00

Pedido 5190/2017	<b>Total</b>	<b>5.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.400,00</b>

**( CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

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

(Página: 11 / 29)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:13

Sistema CECAM

**Pedido de Compra 5182/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5191/2017****Global/Estimativo****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.80 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 4696/2017 **Empenho:** 12617/2017 - 20/07/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 1452 HOTEL F. S. GIORDANO LTDA EPP****Nome Fantasia HOTEL GIORDANO**

Endereço RUA BENJAMIN CONSTANT, 370

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-220

Nº Telefone (999) 3633-1844

C.P.F / C.N.P.J. Nº 69.327.591/0001-02

Nº Fax (999) 3633-1844

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail reservas@hotelgiordano.com.br/financeiro-hotelgior

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 492

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME SOLICITAÇÃO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto Hospedagem dos produtores da APAA (Associação Paulista dos Amigos da Arte) que virão para São João da Boa Vista, no dia 21 de julho de 2017, em reunião para definir a programação e locais da realização da 40ª Semana Guiomar Novaes.

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 6057/2017

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	SERV	017.001.01137/HOSPEDAGEM EM APARTAMENTO SINGLE - -	89,0000	267,00

<b>Pedido 5191/2017</b>	<b>Total</b>	<b>267,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>267,00</b>

**( DUZENTOS E SESENTA E SETE REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5192/2017

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

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

**Processo Nº:** 4697/2017 **Empenho:** 12619/2017 - 20/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Fornecedor** 10568 **CEDRONI AQUARIUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - EPP**

**Nome Fantasia** FARMACIA CEDRONI

**Endereço** AV. DA ACLIMAÇÃO, 232

**Bairro** ACLIMAÇÃO

**Cidade** SÃO PAULO

**Estado** SP

**CEP** 01531-000

**Nº Telefone** (011) 2148-0455

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.743.485/0001-20

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** farmacia@cedroni.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 811

**Dest. Recurso** 013100000

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

**Unidade Orçamentaria** 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** 10 (DEZ) DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE MANDADO JUDICIAL

**Aplicação** DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL

**Nº Requisição** 6023/2017

**Responsável** douglas

**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	COM	100.002.00521/LACTOBACILLUS PLANTARUM 5 BI CFU - 30 CPS - -	3,5000	105,00
002	30	COM	100.002.00526/GRAPE SEED EXTRACT 100 MG - 30 CPS -	1,5667	47,00
003	1	FR	100.002.00567/DMSA 20 MG/ML - AROMA MORANGO 0,5%. SUSP P/ DMSA 1 ML. FRASCO DE 40ML. -	87,0000	87,00
004	1	FRA	100.002.00541/RHODIOLA ROSEA 100 MG + GLICIRIZINA 100 MG + SABOR MORANGO 0, 5%; SUSP P/ VITAM/MINERAIS/FITOTER 2 ML - 20 ML. -	48,0000	48,00
005	1	FR	100.002.00569/VITAMINA A P/ SUSPENSAO 1000 MG + EPICOR 200 MG + ACIDO ASCORBICO TAMPONADO 800 MG + VIT K2 MK7 100 MCG + D3 1000 UI + ALFA TOCOFEROL 50 MG + P5P 15 MG + ACIDO FOLINICO 800 MCG + CIANOCOBALAMINA 30 MCG + DMG 20 MG + BUCLISINA 20 MG; AROMA MORANGO 0,5 %; SUSP BASE 6 ML - 190 ML. -	248,0000	248,00

<b>Pedido 5192/2017</b>	<b>Total</b>	<b>535,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>535,00</b>

**( QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5192/2017**

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

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

**Processo Nº:** 4697/2017 **Empenho:** 12619/2017 - 20/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5182/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5193/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** 74/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 4698/2017 **Empenho:** 12646/2017 - 20/07/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Ata de Registro de Preço Nº:** 57/2016**Fornecedor 10557 DESAFIO JOVEM JEOVA - RAFA****Nome Fantasia**

Endereço R DOS GRAVATAS, 10 (ANTIGA CRAVOS)

Bairro JARDIM CONCEIÇÃO

Cidade HORTOLÂNDIA

Estado SP

CEP 13185-800

Nº Telefone (019) 3281-4280

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail drogasealcool@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO SAÚDE**Ficha Nº 753 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11503 MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Validade CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTROS

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

Aplicação DEPTO MUNICIPAL DE SAÚDE - CAPS I

Nº Requisição 5898/2017

Responsável **lic-daniela****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	7	UN	017.001.01000/VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO FEMININO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	1.280,0000	8.960,00

<b>Pedido 5193/2017</b>	<b>Total</b>	<b>8.960,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.960,00</b>

**( OITO MIL E NOVECENTOS E SESSENTA REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5194/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 3/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4699/2017 **Empenho:** 12645/2017 - 20/07/2017

**Vínculo:** QESE

**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** MERENDA

**Ficha Nº** 571

**Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO

**Unidade Orçamentaria** 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTROS

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

**Garantia** .

**Objeto** MERENDA ESCOLAR

**Aplicação** SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR

**Nº Requisição** 6078/2017

**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	CGA	009.001.00002/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA BOTIJÕES DE 13 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. - LIQUIGAS	39,8000	1.990,00
002	200	CGA	009.001.00001/GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO PARA CILINDROS DE 45 QUILOGRAMAS CADA, SEM VASILHAMES E DE ACORDO COM AS NORMAS DA ANP. - LIQUIGAS	160,0000	32.000,00

<b>Pedido 5194/2017</b>	<b>Total</b>	<b>33.990,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>33.990,00</b>

**( TRINTA E TRÊS MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

\_\_\_\_\_  
**RENATA MOYSES CASSIANO**  
**DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO**



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5195/2017**

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

**Modalidade:** 47/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4700/2017 **Empenho:** 12659/2017 - 21/07/2017

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

**Fornecedor 3033 MERCANTIL PAULISTA 250 LTDA EPP**

**Nome Fantasia PAULISTA 250**

Endereço RUA GERALDO LOFRANO, 379

Bairro JD. MARGARIDA

Cidade SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Estado SP

CEP 13720-000

Nº Telefone (019) 3608-3347

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

Nº Fax (019) 3608-3347

Inscr. Estadual 646.014.890.110

Inscr. Municipal

e-mail licitacaopaulista250@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 397 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade CONFORME ATA DE 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 CESTAS BÁSICAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 5705/2017

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	100	LT	006.002.00160/CESTA BÁSICA (INDIVIDUAL) COM OS SEGUINTEs ITENS: 02 KG DE ARROZ AGULHINHA TIPO 1 (PACOTE COM 02 KG); 01 KG DE FEIJÃO DE 1ª QUALIDADE (PACOTE COM 1 KG); 02 KG DE AÇUCAR CRISTAL (PACOTE COM 2 KG); ½ KG DE PÓ DE CAFÉ (PACOTE DE ½ KG); ½ KG DE FUBÁ; 01 KG DE MACARRÃO ESPAGUETI COM OVOS (PACOTE DE ½ KG); 01 KG SAL REFINADO IODADO (PACOTE DE 01 KG); 02 ÓLEOS DE SOJA (900 ML); 01 PACOTE DE BOLACHA MAIZENA (PACOTE DE 400 G); 01 UNIDADE DE LEITE EM PÓ INTEGRAL E INSTANTÂNEO (LATA OU PACOTE 400 G); 01 EXTRATO DE TOMATE (LATA DE 350 G); 02 UNIDADES SABÃO EM BARRA DE 200 G; 04 UNIDADES PAPEL HIGIÊNICO BRANCO FOLHA DUPLA PICOTADA, ROLO DE 30 M; 01 CREME DENTAL DE 90 G; 02 SABONETES EM BARRA DE 90 G; TODOS OS ITENS DEVEM TER VALIDADE MÍNIMA DE 06 MESES. O MATERIAL DE LIMPEZA DEVE SER EMBALADO SEPARADAMENTE.	59,2500	5.925,00

<b>Pedido 5195/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.925,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.925,00</b>

**( CINCO MIL E NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**





**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5195/2017**

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

**Modalidade:** 47/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4700/2017 **Empenho:** 12659/2017 - 21/07/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Ata de Registro de Preço Nº:** 88/2016

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5196/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4701/2017 **Empenho:** 12696/2017 - 24/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2016

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

**Nome Fantasia**

**Endereço** RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

**Bairro** SÃO LUIZ

**Cidade** ITU

**Estado** SP

**CEP** 13304-240

**Nº Telefone** (011) 4013-9700

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

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** ronaldo@hipersom.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 515 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**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 a aquisição de baterias automotivas

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE ESPORTES

**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	2	UN	003.020.00001/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 45AH MARTE MMF45D/E	182,0000	364,00

Pedido 5196/2017	<b>Total</b>	<b>364,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>364,00</b>

( TREZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5182/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5197/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4702/2017 Empenho: 12697/2017 - 24/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 59/2016

Fornecedor 10580 RONALDO MILANI & CIA LTDA - EPP

Nome Fantasia

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 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 peças para a aquisição de baterias automotivas

Aplicação APD

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	1	UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH MARTE MMF60D	204,0000	204,00

Pedido 5197/2017	Total	204,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	204,00

( DUZENTOS E QUATRO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5198/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4703/2017 **Empenho:** 12680/2017 - 24/07/2017

**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 174 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

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 MATERIAL DE UTILIZAÇÃO DIÁRIA - COPA & COZINHA -

Nº Requisição 5876/2017

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	60	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) <b>SAO JOAO</b>	2,6000	156,00

Pedido 5198/2017	<b>Total</b>	<b>156,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>156,00</b>

**( CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5199/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4704/2017 **Empenho:** 12681/2017 - 24/07/2017

**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** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 5849/2017

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) <b>SAO JOAO</b>	2,6000	130,00

Pedido 5199/2017	<b>Total</b>	<b>130,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>130,00</b>

( CENTO E TRINTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5200/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4705/2017 **Empenho:** 12682/2017 - 24/07/2017

**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** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**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** 5553/2017

**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	80	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. <b>FINO SABOR</b>	12,5000	1.000,00

Obs: Para atender o Banco de Talentos e APD



Pedido de Compra 5182/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5200/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 4705/2017 Empenho: 12682/2017 - 24/07/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 5200/2017	Total	1.000,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	1.000,00

( UM MIL REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5201/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4706/2017 **Empenho:** 12683/2017 - 24/07/2017

**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 174 Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 10802 SETOR DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS

**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** MATERIAL DE UTILIZAÇÃO DIÁRIA - COPA & COZINHA

**Nº Requisição** 5879/2017

**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	006.002.00020/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. <b>FINO SABOR</b>	12,5000	375,00

<b>Pedido 5201/2017</b>	<b>Total</b>	<b>375,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>





**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5201/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 4706/2017 Empenho: 12683/2017 - 24/07/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 89/2016**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
						<b>375,00</b>

( TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5182/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5202/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO****Processo Nº: 4707/2017 Empenho: 12679/2017 - 24/07/2017****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 SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES****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 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 5848/2017

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	006.002.00169/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. <b>TRES LAGOAS</b>	10,5000	525,00

<b>Pedido 5202/2017</b>	<b>Total</b>	<b>525,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>525,00</b>



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 5202/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 44/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 4707/2017 Empenho: 12679/2017 - 24/07/2017**

**Vínculo: ORDINÁRIO**

**Ata de Registro de Preço Nº: 91/2016**

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

( QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017

\_\_\_\_\_  
DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

\_\_\_\_\_  
RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5203/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

**Processo Nº:** 4708/2017 **Empenho:** 12698/2017 - 24/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 59/2016

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

**Nome Fantasia**

Endereço RUA PAULO EDUARDO XAVIER DE TOLEDO

Bairro SÃO LUIZ

Cidade ITU

Estado SP

CEP 13304-240

Nº Telefone (011) 4013-9700

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

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail ronaldo@hipersom.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 227 Dest. Recurso**

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

Unidade Orçamentaria 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

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 a aquisição de baterias automotivas

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

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	1	UN	003.020.00002/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 60AH MARTE MMF60D	204,0000	204,00

Pedido 5203/2017	<b>Total</b>	<b>204,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>204,00</b>

**( DUZENTOS E QUATRO REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 5182/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 5204/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 52/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 4709/2017 **Empenho:** 12644/2017 - 20/07/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 34/2016

**Fornecedor** 10489 **EDUARDO RAMOS NOGUEIRA**

**Nome Fantasia** **MARMITARIA E LANCHONETE CABANAS**

**Endereço** RUA JOSE PAULINO, 628

**Bairro** JARDIM LUCAS TEIXEIRA

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 99455-8220

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 21.057.105/0001-57

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** rrmrag@uol.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 496 **Dest. Recurso**

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

**Unidade Orçamentaria** 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

**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 FORNECIMENTO DE MARMITEX E KIT S LANCHES

**Aplicação** Departamento de Esportes

**Nº Requisição** 5782/2017

**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	500	KIT	006.001.00167/KIT LANCHE 2 PÃES FRANCESES DE 50GRAMAS CADA FATIADOS E RECHEADOS COM 30 GRAMAS DE MUSSARELA E GRAMAS DE APRESUNTADO, 1 BARRA DE CEREAL (PRIMEIRA LINHA) 01 FRACO DE SUCO DE 390ML SABORES VARIADOS (PRIMEIRA LINHA)	4,8000	2.400,00

<b>Pedido 5204/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.400,00</b>

**( DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 20 de Julho de 2017**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO