

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

(Página: 1 / 58)

Sistema CECAM

Data: 18/10/2017 16:24

Sistema CECAM

Pedido de Compra 5963/2017 - 0**Nº Pedido de Compra: 5963/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5405/2017 **Empenho:** 15314/2017 - 31/08/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 2799 CELSO BATISTA DOMINGUES****Nome Fantasia CELSO BATISTA DOMINGUES**

Endereço ANTONIO MACHADO, 221

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3622-2457

C.P.F / C.N.P.J. Nº 718.158.648-34

Nº Fax (019) 99360-8120

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail arcuridomingues@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 491 Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto BAILE NA PRAÇA E MÚSICA NO BAIRRO

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 6646/2017

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	SERV	030.001.00001/APRESENTAÇÃO DE SHOW - Contratação de artista profissional para apresentar show musical na programação do "Baile na Praça" no Fonteatro "Emilio Caslini" localizado na Praça Coronel Joaquim José - Centro a realizar-se no mês de agosto de 2017 e "Música no Bairro" a realizar-se dia 09 de setembro de 2017 na antiga sede do Sítio dos Macacos - Rezedás às 16:00 horas. -	800,0000	1.600,00

Pedido 5963/2017	Total	1.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.600,00

(UM MIL E SEISCENTOS REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5964/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5397/2017 **Empenho:** 15353/2017 - 31/08/2017

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 VISTA

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 OS SERVIDORES QUE TRABALHARÃO NA CAMPANHA DE

MULTIVACINAÇÃO

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Nº Requisição 6756/2017

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	110	UN	006.005.00017/FORNECIMENTO DE MARMITEX - REFEIÇÕES ACONDICIONADAS EM MARMITEX DO TIPO ISOPOR COM 3 DIVISÕES, PESANDO NO MÍNIMO 900G, CONTENDO: ARROZ, FEIJÃO, 2 TIPOS DE CARNES (exceto salsicha), GUARNIÇÃO E SALADA. O ARROZ E O FEIJÃO NÃO DEVERÃO EXCEDER 70% DO VOLUME DO RECIPIENTE. -	13,0000	1.430,00

Pedido 5964/2017	Total	1.430,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.430,00

(UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5965/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.48 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5398/2017 **Empenho:** 15354/2017 - 31/08/2017
Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 3165 **CENTRO DE FORMACAO DE CONDUTORES A MIRANTE LTDA - ME**
Nome Fantasia **AUTO ESCOLA MIRANTE**
Endereço RUA PROFESSOR HUGO SARMENTO Nº127 FUNDOS Bairro CENTRO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13870-000 Nº Telefone (019) 3633-8452
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.311.103/0001-23 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail cfca.mirante@bol.com.br

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto CURSO DE TRANSPORTE ESCOLAR E DE TRANSPORTE COLETIVO PARA DOIS MOTORISTAS DO DME
Aplicação EDUCAÇÃO - DME
Nº Requisição 6389/2017

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	4	SERV	017.001.00343/CURSO E CAPACITAÇÃO DE PESSOAL - SENDO DOIS CURSOS, UM DE TRANSPORTE ESCOLAR E UM DE TRANSPORTE COLETIVO, AMBOS COM A DURAÇÃO DE 16 HORAS, COM A PARTICIPAÇÃO DOS MOTORISTAS JOSÉ CARLOS MARQUES, RG: 6.592.418, CPF: 717.961.685-3 E PAULO SERRAIOCCO HONÓRIO, RG: 11.940.776, CPF: 002.347.398-35, CONFORME ORÇAMENTO EM ANEXO -	220,0000	880,00

Pedido 5965/2017	Total	880,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	880,00

(OITOCENTOS E OITENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5966/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5399/2017 **Empenho:** 15322/2017 - 31/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 10894 **DROGARIA GRANSUL LTDA - ME**
Nome Fantasia **FARMACIA GRANSUL**
Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1755 Bairro JARDIM SÃO NICOLAU
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13876-100 Nº Telefone (019) 3633-3447
C.P.F / C.N.P.J. Nº 53.947.446/0001-94 Nº Fax ()
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail rovilsonfarma@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 813 **Dest. Recurso** 053000032

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE PORTADOR DE HIV
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - SAE
Nº Requisição 6706/2017

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	10	AMP	100.002.00572/SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG/5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA (EV). AMPOLA DE 5 ML. -	13,1600	131,60

Pedido 5966/2017	Total	131,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	131,60

(CENTO E TRINTA E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5967/2017

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

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

Processo Nº: 5400/2017 **Empenho:** 15323/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 836 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

Nome Fantasia LABORATÓRIO CRISTÁLIA

Endereço RODOVIA ITAPIRA - LINDÓIA, KM 14

Bairro FAZ ESTANCIA CRISTAL

Cidade ITAPIRA

Estado SP

CEP 13974-900

Nº Telefone (019) 3863 9500

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

Nº Fax (019) 3863-9589

Inscr. Estadual 374.007.758.117

Inscr. Municipal

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

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 813

Dest. Recurso 053000032

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

Unidade Orçamentaria 11505 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE TRIAGEM SOCIAL

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE

Nº Requisição 6833/2017

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	200	AMP	100.002.00540/HEPARINA 5000 UI/0,25 ML AMPOLA INJETAVEL - ADMINISTRAÇÃO SUBCUTANEA; CÓDIGO BEC: 110302 -	4,0700	814,00

Pedido 5967/2017	Total	814,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	814,00

(OITOCENTOS E QUATORZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5968/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.35 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5401/2017 **Empenho:** 15360/2017 - 31/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1794 **SOUZA & SOUZA EQUIPAMENTOS COMERCIAIS LTDA - ME**
Nome Fantasia LIDER EQUIPAMENTOS
Endereço AV. RODRIGUES ALVES, 134 **Bairro** BAIRRO ROSÁRIO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-320 **Nº Telefone** (019) 3623-5491
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.235.125/0001-51 **Nº Fax** (019) 3623-5491
Inscr. Estadual 639229306115 **Inscr. Municipal**
e-mail lidereq.souzaesouza@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 710 **Dest. Recurso** 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE BALANÇA DIGITAL PARA PESAGEM E CONTROLE DE QUALIDADE DOS PRODUTOS COMPRADOS PELO DEPARTAMENTO DE SAÚDE
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - ALMOXARIFADO
Nº Requisição 6845/2017

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	022.006.00204/BALANÇA DIGITAL DE COZINHA. CAPACIDADE DE ATÉ 10 KG, GRADUAÇÃO DE 01 EM 01 GRAMA, DIÂMETRO MÍNIMO DO PRATO DE 14 CM. ALIMENTAÇÃO: 02 PILHAS AA (INCLUSAS). -	35,0000	35,00

Pedido 5968/2017	Total	35,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	35,00

(TRINTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5969/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.36 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5402/2017 Empenho: 15321/2017 - 31/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 2815 CIRÚRGICA UNIÃO LTDA
Nome Fantasia CIRURGICA UNIAO
Endereço AVENIDA 28-A, nº 645 Bairro VILA ALEMÃ
Cidade RIO CLARO Estado SP
CEP 13506-685 Nº Telefone (019) 3533-7000
C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.063.331/0001-21 Nº Fax (019) 3533-7000
Inscr. Estadual 587.122.394.114 Inscr. Municipal 24327
e-mail vendas@cirurgicauniao.com.br,sergio@cirurgicauniao

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL Ficha Nº 710 Dest. Recurso 013100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11502 ATENÇÃO BÁSICA
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE ENFERMAGEM
Aplicação DEPARTAMENTO DE SAÚDE - UNIDADES DE SAÚDE
Nº Requisição 6688/2017

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	3	CJ	022.002.00443/CONJUNTO PARA NEBULIZAÇÃO DE UTI (OXIGÊNIO) ADULTO – CONJUNTO COM FRASCO MACRONEBULIZADOR DE 500 ML DE POLICARBONATO, GRADUAÇÃO DE 0 A 500 ML, COM TAMPAS EM ABS DOTADO COM HASTE. ROSCA 9/16. CONJUNTO DEVERÁ INCLUIR TAMBÉM INJETOR PARA NEBULIZADOR, 01 (UMA) TRAQUEIA DE PVC CORRUGADA COM PAREDE INTERNA LISA, DIÂMETRO 22 MM X 1, 5 M; E 1 MÁSCARA EM PVC FACIAL ADULTO COM ELÁSTICO. PRODUTO COM REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. -	113,8000	341,40

Pedido 5969/2017	Total	341,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	341,40

(TREZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5970/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5403/2017 **Empenho:** 15355/2017 - 31/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 6290 **NAGIB PEREIRA DE ANDRADE ME**
Nome Fantasia QUITANDA DO NAGIB
Endereço RUA HENRIQUE CABRAL DE VASCONCELOS, 1646-A Bairro JD SÃO NICOLAU
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA Estado SP
CEP 13876-808 Nº Telefone (019) 3056-4021
C.P.F / C.N.P.J. Nº 13.780.677/0001-31 Nº Fax (019) 99632-5672
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail quitandadonagib@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 800 **Dest. Recurso** 053000033

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE ALIMENTÍCIOS E BEBIDA PARA OS SERVIDORES QUE TRABALHARÃO NA CAMPANHA DE MULTIVACINAÇÃO
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Nº Requisição 6757/2017

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	30	UN	006.002.00173/REFRIGERANTE COMPOSTO DE ÁGUA GASEIFICADA, AÇÚCAR, EXTRATO DE NOZ DE COLA, CAFEÍNA, CORANTE CAMELO, ACIDULANTE E AROMA NATURAL; ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET DE 02 LITROS. -	5,7000	171,00

Pedido 5970/2017	Total	171,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	171,00

(CENTO E SETENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5971/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5404/2017 **Empenho:** 15356/2017 - 31/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4586 **PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**
Nome Fantasia **PADARIA SANTA ROSA**
Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625 **Bairro** VILA CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-251 **Nº Telefone** (019) 3622-3858
C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail padariasantarosa@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 800 **Dest. Recurso** 053000033

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11504 **VIGILÂNCIA EM SAÚDE**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE ALIMENTÍCIOS PARA OS SERVIDORES QUE TRABALHARÃO NA CAMPANHA DE MULTIVACINAÇÃO
Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Nº Requisição 6755/2017

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	110	POT	006.001.00109/SALADA DE FRUTAS - POTE CONTENDO APROXIMADAMENTE 300ML -	2,9500	324,50
002	110	UN	006.001.00094/LANCHE EM PÃO TIPO BAGUETE DE 50 GR., COM ALFACE, TOMATE, MAIONESE E FRANGO -	3,9500	434,50

Pedido 5971/2017	Total	759,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	759,00

(SETECENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5972/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5406/2017 **Empenho:** 15403/2017 - 01/09/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 4147 **A TORRES & CIA LTDA SÃO JOÃO ME**
Nome Fantasia ALGE
Endereço RUA 14 DE JULHO, 1187 **Bairro** VL CONRADO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13880-000 **Nº Telefone** (999) 3633-2580
C.P.F / C.N.P.J. Nº 67.019.778/0001-13 **Nº Fax** ()
Inscr. Estadual 639.046.239.113 **Inscr. Municipal**
e-mail alge@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 269 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11001 **GABINETE DO DIRETOR - ENGENHARIA**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ELÉTRICOS
Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA
Nº Requisição 6831/2017

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	004.003.00226/TRANSFORMADOR DE VOLTAGEM ENTRADA 220V SAÍDA 110V CAPACIDADE 2000 VA -	120,0000	120,00
002	1	UN	004.003.00212/CAIXA SISTEMA X COM 2 TOMADAS EXTERNO COMPLETO; BRANCO PARA ENERGIA ELÉTRICA -	11,5000	11,50

Pedido 5972/2017	Total	131,50
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	131,50

(CENTO E TRINTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5973/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5407/2017 **Empenho:** 15361/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA

Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7077

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5748/2017

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	003.006.00112/GUIA DA PORTA CORREDIÇA - SPRINTER -	75,0000	75,00
002	1	UN	003.006.00271/FECHADURA DA PORTA CORREDIÇA - MERCEDES -	95,0000	95,00

Pedido 5973/2017	Total	170,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	170,00

(CENTO E SETENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5974/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5407/2017 **Empenho:** 15362/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA

Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689 Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1481

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5738/2017

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	003.006.00187/FILTRO DE AR - MERCEDES	60,0000	60,00
002	1	UN	003.006.00242/FILTRO SEPARADOR DE ÁGUA -	60,0000	60,00
003	1	UN	003.006.00204/FILTRO DE COMBUSTIVEL - MERCEDES -	60,0000	60,00
004	1	UN	003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	39,0000	39,00
005	1	UN	003.006.00269/ARRUELA DE COBRE 14MM - MERCEDES -	1,0000	1,00

Pedido 5974/2017	Total	220,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	220,00

(DUZENTOS E VINTE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5975/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5407/2017 **Empenho:** 15363/2017 - 31/08/2017
Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 **M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA**
Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS
Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982 **Bairro** SÃO LAZARO
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP
CEP 13874-901 **Nº Telefone** (019) 3633-6454
C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65 **Nº Fax** (019) 3633-3002
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11501 **GESTÃOS DO SUS**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER CZA-9751
Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE
Nº Requisição 5749/2017

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	3	UN	003.006.00272/ABRAÇADEIRA 09X27; 09X51 - MERCEDES -	5,0000	15,00
002	1	UN	003.006.00273/HELICE APA - MERCEDES -	130,0000	130,00
003	1	UN	003.006.00209/MANGUEIRA DO RADIADOR - MERCEDES -	150,0000	150,00
004	1	UN	003.006.00251/BIELETA DIANTEIRA -	35,0000	35,00
Pedido 5975/2017 Total					330,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					330,00

(TREZENTOS E TRINTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5976/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5407/2017 **Empenho:** 15364/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA

Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1474

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5747/2017

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	UN	003.006.00238/POLIA ALTERNADOR ESTRIADA -	71,0000	142,00
002	1	UN	003.006.00237/POLIA ALTERNADOR LISA -	50,0000	50,00
003	1	UN	003.006.00046/CORREIA DO ALTERNADOR -	38,0000	38,00
004	2	UN	003.006.00270/ABRAÇADEIRA 09X44 - MERCEDES -	5,0000	10,00

Pedido 5976/2017	Total	240,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	240,00

(DUZENTOS E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5977/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5407/2017 **Empenho:** 15365/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 4030 M. G. S. AUTO PEÇAS LTDA

Nome Fantasia VAN AUTO PEÇAS

Endereço AV. OSCAR PIRAJÁ MARTINS, 982

Bairro SÃO LAZARO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-901

Nº Telefone (019) 3633-6454

C.P.F / C.N.P.J. Nº 07.140.686/0001-65

Nº Fax (019) 3633-3002

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail vanautopecas@uol.com.br, t.lourenço@bol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1475

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5727/2017

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	4	UN	003.006.00274/VELA AQUECEDORA - MERCEDES -	22,0000	88,00
002	2	UN	003.006.00238/POLIA ALTERNADOR ESTRIADA -	71,0000	142,00
003	2	UN	003.006.00105/DISCO DE FREIO DIANTEIRO - SPRINTER -	135,0000	270,00
004	2	UN	003.006.00275/DISCO DE FREIO TRASEIRO - MERCEDES -	125,0000	250,00
005	1	UN	003.006.00106/PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO - SPRINTER -	54,0000	54,00
006	1	UN	003.006.00107/PASTILHA DE FREIO TRASEIRO - SPRINTER -	92,0000	92,00

Pedido 5977/2017	Total	896,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	896,00

(OITOCENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5977/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5407/2017 Empenho: 15365/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5978/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5408/2017 **Empenho:** 15358/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME

Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (999) 3633-1712

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.421.176/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@aladimautopecas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÕES DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1474

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5741/2017

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	UN	003.006.00204/FILTRO DE COMBUSTIVEL - MERCEDES - -	71,3750	142,75
002	1	UN	003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	44,0000	44,00
003	1	UN	003.006.00187/FILTRO DE AR - MERCEDES -	54,9000	54,90
004	1	UN	003.006.00268/ANEL DE VEDAÇÃO DO BUJÃO DO CARTER - MERCEDES -	1,0000	1,00

Pedido 5978/2017	Total	242,65
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	242,65

(DUZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5979/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5408/2017 **Empenho:** 15359/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 1613 LUIS FERNANDO DE MELO PEÇAS - ME

Nome Fantasia AUTO PEÇAS ALADIM

Endereço AV. JOÃO OSÓRIO, 581

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (999) 3633-1712

C.P.F / C.N.P.J. Nº 04.421.176/0001-78

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail adm@aladimautopecas.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 689

Dest. Recurso 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 GESTÃOS DO SUS

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER BNZ-7077

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5737/2017

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	003.006.00265/ESTICADOR DA CORRENTE - MERCEDES -	300,0000	300,00
002	1	UN	003.006.00187/FILTRO DE AR - MERCEDES -	84,3000	84,30
003	1	UN	003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	59,0000	59,00
004	1	UN	003.006.00210/CORREIA DENTADA - MERCEDES -	81,0300	81,03
005	1	UN	003.006.00266/CORREIA POLY V - MERCEDES -	53,2000	53,20
006	1	UN	003.006.00267/TENSOR DA CORREIA DO ALTERNADOR - MERCEDES -	73,5000	73,50
007	1	UN	003.006.00268/ANEL DE VEDAÇÃO DO BUJÃO DO CARTER - MERCEDES -	1,2000	1,20

Pedido 5979/2017	Total	652,23
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	652,23

(SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5979/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5408/2017 Empenho: 15359/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5980/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5409/2017 **Empenho:** 15357/2017 - 31/08/2017

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 689** **Dest. Recurso** 013100000

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

Unidade Orçamentaria 11501 **GESTÃOS DO SUS**

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM VEÍCULO SPRINTER EHE-1481

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 5377/2017

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	003.006.00016/FILTRO DE ÓLEO DIESEL -	25,0000	25,00
			-		
002	1	UN	003.006.00204/FILTRO DE COMBUSTIVEL - MERCEDES -	150,0000	150,00
003	1	UN	003.006.00242/FILTRO SEPARADOR DE ÁGUA -	66,0000	66,00

Pedido 5980/2017	Total	241,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	241,00

(DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5982/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 4.4.50.42.00 - AUXÍLIOS

Modalidade: 5/2017 - IN-G INEXIGIBILIDADE

Processo Nº: 0/2017 **Empenho:** 15319/2017 - 31/08/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC.D.CRIANÇA ADOLESC

Cotação Nº: 71/2017

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

Endereço RUA JOAQUIM NUNES FILHO, 439

Bairro JARDIM NOVA SÃO JOÃO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631-7183

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

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 447 **Dest. Recurso** 035000016

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

Unidade Orçamentaria 11104 **FMDCA**

Validade

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia TF 014/17

Objeto Parceria destinada ao repasse de auxílio para execução do Projeto de Aquisição de Televisão

Aplicação FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Nº Requisição 6594/2017

Responsável compras-larissa

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

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

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

Inscrição Nº 0

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

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

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

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00797/AUXÍLIO FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE	1.600,0000	1.600,00

Pedido 5982/2017	Total	1.600,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.600,00

(UM MIL E SEISCENTOS REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5983/2017

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

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

Processo Nº: 5412/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16018/2017

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 ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDIMENTO DE AÇÃO JUDICIAL

Aplicação DEPTO. DE SAÚDE - FARMÁCIA DE AÇÃO JUDICIAL

Nº Requisição 6878/2017

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	FR	100.002.00573/VIT A PALMITATO 1000 MCG; EPICOR 200 MG; VIT C 800 MG; VIT D3-DILUIÇÃO PRIMARIA 1:10 1000 UI; VIT E ACETATO 50 MG; PIRIDOXAL FOSFATO 15 MG; FOLINATO CALCIO 800 MCG; VIT B12 (PURA) USAR EM LIQUIDO 30 MCG; DIMETHILGLICINA HCL 20 MG; BUCLISINA 20 MG; VIT K2 MK7 100 MCG; AROMA MORANGO 2 %; SUSP P/ VITAM/MINERAIS/FITOTER 6 ML. - 190 ML -	164,0000	164,00
002	1	FR	100.002.00574/CLORETO DE POTASSIO 40 MG; MG TREONATO 100 MG; MAGNESIO QUEL TASTE FREE LIQ 100 MG; SELENIOMETIONINA INT/EXT 20 MCG; ZINCO QUELADO TASTE FREE ALBION 50 MG; SABOR MORANGO 2 %; SUSP P/ VITAM/MINERAIS/FITOTER 3 ML. - 96 ML -	225,0000	225,00
003	1	FR	100.002.00575/BACOPA 100 MG; AROMA MORANGO 2 %; SUSP BASE 1 ML. -	55,0000	55,00
004	30	COM	100.002.00526/GRAPE SEED EXTRACT 100 MG - 30 CPS -	1,5333	46,00
005	1	FR	100.002.00527/NALTREXONA 11 MG/ML - SABOR MORANGO 2%. -	40,0000	40,00
006	1	UN	100.002.00525/OXITOCINA 40 UI/ML SPRAY NASAL; CÓDIGO BEC: 4213092 -	58,0000	58,00



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5983/2017

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

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

Processo Nº: 5412/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16018/2017

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
			Pedido 5983/2017	Total	588,00
				Descontos (-)	0,00
				Impostos (+)	0,00
				Valor	588,00

(QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5963/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5984/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.36.06 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.F.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5414/2017 **Empenho:** 15315/2017 - 31/08/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Fornecedor 3706 MARLI DE FATIMA SILVA****Nome Fantasia**

Endereço RUA QUINZE DE NOVENBRO, 37

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone 3631-5320

C.P.F / C.N.P.J. Nº 103.574.228-48

Nº Fax 9234-6306

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 491 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11201 GABINETE DO DIRETOR - CULTURA E TURISMO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL ESPECIALIZADO PARA PRODUZIR O VIII MONOFEST

Aplicação Departamento de Cultura

Nº Requisição 6436/2017

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	SERV	017.001.00921/PRODUTOR DE EVENTO CULTURAL -	3.350,0000	3.350,00

Pedido 5984/2017	Total	3.350,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.350,00

(TRÊS MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5985/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Modalidade: 5/2017 - TP-O TOMADA DE PREÇOS / OBRAS

Processo Nº: 5415/2017 **Empenho:** 15317/2017 - 31/08/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 2600 LANZA TERRAPLENAGEM E COMÉRCIO LTDA

Nome Fantasia

Endereço R. Antonio Rossi, 410

Bairro BAIRRO DO GARCÊZ

Cidade Moji Mirim

Estado SP

CEP 13800-736

Nº Telefone (019) 3862-4619

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.035.538/0001-96

Nº Fax (019) 3862-5587

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 967 Dest. Recurso 011000111

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 139/17

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA E GALERIA DE ÁGUAS PLUVIAIS NA RUA ALAN KARDEC (DER), COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E

Aplicação APD

Nº Requisição 5175/2017

Nº Contrato 139 / 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	1	SERV	103.001.00026/SERVIÇOS DE OBRAS DE INFRAESTRUTURA, PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA E GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS - Obras de construção de galerias de águas pluviais e pavimentação asfáltica num trecho da Rua Alan Kardec (DER), Nº do Convênio 190/2016-- O PAGAMENTO SERÁ LIBERADO DE ACORDO COM A LIBERAÇÃO PELO ESTADO -	137.339,4200	137.339,42

Pedido 5985/2017	Total	137.339,42
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	137.339,42

(CENTO E TRINTA E SETE MIL E TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5986/2017

Global/Estimativo

Categoria Econômica: 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES

Modalidade: 5/2017 - TP-O TOMADA DE PREÇOS / OBRAS

Processo Nº: 5416/2017 **Empenho:** 15318/2017 - 31/08/2017

Vínculo: RECURSOS ESTADUAIS

Fornecedor 2600 LANZA TERRAPLENAGEM E COMÉRCIO LTDA

Nome Fantasia

Endereço R. Antonio Rossi, 410

Bairro BAIRRO DO GARCÊZ

Cidade Moji Mirim

Estado SP

CEP 13800-736

Nº Telefone (019) 3862-4619

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.035.538/0001-96

Nº Fax (019) 3862-5587

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega CONFORME CONTRATO

Ficha Nº 968 Dest. Recurso 021000111

Endereço CONFORME CONTRATO

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega CONFORME CONTRATO

Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO

Garantia CONT 139/17

Objeto CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA E GALERIA DE ÁGUAS PLUVIAIS NA RUA ALAN KARDEC (DER), COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA E

Aplicação APD

Nº Requisição 5176/2017

Nº Contrato 139 / 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	1	SERV	103.001.00026/SERVIÇOS DE OBRAS DE INFRAESTRUTURA, PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA E GALERIAS DE ÁGUAS PLUVIAIS - Obras de construção de galerias de águas pluviais e pavimentação asfáltica num trecho da Rua Alan Kardec (DER), Nº do Convênio 190/2016-- O PAGAMENTO SERÁ LIBERADO DE ACORDO COM A LIBERAÇÃO PELO ESTADO] -	178.093,3300	178.093,33

Pedido 5986/2017	Total	178.093,33
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	178.093,33

(CENTO E SETENTA E OITO MIL E NOVENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5987/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5419/2017 **Empenho:** 15545/2017 - 06/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1901 SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME

Nome Fantasia ELETRO BRAZ

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 352

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6843/2017

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	LTA	004.001.00337/TINTA SPRAY; COR PRETA; LATA COM 350 ML -	13,0000	13,00

Pedido 5987/2017	Total	13,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13,00

(TREZE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5988/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5420/2017 **Empenho:** 15467/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1145 ELCANPER EQUIPAMENTOS AGROPECUÁRIOS LTDA

Nome Fantasia ELCANPER

Endereço AV. BRASÍLIA, 994

Bairro PERPÉTUO SOCORRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-590

Nº Telefone (999) 3623-3688

C.P.F / C.N.P.J. Nº 59.765.255/0001-98

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail elcanper@elcanper.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 159 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE PULVERIZADOR DA EQUIPE DE PAVIMENTAÇÃO

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 6672/2017

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	3	M	003.017.00660/MANGUEIRA AGUA/AR 300-F-1" - MÁQUINAS RODOVIÁRIAS -	3,1000	9,30
002	2	UN	003.017.00841/LANÇA DE PULVERIZAÇÃO LP 601 PARA USO NO PULVERIZADOR -	49,2500	98,50
003	2	UN	003.017.00303/ABRAÇADEIRA - 3/8" -	1,1000	2,20

Pedido 5988/2017	Total	110,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	110,00

(CENTO E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5989/2017

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

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

Processo Nº: 5421/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16023/2017

Fornecedor 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6824/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR IMPOSTA Á PESSOA JURIDICA. -	130,1600	130,16

Pedido 5989/2017	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5990/2017

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

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

Processo Nº: 5422/2017 **Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16024/2017

Fornecedor 5708 **SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES**

Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203 Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO Estado SP

CEP 05477-000 Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83 Nº Fax ()

Inscr. Estadual Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6825/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - ESTACIONAR EM DESACORDO COM A REGULAMENTAÇÃO ESPECIFICADA PELA SINALIZAÇÃO. -	195,2300	195,23

Pedido 5990/2017	Total	195,23
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,23

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5991/2017

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

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

Processo Nº: 5423/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 16025/2017

Fornecedor 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6823/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20 %.	130,1600	130,16

Pedido 5991/2017	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5992/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5424/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

Anulação de Empenho: 16026/2017

Fornecedor 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**
Nome Fantasia DER
Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND Bairro PONTE PEQUENA
Cidade SÃO PAULO Estado SP
CEP 01.107-00 Nº Telefone (11) 3311-1718/1719
C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02 Nº Fax (11) 3311-1720
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 519 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESSENTA DIAS
Prazo Entrega NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** À VISTA
Garantia .
Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 6847/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO -	195,2300	195,23

Pedido 5992/2017	Total	195,23
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,23

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5993/2017

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

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

Processo Nº: 5425/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Anulação de Empenho: 15486/2017

Fornecedor 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

Nome Fantasia DER

Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND

Bairro PONTE PEQUENA

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 01.107-00

Nº Telefone (11) 3311-1718/1719

C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02

Nº Fax (11) 3311-1720

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6735/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR IMPOSTA A PESSOA JURIDICA. -	195,2300	195,23

Pedido 5993/2017	Total	195,23
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	195,23

(CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5994/2017

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

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

Processo Nº: 5426/2017 Empenho: 15429/2017 - 04/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecedor 5708 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES

Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 SESSENTA DIAS

Prazo Entrega NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE- SETOR DE TRANSPORTE

Nº Requisição 6736/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR IMPOSTA A PESSOA JURIDICA. -	130,1600	130,16

Pedido 5994/2017	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5963/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 5995/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS**Processo Nº:** 5427/2017 **Empenho:** 15430/2017 - 04/09/2017**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**Fornecedor 5708 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPORTES****Nome Fantasia SP SMT DSV DEPARTAMENTO DE OPERAÇÃO SISTEMA VIARIO**

Endereço AV DAS NACOES UNIDAS, Nº 7203

Bairro PINHEIROS

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 05477-000

Nº Telefone (011) 3219-0066

C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.392.155/0003-83

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

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 NÃO SE APLICA

Prazo de Pagto À VISTA

Garantia .

Objeto PAGAMENTO MULTA DE TRÂNSITO

Aplicação DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE - SETOR DE TRÂNSITO

Nº Requisição 6733/2017

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	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - MULTA POR NÃO IDENTIFICAÇÃO DO CONDUTOR INFRATOR, IMPOSTA A PESSOA JURIDICA. -	130,1600	130,16

Pedido 5995/2017	Total	130,16
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	130,16

(CENTO E TRINTA REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5996/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5428/2017 **Empenho:** 15536/2017 - 06/09/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2110 C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP

Nome Fantasia COPY & COMPANY

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 552

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM COPIADORA DE EMEB

Aplicação EDUCAÇÃO - NEUSA DOTA

Nº Requisição 6816/2017

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	023.001.00338/ROLO DE CARGA PARA COPIADORA RICOH AFÍCIO 1113 -	185,0000	185,00
002	1	UN	023.001.00179/ROLO DE LIMPEZA DE CARGA PARA COPIADORA MODELO MP-1500 -	80,0000	80,00

Pedido 5996/2017	Total	265,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	265,00

(DUZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5997/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.25 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5429/2017 **Empenho:** 15538/2017 - 06/09/2017

Vínculo: EDUCAÇÃO

Fornecedor 2110 **C & C DISTRIB. DE COPIADORAS E SUPRIMENTOS LTDA EPP**
Nome Fantasia **COPY & COMPANY**

Endereço PÇA. EMEDI MAXIMINO VIZOTTO Nº 80

Bairro JD. NOVA LEME

Cidade LEME

Estado SP

CEP 13610-970

Nº Telefone (019) 3572-2400

C.P.F / C.N.P.J. Nº 05.160.543/0001-90

Nº Fax (999) 800015-116

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail copycompany@copycompany.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 552

Dest. Recurso 052000004

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

Unidade Orçamentaria 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA MANUTENÇÃO EM COPIADORA DE EMEB

Aplicação EDUCAÇÃO - LUIZA DE LIMA

Nº Requisição 6818/2017

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	023.001.00491/KIT CILINDRO/REVELADOR/ LÂMINA DE LIMPEZA PARA COPIADORA RICOH MP 2001 -	960,0000	960,00
002	1	UN	023.001.00490/MOLA DO STRIPER DA FUSÃO DA COPIADORA RICOH MP 2001 -	40,0000	40,00
003	2	UN	023.001.00089/TERMISTOR OPTICO PARA COPIADORA MP 1500 -	55,0000	110,00

Pedido 5997/2017	Total	1.110,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	1.110,00

(UM MIL E CENTO E DEZ REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5998/2017

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

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

Processo Nº: 5430/2017 **Empenho:** 15468/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 10260 FLAVIA CRISTINA DA SILVA 35940447856

Nome Fantasia AUTO ELETRICA TREVO

Endereço RUA JOSE SILVERIO DA SILVA, 26

Bairro JD DONA TEREZA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13871-146

Nº Telefone (019) 3056-0333

C.P.F / C.N.P.J. Nº 22.467.044/0001-69

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail autoeletricatrevo.sjbv@outllok.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MICRO-ÔNIBUS CDV-2276

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 6859/2017

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 - Serviço de manutenção elétrica com reposição de peças. -	31,6000	31,60

Pedido 5998/2017	Total	31,60
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	31,60

(TRINTA E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 5999/2017

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

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

Processo Nº: 5431/2017 **Empenho:** 15469/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1660 JEFERSON DETONI TENÓRIO ME

Nome Fantasia VELOTAC

Endereço RUA ANGELINO CAMPOS, Nº 110

Bairro Jd. Do Trevo

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3633-5940

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.754.907/0001-34

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail velo-tac@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MICRO-ÔNIBUS CDV-2276

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 6858/2017

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 - Serviço de manutenção de tacógrafo com troca de peças, quais sejam: Kit lacre, Relógio Hora Novo. -	392,9000	392,90

Pedido 5999/2017	Total	392,90
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	392,90

(TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6000/2017

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

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

Processo Nº: 5432/2017 **Empenho:** 15470/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5742 **AUTOVEC SERVICOS E COMERCIO DE PECAS AUTOMOTIVAS**

Nome Fantasia CENTRO AUTOMOTIVO BONFANTE

Endereço RUA PEREIRA MACHADO, Nº 33

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3631 3914

C.P.F / C.N.P.J. Nº 14.184.846/0001-33

Nº Fax (999) 8251 3267

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail contato@autovec.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 519 **Dest. Recurso** 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM MICRO-ÔNIBUS BPY-7495

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 6855/2017

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 - Serviço de ajuste e engraxe da caixa de direção. -	150,0000	150,00

Pedido 6000/2017	Total	150,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	150,00

(CENTO E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6001/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5433/2017 **Empenho:** 15471/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 5634 **ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME**

Nome Fantasia **COMERCIAL PANCOTI**

Endereço R JULIO MICHELAZZO, Nº 316

Bairro VILA NOSSA SENHORA D

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-200

Nº Telefone (999) 3624-1378

C.P.F / C.N.P.J. Nº 11.107.267/0001-07

Nº Fax ()

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail compl pancoti@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 515

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA OS CENTROS ESPORTIVOS PARA CESU DER, CSU DURVAL, CIC, SANTO ANTONIO

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 6731/2017

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	3	UN	004.004.00443/UNIÃO PVC SOLDÁVEL 50 -	19,0000	57,00
002	5	UN	004.004.00136/JOELHO 90 ESGOTO BRANCO Ø 50MM -	2,9500	14,75
003	5	UN	004.004.00464/LUVA CORRER, PVC, SOLDÁVEL, 50 (1.1/2) -	12,0000	60,00
004	3	UN	004.004.00041/TE ESGOTO 100X100 MM -	9,0000	27,00

Pedido 6001/2017	Total	158,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	158,75

(CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6002/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5433/2017 **Empenho:** 15472/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	5634	ROSEANE APARECIDA PEREIRA PANCOTI ME
Nome Fantasia		COMERCIAL PANCOTI
Endereço	R JULIO MICHELAZZO, Nº 316	Bairro VILA NOSSA SENHORA D
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-200	Nº Telefone (999) 3624-1378
C.P.F / C.N.P.J. Nº	11.107.267/0001-07	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	comlpancoti@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 515** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA OS CENTROS ESPORTIVOS CSU DER, CSU DURVAL, CIC, SANTO ANTONIO
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 6732/2017

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	004.004.00075/REGISTRO DE GAVETA 1.1/2" -	64,0000	64,00
002	10	UN	004.004.00073/ADAPTADOR SOLDAVEL 50MM X 1.1/2" -	2,7500	27,50
003	5	UN	004.004.00145/LUVA SOLDAVEL DE PVC MARROM Ø 50MM -	3,0000	15,00
004	3	UN	004.004.00250/ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR -	10,5000	31,50
005	5	UN	004.004.00135/JOELHO 90 ESGOTO BRANCO Ø 100MM -	3,7500	18,75

Pedido 6002/2017	Total	156,75
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	156,75

(CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6003/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5434/2017 **Empenho:** 15473/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 1137 COMERCIAL DE TINTAS CABRELON LTDA

Nome Fantasia CORES & CIA

Endereço AV. TEREZIANO VALIM, 348

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-2034

C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.197.999/0001-00

Nº Fax (999) 3623-2034

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail cores-cia@uol.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 515

Dest. Recurso 011100000

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NOS CAMPOS DOS CENTROS ESPORTIVOS PRATINHA, 1º DE MAIO, CIC, CSU DER, CSU DURVAL, SANTO ANTONIO

Aplicação Depto de esportes.

Nº Requisição 6862/2017

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	20	UN	004.001.00688/ROLO PARA PINTURA DE LÃ DE CARNEIRO, MEDINDO 100 MM DE LARGURA E ALTURA APROXIMADA DE 23 MM -	23,0000	460,00

Pedido 6003/2017	Total	460,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	460,00

(QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6004/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5435/2017 **Empenho:** 15474/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	1232	BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS LTDA
Nome Fantasia		BOA VISTA MATERIAIS HIDRAULICOS
Endereço	RUA CEL. JOSÉ PROCÓPIO, 477	Bairro VL. CONRADO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VISTA	Estado SP
CEP	13870-730	Nº Telefone 3631 - 5999
C.P.F / C.N.P.J. Nº	01.407.847/0001-58	Nº Fax 3631-5999
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	boavistamat.hidraulicos@hotmail.com	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 515 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O CSU DER
Aplicação Depto de Esportes
Nº Requisição 6788/2017

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	UN	004.004.00421/TUBO PVC SOLDÁVEL 75 MARROM -	37,4600	74,92
002	6	UN	004.004.00424/ADAPTADOR PVC SOLDÁVEL ROSCA 75 X 2 1/2 -	17,2200	103,32
003	2	UN	004.004.00279/ADAPTADOR PVC SOLDÁVEL ROSCA 60X2" -	10,1400	20,28
004	1	UN	004.004.00250/ADESIVO PVC FRASCO 175 GR INCOLOR -	11,0600	11,06
005	1	UN	004.004.00251/VEDA ROSCA 18 X 50 MT -	10,7800	10,78
006	2	UN	004.004.00261/LUVA, PVC, SOLDÁVEL, 75 - 2 1/2, SEM ANEL -	19,0000	38,00
007	1	UN	004.004.00425/JOELHO PVC SOLDÁVEL 75 X 45 (MARROM) -	73,9500	73,95
008	1	UN	004.004.00171/TE PVC MARROM 2" -	26,5000	26,50
009	1	UN	004.004.00446/JOELHO SOLDÁVEL 90X60MM PLÁSTICO -	24,6300	24,63

Pedido 6004/2017	Total	383,44
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	383,44

(TREZENTOS E OITENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6004/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.24 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5435/2017 Empenho: 15474/2017 - 04/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6005/2017

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

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

Processo Nº: 5436/2017 **Empenho:** 15541/2017 - 06/09/2017

Vínculo: CONSELHO TUTELAR

Fornecedor 639 **CRISTIANE STRINGHETA ROCHA DE AZEVEDO ME**

Nome Fantasia **WILITEL TELECOMUNICAÇÕES**

Endereço RUA SANTO ANTONIO, 564

Bairro SÃO BENEDITO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13871-002

Nº Telefone (019) 3623-5306

C.P.F / C.N.P.J. Nº 68.237.395/0001-84

Nº Fax (019) 3623-5306

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail wilitel@wilitel.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 467

Dest. Recurso 015100000

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

Unidade Orçamentaria 11108 CONSELHO TUTELAR

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PABX DO CONSELHO TUTELAR

Aplicação CONSELHO TUTELAR

Nº Requisição 6782/2017

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	017.001.00201/MANUTENÇÃO DE PABX - MANUTENÇÃO RAMAL PABX 21 -	140,0000	140,00

Pedido 6005/2017	Total	140,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	140,00

(CENTO E QUARENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6006/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS
Processo Nº: 5437/2017 **Empenho:** 15475/2017 - 04/09/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	5299	SERGIO PEDRO BUZELLI	
Nome Fantasia		SERGIO PEDRO BUZELLI	
Endereço	RUA MINAS GERAIS, 592		Bairro JD. RECREIO
Cidade	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
CEP	13876-010		Nº Telefone (19) 3631-6770
C.P.F / C.N.P.J. Nº	12.399.436/0001-84		Nº Fax (19) 3631-6770 (19)9
Inscr. Estadual			Inscr. Municipal
e-mail	sergiosiafort@gmail.com,<sueli_siafort@hotmail.com		

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

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10401 **GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO**
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM CERCA ELÉTRICA DO PRÉDIO QUE ABRIGA A ASSESSORIA JURÍDICA E PROCON
Aplicação Assessoria Jurídica
Nº Requisição 6813/2017

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	SERV	017.001.01429/CONCERTO E MANUTENÇÃO DE CERCA ELÉTRICA -	232,4600	232,46

Pedido 6006/2017	Total	232,46
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	232,46

(DUZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6007/2017

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

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

Processo Nº: 5438/2017 **Empenho:** 15433/2017 - 04/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1063 **STHALGRAPH LTDA - EPP**

Nome Fantasia **STHALGRAPH LTDA - EPP**

Endereço RUA RACTCLIFF Nº 09

Bairro PRATINHA

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3623-4950

C.P.F / C.N.P.J. Nº 54.645.999/0001-55

Nº Fax (019) 3631 0445

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sthalgraph@terra.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 362 **Dest. Recurso** 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6739/2017

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	SERV	017.001.00835/IMPRESSOS - CARTEIRINHA DE ACOMPANHAMENTO DE MIGRANTE E MORADOR DE RUA - PAPEL OFFSET 180GRS - A4, 4X4 CORES -	450,0000	450,00

Pedido 6007/2017	Total	450,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	450,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6008/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.26 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5439/2017 **Empenho:** 15543/2017 - 06/09/2017

Vínculo: FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

Fornecedor 1901 **SIMONE APARECIDA DOMINATO BRAZ ME**

Nome Fantasia **ELETRO BRAZ**

Endereço RUA SALDANHA MARINHO, 244 - A

Bairro CENTRO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (999) 3623-6651

C.P.F / C.N.P.J. Nº 03.942.924/0001-03

Nº Fax (999) 3633-5320

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail eletrobrazbraz@ig.com.br

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 352

Dest. Recurso 055000004

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

Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto MANUTENÇÃO CREAS

Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº Requisição 6842/2017

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	3	UN	004.003.00210/LÂMPADA FLUORESCENTE PL 30W, 220V -	23,0000	69,00
002	3	UN	004.003.00305/PLAFONIER BRANCO -	3,0000	9,00

Pedido 6008/2017	Total	78,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	78,00

(SETENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

 RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5963/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6009/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS****Processo Nº: 5440/2017 Empenho: 15432/2017 - 04/09/2017****Vínculo: ORDINÁRIO****Fornecedor 6269 MARIA CRISTINA INACIO****Nome Fantasia ESPACO JARDIM**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 1572

Bairro RIVIERA DE SAO JOAO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST

Estado SP

CEP 13874-788

Nº Telefone (19) 3056-1024

C.P.F / C.N.P.J. Nº 17.417.623/0001-67

Nº Fax

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº 515 Dest. Recurso 011100000**

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

Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES

Validade SESSENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA A LIMPEZA DAS PISCINAS DOS CENTROS ESPORTIVOS DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Aplicação Departamento de Esportes

Nº Requisição 6356/2017

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	610	KG	002.001.00169/COLORO ESTABILIZADO (DICLOROISOCIANURETO DE SÓDIO NO MÍNIMO 95%; TEOR DE CLORO ATIVO NO MÍNIMO 60%). -	13,0000	7.930,00

Pedido 6009/2017	Total	7.930,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	7.930,00

(SETE MIL E NOVECENTOS E TRINTA REAIS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017**

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6010/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Processo Nº: 5441/2017 **Empenho:** 15590/2017 - 11/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor	6196	R. M. P. DE SOUZA TROFEUS ME
Nome Fantasia		MEDALHAS BRASIL
Endereço	RUA BARÃO DE COTEGIPE, 1773	Bairro CENTRO
Cidade	SANTA RITA DO PASSA	Estado SP
CEP	13670-000	Nº Telefone (999) 193582-656
C.P.F / C.N.P.J. Nº	14.310.243/0001-30	Nº Fax ()
Inscr. Estadual		Inscr. Municipal
e-mail	medalhasbrasil@medalhasbrasil.com.br	

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 515** **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 11301 GABINETE DO DIRETOR - ESPORTES
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL
Garantia .
Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA O CAMPEONATO DE FUTSAL 2017
Aplicação Departamento de Esportes
Nº Requisição 6527/2017

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	18	UN	016.003.00459/TROFÉU EM ACRÍLICO, COM 30CM DE ALTURA, COM ARTE PERSONALIZADA	75,0000	1.350,00
002	28	UN	016.003.00460/TROFÉU EM ACRÍLICO, COM 24CM DE ALTURA, COM ARTE PERSONALIZADA	52,0000	1.456,00
003	36	UN	016.003.00461/TROFÉU EM ACRÍLICO, COM 18CM DE ALTURA, COM ARTE PERSONALIZADA	32,0000	1.152,00

Pedido 6010/2017	Total	3.958,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	3.958,00

(TRÊS MIL E NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6011/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.
Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL
Processo Nº: 5442/2017 **Empenho:** 15557/2017 - 08/09/2017
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**
Nome Fantasia **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**
Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420 **Bairro** JARDIM SAO NICOLAU
Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA **Estado** SP
CEP 13870-000 **Nº Telefone** (019) 3633-5504
C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65 **Nº Fax** (019) 99737-6991
Inscr. Estadual **Inscr. Municipal**
e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 199 **Dest. Recurso**

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122
Unidade Orçamentaria 10805 **CORPO DE BOMBEIROS**
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 SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS
Aplicação CORPO DE BOMBEIROS
Nº Requisição 6634/2017

Responsável renata.carvalho

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
029	1	UN	017.001.00460/CONserto DE PNEU DE PASSEIO	19,7800	19,78

Pedido 6011/2017	Total	19,78
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	19,78

(DEZENOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6012/2017

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

Modalidade: 42/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

Processo Nº: 5443/2017 **Empenho:** 15558/2017 - 08/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

Nome Fantasia **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL

Ficha Nº 229 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 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 SERVIÇOS DE CONserto DE PNEUS

Aplicação DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO

Nº Requisição 6539/2017

Responsável renata.carvalho

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
024	1	UN	017.001.00455/CONserto DE PNEU 17.5/25	80,7200	80,72
030	49	KM	017.001.00481/PRESTAÇÃO DE SOCORRO PARA PROBLEMAS EM PNEUS	3,0900	151,41
033	1	UN	017.001.00985/CONserto DE PNEU 12,5 X 80 X 18	52,9500	52,95

Pedido 6012/2017	Total	285,08
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	285,08

(DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E OITO CENTAVOS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6013/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5444/2017 **Empenho:** 15559/2017 - 08/09/2017

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 197 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10805 CORPO DE BOMBEIROS

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 a aquisição de baterias automotivas

Aplicação CORPO DE BOMBEIROS

Nº Requisição 6627/2017

Responsável **renata.carvalho**

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
004	1	UN	003.020.00004/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 150AH MARTE MMF150D	454,0000	454,00

Pedido 6013/2017	Total	454,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	454,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6014/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 32/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5445/2017 **Empenho:** 15561/2017 - 08/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 62/2016

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

Nome Fantasia CASA DO PAPEL

Endereço Avenida Doutor Oscar Pirajá Martins, 960

Bairro Jardim Santo André

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13874-000

Nº Telefone (019) 3602-4110

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

Nº Fax (019) 3631-7567

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail fernanda.casadopapel@hotmail.com

Local de Entrega 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 REGISTRO

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

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

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

Aplicação DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

Nº Requisição 6911/2017

Responsável renata.carvalho

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	001.001.00709/PERFURADOR DE PAPEL; EM AÇO; CAPACIDADE DE 20 FOLHAS DE 75G/M2; COM 2 VAZADORES; COM RÉGUA; NA COR PRETA. APRESENTAR AMOSTRA LEO E LEO	9,0000	9,00

Pedido 6014/2017	Total	9,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	9,00

(NOVE REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6015/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 30/2016 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5446/2017 **Empenho:** 15562/2017 - 08/09/2017

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 189 Dest. Recurso

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

Unidade Orçamentaria 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO01.

Garantia CONFORME ATA DE REGISTRO

Objeto Registro de preços para a aquisição de baterias automotivas

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 6596/2017

Responsável renata.carvalho

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
004	1	UN	003.020.00004/BATERIA AUTOMOTIVA 12V 150AH MARTE MMF150D	454,0000	454,00

Obs: CAM FORD BNZ 7124.

Pedido 6015/2017	Total	454,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	454,00

(QUATROCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 5963/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 6016/2017****Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO****Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO****Processo Nº: 5447/2017 Empenho: 15584/2017 - 11/09/2017****Vínculo: ORDINÁRIO****Ata de Registro de Preço Nº: 49/2017****Fornecedor 5765****TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA****Nome Fantasia****TECH LASER COMÉRCIO DE CARTUCHOS E TONER LTDA**

Endereço RUA ANGATURAMA, Nº336

Bairro VILA MORAES

Cidade SÃO PAULO

Estado SP

CEP 04164-010

Nº Telefone (011) 2503-2029

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.641.048/0001-53

Nº Fax (011) 2503-2029

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail sac@tlcartuchos.com.br

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 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 CARTUCHOS DE TINTA E TONER.

Aplicação IMPRESSORA LASER JET HP 2035 -

Nº Requisição 6758/2017

Responsável **renata.carvalho****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	015.001.00197/CARTUCHO DE TONER COMPATÍVEL, REFERÊNCIA: MODELO HP 05A (CE505A), PRETO, CAPACIDADE DE IMPRESSÃO DE 2.300 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 P2055DN PRINTER, HP LASERJET P2055D PRINTER, HP LASERJET P2055X PRINTER, HP LASERJET P2035 PRINTER, HP LASERJET P2035N PRINTER. (SENDO ACEITO CARTUCHO NOVO, SIMILAR E 100% COMPATÍVEL COM OS MODELOS DAS IMPRESSORAS, NÃO SENDO ACEITO CARTUCHO REMANUFATURADO, RECARREGADO OU RECONDICIONADO). CÓDIGO BEC: 3009041. TECH LASER/ TONER COMPATÍVEL CE505A	18,9000	113,40

Obs: IMPRESSORA HP LASER JET 2035

Pedido 6016/2017	Total	113,40
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	113,40

(CENTO E TREZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS)**SAO JOAO DA BOA VISTA, 31 de Agosto de 2017**



Pedido de Compra 5963/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 6016/2017

Categoria Econômica: 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: 4/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO

Processo Nº: 5447/2017 Empenho: 15584/2017 - 11/09/2017

Vínculo: ORDINÁRIO

Ata de Registro de Preço Nº: 49/2017

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

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO